

Чанцев И. А.

ЛЕЧЕНИЕ ХОНДРОМАЛЯЦИИ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Научный руководитель канд. мед. наук Мартинович А. В.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время все большее распространение получает артроскопическое (АС) лечение повреждений суставного хряща коленного сустава, которое, однако, обладает рядом недостатков. Сравнительный анализ результатов внутрисуставного введения препарата гиалуроновой кислоты (ГК) после АС лечения коленного сустава позволяет оценить эффективность и преимущества использования современных методов в клинике.

Цель: оценка эффективности АС лечения в сочетании с введением ГК в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде.

Задачи:

1 Проанализировать виды АС хирургического вмешательства при разрушении суставного хряща в коленном суставе.

2 Оценить влияние применения современных методик на ближайшие и отдаленные результаты лечения.

Материал и методы. Обследовано 50 пациентов с хондромалацией коленного сустава 1-4 ст., которым проводилось АС лечение в январе-марте 2014 года на базе БГКБ г.Минска. Проведен сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов послеоперационного лечения пациентов в зависимости от проведения вискозапплементарной терапии. Клинически эффективность введения ГК оценивали по следующим критериям: 1. Профиль шкалы исхода травмы (Knee Injury and Osteoarthritis Outcome Score – KOOS); 2. Динамика индекса WOMAC (Western Ontario and McMaster Universities); 3. Динамика индекса Лекена; 4. Уровень боли по визуальной аналоговой шкале (ВАШ).

Результаты и их обсуждение. После проведения курса лечения ГК выявлена положительная динамика показателей. Наряду с улучшением параметров шкал KOOS, WOMAC и Лекена значительно снизилась выраженность болевого синдрома по ВАШ как в покое, так и при ходьбе. Через 3 месяца после курса лечения наблюдался клинический эффект от внутрисуставного введения препарата ГК. Через 6 месяцев наблюдения, в среднем, показатели были лучше, чем до лечения, что свидетельствует о сохранении терапевтического эффекта вискозапплементарной терапии на протяжении 6 месяцев после курса лечения.

Выводы:

1 АС лечение с последующим введением ГК способствует улучшению метаболизма и структуры суставного хряща.

2 Вискозапплементарная терапия позволяет добиться долговременного эффекта в отношении основных клинических симптомов (боль и функция сустава), влияющих на качество жизни.