

МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ РАССЕКАЮЩЕГО ОСТЕОХОНДРИТА У ДЕТЕЙ

Семенов А.В.¹, Трусова Н.Г.², Коротеев В.В.², Исаев И.Н.², Лозовая Ю.И.²,
Тарасов Н.И.², Крестьяшин В.М.¹, Выборнов Д.Ю.¹

¹ Российский национальный исследовательский медицинский университет, Москва

² Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова, Москва

Введение. Рассекающий остеохондрит (РО) у детей продолжает оставаться нерешенной проблемой в современной детской ортопедии, приводя к длительной утрате повседневной и спортивной активности, а также к повышенной частоте раннего артроза коленного сустава. Несмотря на множество публикаций об эффективности лечения РО, во всех статьях используются различные шкалы и методы оценки результатов, включая различные инструментальные исследования для подтверждения результатов.

Цель исследования. Была разработана методика оценки очага РО по данным МРТ и создана шкала оценки очагов РО. Целью исследования является проверка надежности оценки степени заживления очагов РО по новой шкале оценки, а также ее корреляции с клиническими и рентгенологическими данными.

Материалы и методы. Для исследования надежности новой шкалы оценки РО по МРТ, включающей 5 параметров, были отобраны 34 исследования МРТ (у 10 пациентов) на разных стадиях течения заболевания. Исследования оценивались группой из 6 человек, включающей одного студента, трех врачей-ординаторов, одного врача-аспиранта и одного специалиста в области детской травматологии и ортопедии. Статистическая обработка проводилась с использованием программного обеспечения SPSS 26, оценивался коэффициент интраклассовой корреляции по модели «two-way random effects» с расчет Каппа Fleiss, в результате чего оценивалась надежность шкалы оценки.

Результаты. В результате оценки степени отека костного вещества отмечается низкая степень согласия между оценивающими (0,276), при оценке структуры кости — 0,341, что говорит о плохой диагностической точности указанных критериев. При оценке степени консолидации фрагмента с материнской костью — 0,456, при оценке структуры хряща — 0,45, что говорит об умеренной точности этих критериев. При сравнении средней арифметической оценки по всем критериям коэффициент Каппа составил 0,478, что соответствует суммарной умеренной диагностической точности разработанной шкалы.

Заключение. Разработанная шкала оценки динамики заживления очага рассекающего остеохондрита по данным статистического анализа обладает умеренной диагностической точностью при оценке разными исследователями. В связи с тем что МРТ является наиболее чувствительным методом при диагностике ранних стадий РО, а также минимальных остаточных явлений РО, данная шкала может быть использована при оценке результатов лечения РО у детей.