

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВЫВИХА БЕДРА У ДЕТЕЙ БОЛЬНЫХ ДЦП

Детский церебральный паралич (ДЦП) проявляется дисбалансом мышечной деятельности, дефицитом координации движений, ортостатической неустойчивостью и возникновением нарушения опороспособности тазобедренного сустава, что значительно затрудняет восстановительные функции стояния и ходьбы, отягощая общее состояние больного. До последнего времени к оперативному лечению патологии тазобедренного сустава (ТБС) многие ортопеды-травматологи относятся сдержанно, учитывая рекомендации невропатологов отнести хирургическое вмешательство на возраст старше 6-7 лет и не совсем удовлетворительные результаты от тех методик, которые использовались.

Изучив развитие ТБС у больных ДЦП, мы выявили, что при отсутствии взаимодействия головки бедренной кости (ГБК) и вертлужной впадины (ВВ) нарушается нормальное развитие суставных компонентов (уплощается ВВ, не уменьшается антеторсия и вальгус проксимального конца бедренной кости), ориентация и направление действия мышц, что усугубляет их дисбаланс, присущий данной патологии. Исходя из этого и учитывая опыт использования современных методик лечения диспластической патологии ТБС, мы стали на позицию ранней хирур-

гической коррекции как профилактики патологического развития ТБС и у детей больных ДЦП.

Показанием к хирургическому лечению считаем наличие вывиха бедра (независимо от возраста). Вид оперативного вмешательства определяют показатели ВВ и ГБК, контрактуры ТБС, неврологический статус и общее состояние ребенка, его возраст. Диапазон вмешательств: от открытого вправления в сочетании с миотомией аддукторов, прямой и портняжной мышцы бедра, подвздошно-поясничной мышцы до сочетания открытого вправления, корригирующей укорачивающей межвертельной остеотомии, остеотомии таза (по Солтеру, Пембертону, полукружная, тройная). Оперировано 28 больных (32 сустава), из них: с обеих сторон 4 (8), левых – 14, правых – 10). Всем больным восстановлена опороспособность ТБС, что дало возможность улучшить двигательную активность (мобильность) на 1-3 балла.

**Заключение:** выявление вывиха бедра у детей больных ДЦП, является показанием для хирургического восстановления опороспособности конечности и профилактикой патологического развития сустава.