

# ВОЗРАСТНАЯ РЕНТГЕНАНАТОМИЯ НАДКОЛЕННИКА

*А.В.Иванцов*

*Гродненский государственный медицинский университет*

*(Беларусь)*

Широкое и углубленное понимание нормы, изучение закономерностей индивидуального развития скелета, выявление границ нормального и начала патологического строения (в каждом возрастном периоде) сближают медицинскую теорию с требованиями современной врачебной практики. В теоретическом обосновании и клинической интерпретации моментов возрастной и индивидуальной остеологии роль рентгенологического метода исследования оказалась весьма существенной, ибо он "анатомирует" без скальпеля огромный живой материал и позволяет наблюдать его в динамике.

Суставными поверхностями коленного сустава являются сочленяющиеся поверхности обоих мыщелков бедра, обоих мыщелков большеберцовой кости, а также передняя поверхность средней части эпифиза бедра и соответствующая ей задняя поверхность коленной чашечки. Надколенник является самой большой сесамовидной костью человеческого скелета и окостеневаает из множественных точек окостенения первой из всех сесамовидных костей. Он располагается в сухожилии прямой мышцы бедра. Передняя поверхность его шероховата, а задняя гладкая и служит для сочленения с соответствующей суставной поверхностью бедра.

Цель работы: изучить рентгеноанатомические особенности надколенника в возрастном аспекте. Предметом для исследования послужили 20 рентгенограмм коленного сустава детей и подростков, которые находились на лечении в детском ортопедо-травматологическом отделении УЗ "ГКБ Скорой медицинской помощи г. Гродно". Снимки выполнены в прямой и боковой проекциях. Задняя проекция не использовалась, так как тень надколенника накладывается на бедренную кость и хуже визуализируется. Видимой суставной патологии на рентгеновских снимках не выявлено. О.Я.Сулова различает период появления основных точек окостенения и слияния их между собой – от 2 до 8 лет, период формирования надколенника за счет добавочных точек окостенения – от 8 до 15 лет, период окончательного формирования надколенника – от 15 до 18 лет. На нашем материале центры оссификации надколенника впервые визуализируются в возрасте 3-х лет. К 6 годам надколенник приобретает волнистые контуры, что предшествует появлению новых – добавочных точек окостенения (проксимальных, дистальных, боковых, передних, задних). Множественность источников окостенения надколенника, своеобразие их расположения, различные сроки возникновения и, в результате, разная дифференцировка их структуры объясняют частоту ошибочных диагнозов. Нормальные фазы окостенения нередко рассматриваются как травматические изменения, проявления остеохондропатии или других заболеваний. С 12 лет отдельные точки оссификации, постепенно сливаясь между собой, делают изображение надколенника соответственно такому у взрослых.

*Вывод.* Знание нормальной рентгеноанатомической картины надколенника у детей и подростков позволяет более досконально дифференцировать варианты нормы от некоторой ортопедической патологии.