

## **ВИЯВЛЕННЯ ТА ДИФЕРЕНЦІЙНА ДІАГНОСТИКА ДИСТРОФІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ КОЛІННИХ СУГЛОБІВ**

*ДРЬОМОВ А.М., КЛІНІЧНИЙ ОРДИНАТОР  
Науковий керівник – доцент Шишук В.Д.  
Сумський державний університет,  
кафедра ортопедії, травматології та НС*

Подібна клінічна картина таких дистрофічних захворювань колінного суглоба як гонортоз, обмежений асептичний остеонекроз та кістоподібна перебудова суглобових кінців кісток ускладнюють диференційну діагностику. Оскільки різні патологічні зміни при розвитку того чи іншого захворювання потребують диференційного підходу до призначеного лікування.

Серед відомих форм дистрофічного ураження колінних суглобів частіше зустрічається гонортоз, особливо після травми. Крім травм, до розвитку дистрофічного процесу приводе будь-яка анатомо-функціональна неповноцінність, обумовлена як вродженими порушеннями розвитку, так і перенесеними захворюваннями. В основі гонортоза лежать дистрофічні зміни суглобового хряща з вторинними компенсаторними пристосуваннями кісток у вигляді краєвид кісткових розростань та субхондрального склерозу суглобових поверхонь. Обмежений асептичний некроз та кістovidна перебудова суглобових кінців кісток є наслідком ішемічного пошкодження епіфіза стегнової кістки (рідше – наколінника) з послідовними репаративними процесами, що протікають по різному.

Обстеження хворих з різними дистрофічними захворюваннями колінного суглоба з використанням клінічних лабораторних та рентгенологічних методів дало змогу уточнити ознаки як основного захворювання, так і супутніх змін зумовлених реакцією на патологічний процес, порушеної функцією. Дані, отримані при застосуванні допоміжних методів обстеження послужили для уточнення локалізації та розповсюдженості патологічних змін як у кістках, так і в м'яких тканинах.