



**В.Е. Каземирский, М.Г. Дудин,**

ГБУЗ «Санкт-Петербургский восстановительный центр детской ортопедии и травматологии «Огонек», г. Санкт-Петербург

## ЗАВИСИМОСТЬ ТИПА ТЕЧЕНИЯ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО КОКСАРТРОЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТ УРОВНЯ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

**К**линические и рентгенологические признаки диспластического коксартроза у детей и подростков на начальных этапах развития заболевания выражены недостаточно. Определить тип течения патологического процесса в таких случаях затруднительно и чаще всего вообще не представляется возможным. Для того чтобы объективизировать определение типа течения диспластического коксартроза у подростков необходимо проводить рентгенологическое исследование тазобедренных суставов не менее 3 раз в год. Это резко повышает лучевую нагрузку на тазобедренные суставы, в зоне которых находятся и органы воспроизводства, что далеко не безразлично, особенно для растущего организма подростка.

Предлагаемый нами способ диагностики течения заболевания заключается в следующем. В сыворотке крови подростка с диагнозом: «диспластический коксартроз» определяют содержание соматотропина. Принцип тестирования остеотропного гормона прямого действия соматотропина основан на том, что опре-

деляемый гормон и его синтетический аналог (меченый йодом-125) на специфических антителах соперничают между собой за число мест связывания, в результате чего образуется нерастворимый осадок. Полученные в результате дозиметрии этого осадка данные сопоставляются с калибровочной кривой, что и позволяет определить концентрацию гормона в исследуемой сыворотке крови.

Технический результат изобретения достигается за счёт того, что при содержании соматотропина 6,53 нанограмм/мл и менее определяют непрогрессирующий тип заболевания, а при значении этого показателя в 7,62 нанограмм/мл и более – как прогрессирующий тип течения диспластического коксартроза у подростков.

В зависимости от определённого типа течения произведена соответствующая коррекция врачебных назначений в схеме адекватного лечения, в результате чего в обоих случаях достигнут отличный результат с устойчивой ремиссией.

На описанный способ получен патент РФ.