



## “ОСОБЕННОСТИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ТАЗА”

Рахмонова Г.Э., Зокирова Л.У

Ташкентский государственный медицинский университет

**Актуальность.** Переломы костей таза относятся к числу наиболее тяжелых повреждений опорно-двигательного аппарата и часто наблюдаются у пациентов с множественной травмой (Johnson, 2023). Высокая частота осложнений, значительный уровень инвалидизации и летальности позволяет обуславливать необходимость своевременной и точной диагностики данных повреждений. Рентгенологическое исследование является основным и наиболее доступным методом первичной визуализации переломов костей таза в условиях экстренной медицинской помощи (Müller, 2020).

Пострадавшие с повреждением костей таза составляют от 7% до 10% всех травматологических больных, большинство из них – мужчины активного возраста. Частота временной или постоянной нетрудоспособности среди пострадавших с повреждениями таза и тазобедренных суставов составляет около 18,5% (Серебрякова С.В., 2003). Переломы и разрывы тазового кольца, особенно в сочетании с переломами других локализаций, черепномозговой травмой и повреждениями внутренних органов сопровождаются травматическим шоком II-III степени (Е.К. Гуманенко, 2003).

Сложное анатомическое строение таза, взаимное наложение костных структур, а также разнообразие линий переломов существенно затрудняют интерпретацию рентгенограмм. Это особенно актуально при повреждениях заднего отдела тазового кольца и крестцово-подвздошных сочленений, которые нередко остаются нераспознанными при стандартной обзорной рентгенографии. В связи с этим актуальной является оптимизация



рентгенологического обследования с использованием дополнительных и модифицированных проекций.

### **Цель исследования.**

Изучение особенностей рентгенологической диагностики переломов костей таза и оценка информативности обзорной рентгенографии.

### **Материал и методы исследования**

Исследования проведено на базе Чирчикского городского медицинского объединения. Проанализированы данные рентгенологического обследования 25 пациентов с переломами костей таза в возрасте от 18 до 75 лет. Всем пациентам выполнялась обзорная рентгенография таза в прямой проекции, при необходимости – в дополнительных проекциях.

При анализе рентгенограмм оценивались локализация переломов, характер повреждений тазового кольца, наличие и степень смещения костных отломков, а также признаки нестабильного таза.

### **Результаты исследования.**

При анализе данных обзорной рентгенографии таза у 25 пациентов с клиническим подозрением на переломы костей таза установлено, что рентгенологически достоверные признаки переломов выявлены у 19 (76,0%) пациентов. В большинстве случаев визуализировались повреждения переднего отдела тазового кольца, преимущественно в области лонных и седалищных костей.

У 6 (24%) пациентов на обзорных рентгенограммах чётких признаков переломов не выявлено, несмотря на наличие клинических симптомов повреждения таза. В указанных наблюдениях рентгенологическая оценка заднего отдела тазового кольца и крестцово-подвздошных сочленений была



затруднена вследствие наложения анатомических структур и ограниченной разрешающей способности метода .

Переломы заднего отдела тазового кольца по данным рентгенологического исследования достоверно не визуализировались, что не позволяло объективно оценить их локализацию и характер. В ряде случаев отмечались лишь косвенные рентгенологические признаки повреждения таза, такие как нарушение симметрии тазового кольца, асимметрия крестцово-подвздошных сочленений и изменение контуров костных структур.

Использование дополнительных рентгенологических проекций способствовало лучшей визуализации переднего отдела таза, однако существенно не повышало информативность исследования в отношении повреждений заднего полукольца таза.

### **Вывод.**

1. Рентгенография остаётся ведущим методом первичной диагностики переломов костей таза.
2. Стандартная обзорная рентгенография обладает ограниченной информативностью при повреждениях заднего отдела тазового кольца.
3. Применение дополнительных и модифицированных рентгенологических проекций позволяет повысить выявляемость переломов и оценить степень нестабильности таза.
4. Оптимизация рентгенологического обследования способствует более точной диагностике и обоснованию лечебной тактики.