

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневич  
04.10.2013  
Регистрационный № 043-0413

**АЛГОРИТМ ОЦЕНКИ ФОРМИРОВАНИЯ  
ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Белорусский государственный медицинский университет», ГУ «Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии», УЗ «Минский городской центр медицинской реабилитации детей с психоневрологическими заболеваниями»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, доц. М.А. Герасименко, д-р мед. наук, проф. А.В. Белецкий, А.В. Платонов

Минск 2013

Настоящая инструкция по применению разработана в целях совершенствования качества оценки формирования тазобедренных суставов при проведении скрининговых осмотров детей грудного возраста. Применение предлагаемого алгоритма позволит повысить достоверность оценки формирования тазобедренных суставов (далее – ТБС) и, тем самым, улучшить исходы лечения врожденной дисплазии тазобедренных суставов (далее - ВДТБС).

Инструкция разработана для врачей-неонатологов, врачей-травматологов-ортопедов.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- в родильном доме новорожденные, у которых имеются анамнестические данные, свидетельствующие о высоком риске ВДТБС; новорожденные у которых выявлены клинические признаки ВДТБС;
- в поликлинике все дети, нуждающиеся в регулярных осмотрах врача-травматолога-ортопеда, начиная с месячного возраста.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Отсутствуют.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ УСЛОВИЙ И ОБОРУДОВАНИЯ**

- кабинет, оснащенный пеленальным столом, кушеткой;
- аппарат для ультразвуковых исследований, оснащенный датчиком 7,5 МГц;
- рентгеновский кабинет

### **Методика алгоритма (см. Приложение 1)**

Первый осмотр новорожденного ребенка с целью выявления ВДТБС производится врачом-неонатологом в родильном доме. В случае отсутствия клинических признаков ВДТБС врач-неонатолог рекомендует осмотр врача-травматолога-ортопеда и УЗИ ТБС (приложение 2,3) в месячном возрасте.

