

**Магнитно-резонансная томография мышц нижних конечностей у
детей с врожденными структурными миопатиями**

**Зайнутдинова Д.Р., Омонова У.Т., Рашидова Х.Т.
Ташкентский государственный медицинский университет
Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр педиатрии**

Введение. Врожденные структурные миопатии (ВСМ) характеризуются мышечной слабостью и прогрессирующей дистрофией скелетной мускулатуры. Магнитно-резонансная томография (МРТ) позволяет визуализировать структурные изменения мышц, оценить выраженность жировой инфильтрации и атрофии, что важно для дифференциальной диагностики и планирования реабилитации.

Цель. Изучить МРТ-особенности мышц нижних конечностей у детей с ВСМ и определить характер поражения отдельных мышечных групп.

Материалы и методы. Исследование проведено на томографе **Philips Ingenia 1,5 Тл** у детей в возрасте 1–15 лет. Протокол включал T1-взвешенные и T2-взвешенные изображения с подавлением жировой ткани в аксиальной и фронтальной плоскостях. Параметры сканирования: TE 10–80 мс, TR 500–600 мс, толщина среза 10 мм, FOV 450 × 450 мм². Анализировались структурные изменения, жировая инфильтрация и асимметрия поражения мышц.

Результаты. У большинства пациентов выявлены выраженные изменения *m. tibialis anterior*, *m. gluteus maximus* и *m. vastus lateralis*, характеризующиеся атрофией и замещением жировой тканью. Изменения носили сегментарный характер, наблюдалась вариабельность поражения между мышечными группами и подтипами ВСМ.

Выводы. МРТ является надежным инструментом для диагностики и дифференциации врожденных миопатий у детей, позволяя количественно оценить степень поражения мышц и использовать результаты для мониторинга динамики заболевания и планирования лечебно-реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: врожденные структурные миопатии, магнитно-резонансная томография, мышцы нижних конечностей, жировая инфильтрация, атрофия, дети.