

## ОСОБЛИВОСТІ БІОМЕХАНИКИ НАВАНТАЖЕННЯ В КОЛІННОМУ СУГЛОБІ ПРИ СИНДРОМІ САГІТАЛЬНОЇ ДЕВІАЦІЇ ВИРОСТКІВ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

При обстеженні хворих нами було виявлено синдром сагітальної девіації, який при зміні кута девіації призводить до фронтальних деформацій та зміни навантаження як в колінному так і кульшовому суглобі, пошкодження суглобового хряща та менісків колінного суглобу, а також до дегенеративних змін і в кульшовому суглобі.

### Вступ

Дисплазія колінного суглобу – основна з причин розвитку гонартрозу в молодому та зрілому віці. Диспластичний гонартроз в колінному суглобі складає, за даними авторів, 10-45% [Зазірний І. М. 2005, Кризь-Пугач А. П. 2007]. Фронтальні деформації є фактором розвитку диспластичного гонартрозу (Корж Н. А. 2004, Н. А. Корж, М. Л. Головаха, Б. С. Гавриленко 2010).

Великий розвиток диспластичного гонартрозу відмічається у пацієнтів з фронтальними деформаціями нижніх кінцівок, за рахунок порушення осі (И. С. Лебец, Е. В. Матвиенко, Н. А. Костюрина 2005, Н.А. Корж, М.Л. Головаха, Б. С. Гавриленко 2010, Пустовойт Б.А. 1991, L. Sherma, J. Song, D. T. Feison, 2001).

### Матеріали та методи

Проведено даних 105 хворих із диспластичним змінами в колінному суглобі, де нами було проведено обстеження і виявлено зміни кута деві-

ації що призвело до зміни навантаження в суглобі, що підтверджено математичним моделюванням.

### Мета дослідження

Визначення змін біомеханіки навантаження в колінному суглобі у хворих зі зміною кута сагітальної левіації виростків стегнової кістки.

### Результати дослідження та їх обговорення

Від зміни кута деформації були виявлені зміни біомеханіки навантаження у колінному суглобі. Хворі були розподілені нами наступний чином: перша група з відхилення кута  $\alpha$  в межах  $82-110^\circ$  – 28 хворих, друга група - відхилення кута  $\alpha$ , кута  $\beta$  в межах  $110^\circ$  – 26 хворих, третя група хворих з відхилення кута  $\alpha$ , кута  $\beta$  в більше  $110-125^\circ$  – 25 хворих, більше  $125^\circ$  – 26 хворих.

### Висновок

При обстеженні хворих було виявлено відхилення від норми кута сагітальної девіації, що в майбутньому призведе до деформації, пошкодження суглобового хряща та менісків колінного суглобу. Зростання кута девіації від номінальних значень призводить до зростання контактних тисків як в колінному так і кульшовому суглобах. Ці дані особливо потрібно врахувати при протезуванні як колінного так і кульшового суглобів.