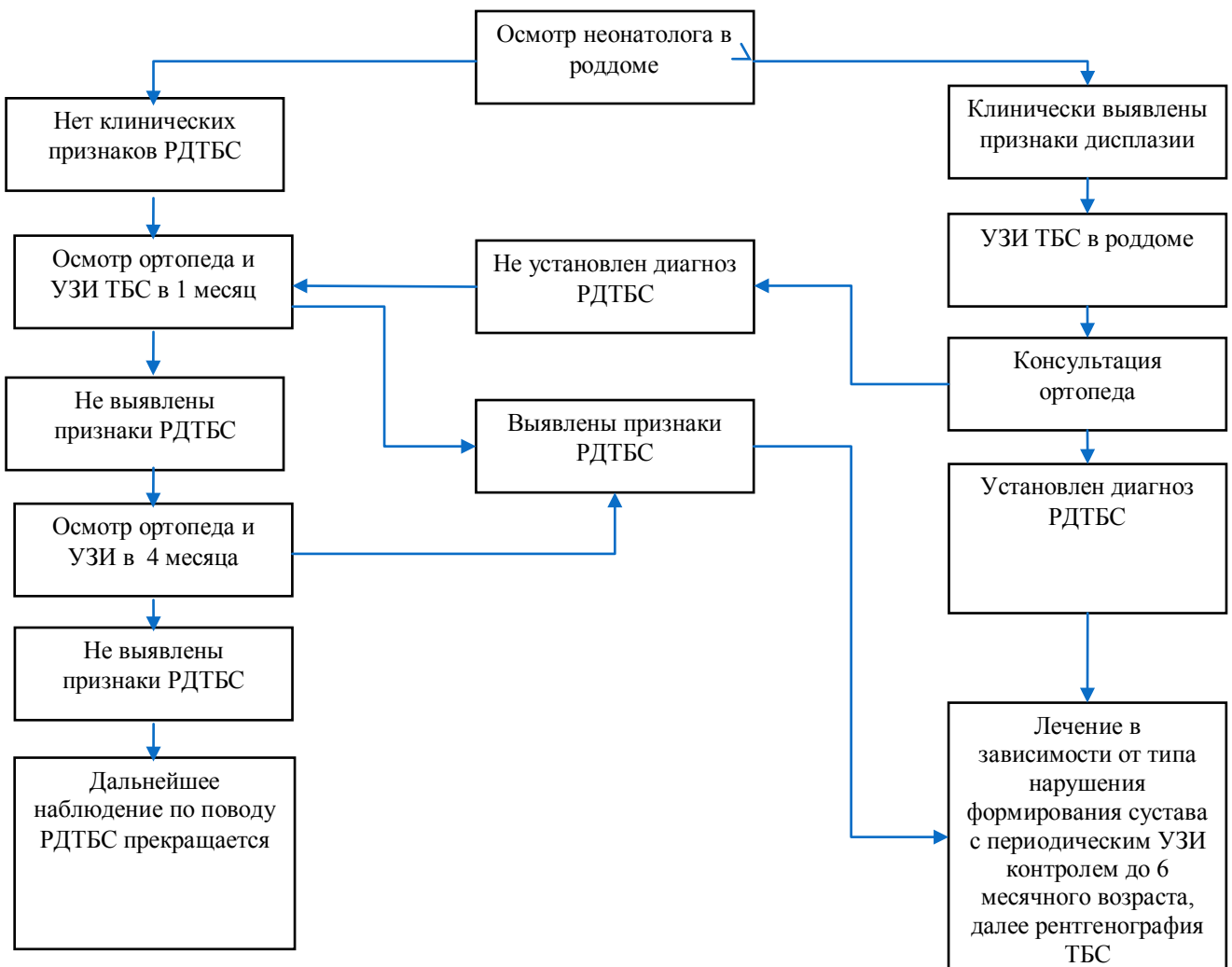
Если при клиническом осмотре врача-травматолога-ортопеда в возрасте одного месяца и по данным УЗИ ТБС ортопедической патологии не выявлено, то специалист назначает следующий контрольный осмотр с УЗИ ТБС в четырехмесячном возрасте. При отсутствии клинических и сонографических признаков УЗИ ТБС в четырехмесячном возрасте дальнейшее наблюдение врача-травматолога-ортопеда по поводу ВДТБС не показано.

При выявлении во время осмотра врачом-неонатологом в родильном доме таких симптомов, как ограничение отведения или повышенную подвижность ТБС, асимметрии кожных складок, врач-неонатолог назначает

УЗИ ТБС, которое выполняется в родильном доме врачом ультразвуковой диагностики. При выявлении по данным УЗИ признаков ВДТБС новорожденному определяется тип нарушения формирования тазобедренных суставов и назначается консультация врача-травматолога-ортопеда, которая может быть выполнена после выписки ребенка из родильного дома. Если при осмотре ребенка врач-травматолог-ортопед на основании клинических данных и типа нарушения формирования тазобедренных суставов, определенного по данным УЗИ, устанавливает диагноз ВДТБС, то назначается лечение с учетом выявленных нарушений и под периодическим контролем УЗИ ТБС до шестимесячного возраста, а далее в случаях старше указанного возраста рекомендуется проведение рентгенологического обследования ТБС.

