

* * *

СТРУКТУРА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Косыгина А.И., Тихонова А.А., Чернышкова Е.В.,
Леднев С.А.

Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко Минздрава России, Воронеж, Россия

Ключевые слова: ортопедическая патология;
нарушения физического развития; сколиоз; деформация
грудной клетки; плоскостопие

Актуальность. Заболевания опорно-двигательного аппарата могут доставлять физические и психические страдания, снижать качество жизни. Установлена связь между отклонениями значений массы тела у детей и частотой встречаемости ортопедической патологии. **Цель:** определить структуру заболеваний опорно-двигательной системы у детей школьного возраста с нарушениями физического развития.

Материалы и методы. Обследованы 43 больных (20 девочек и 23 мальчика) в возрасте 6–18 лет, средний возраст пациентов — 14,7 (13,1; 16, 3) года. Всем пациентам проводили рентгенографию позвоночника, грудной клетки, стоп, компьютерную томографию, денситометрию. Физическое развитие оценивали с помощью программы «WHOAnthroPlus» для детей 5–18 лет.

Результаты. Самый распространённый диагноз — сколиоз — был установлен у 42 (97,6%) детей. Деформации грудной клетки диагностированы у 12 (27,9%) детей: в 8 (18,6%) случаях — воронкообразная деформация грудной клетки, в 4 (9,3%) — килевидная деформация грудной клетки. На гиперкифоз и плоскостопие пришлось по 9 (20,9%) случаев. При оценке физического развития больных средний рост имели 35 (81,4%) человек, высокорослость — 6 (13,9%), низкорос-

лость — 2 (4,6%). Нормальный вес имели 14 (32,5%) детей, избыточную массу тела или ожирение — 11 (25,6%), белково-энергетическую недостаточность (БЭН) — 18 (41,8%). При проведении денситометрии у 4 (9,3%) детей выявлена остеопения. Установлено, что у детей с избыточной массой тела и ожирением чаще диагностировался гиперкифоз — 5 (45,5%) детей ($r = 0,35$; $p < 0,05$). Гиперкифоз наблюдался у 2 (14,3%) детей, имеющих нормальный вес, и у 2 (11,1%) детей с БЭН. У детей с БЭН чаще диагностировались деформации грудной клетки (44,4%; $r = 0,31$; $p < 0,05$). Остеопенический синдром чаще сопровождался Z-образным сколиозом ($r = 0,31$; $p < 0,05$). Установлена прямая корреляция между остеопеническим синдромом и степенью БЭН ($r = 0,44$; $p < 0,01$).

Заключение. БЭН предрасполагает к формированию деформаций грудной клетки. Существует прямая корреляция между степенью БЭН и остеопеническим синдромом, сопровождающимся Z-образным сколиозом. У детей с избыточной массой тела и ожирением чаще диагностируется гиперкифоз.

* * *