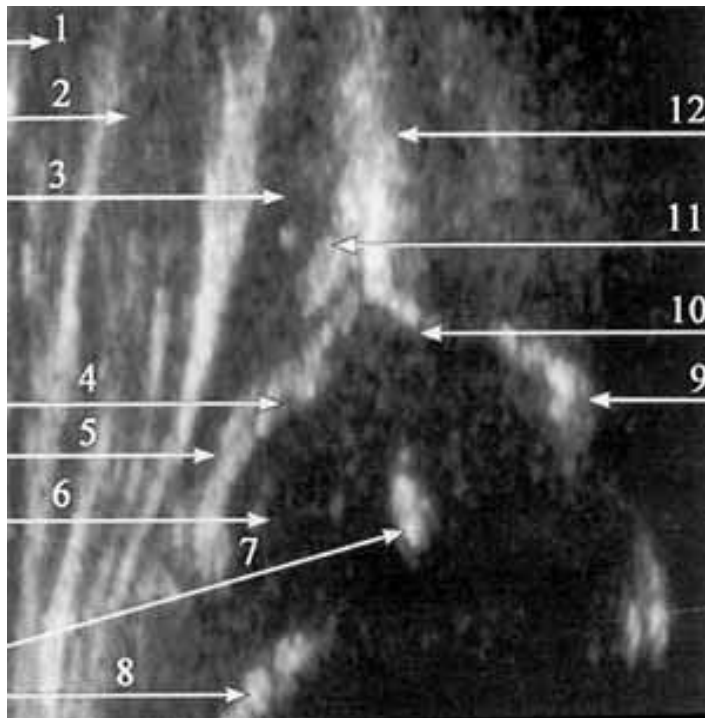
**Приложение 1**  
**к инструкции по применению**  
**«Алгоритм оценки формирования**  
**тазобедренных суставов**  
**у детей грудного возраста»**

**АЛГОРИТМ ОЦЕНКИ ФОРМИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ**  
**У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА**



**Приложение 2**  
**к инструкции по применению**  
**«Алгоритм оценки формирования**  
**тазобедренных суставов**  
**у детей грудного возраста»**

Сонографическая анатомия тазобедренного сустава



1. Большая ягодичная мышца;
2. Средняя ягодичная мышца;
3. Малая ягодичная мышца;
4. Сухожилие прямой мышцы бедра;
5. Капсула сустава;
6. Головка бедренной кости;
7. Ядро оссификации головки бедренной кости;
8. Костно-хрящевая граница шейки бедренной кости;
9. Нижний край подвздошной кости;

10. Сухожилие прямой мышцы бедра;
11. Сухожилие прямой мышцы бедра;
12. Контур ости подвздошной кости

**Приложение 3**  
**к инструкции по применению**  
**«Алгоритм оценки формирования**  
**тазобедренных суставов**  
**у детей грудного возраста»**

Диагностические критерии ультразвукового исследования тазобедренных суставов (по R.Graf)

| Тип тазобедренного сустава  | I тип<br>(нормально сформированный сустав) |   | II тип<br>(сустав с физиологической задержкой оссификации) |                      |                        | III тип<br>(подвывих бедра) |                             | IV тип<br>(вывих бедра)   |
|-----------------------------|--|---|--|----------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|
|                             | A  | B | A<br>(до 3 мес)  | B<br>(после 3 мес)   | C<br>(предвывих бедра) | A                           | B                           | -   |
| Конфигурация костной крыши  | Прямоугольная                              |   | Закругленная   |                      |                        | Скошена                     |                             | Скошена   |
| Костная крыша               | Горизонтальная                             |   | Короткая   |                      |                        | Немного вогнута             |                             | Сильно вогнута  |
| Хрящевой выступ             | Широкий и хорошо покрывает головку         |   | Широкий и хорошо покрывает головку                         |                      |                        | Короткий и деформирован     |                             | Короткий, деформирован не покрывает головку бедра, сдавлен между подвздошной костью и головкой бедра. |
|                             |  |   |  |                      |                        | Без структурных изменений   | Со структурными изменениями |   |
| Угол $\alpha$               | $> 60^\circ$                               |   | $50-59^\circ$  | $43-49^\circ$        | $< 43^\circ$           |                             | $< 43^\circ$                |   |
| Угол $\beta$                | $< 55^\circ$                               |   | $> 55^\circ$   | $70-77^\circ$        | $> 77^\circ$           |                             | $> 77^\circ$                |   |
| Головка бедра:<br>— в покое | Центрирована                               |   | Центрирована   |                      |                        | Латерализация               |                             | Латерализация   |
| — при провокации            | Центрирована                               |   | Центрирована   | лёгкая латерализация |                        | Латерализация               |                             | Латерализация   |