

Чмак Е. В.

ПЕРКУТАННАЯ ЛИГАМЕНТОТОМИЯ КАК МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛИГАМЕНТИТА ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

Научный руководитель Беспальчук П. И.

Актуальность и научная новизна. Кисть составляет небольшую часть тела: 1% массы и 2% площади, но участвует во всех видах человеческой деятельности больше других органов, поэтому чаще подвергается повреждениям и заболеваниям. Стенозирующий лигаментит туннелей пальцев у их основания является довольно часто встречающейся патологией кисти (за 2012 год за помощью в 6 ГКБ г. Минска обратилось около 3000 пациентов). В тех случаях, когда исчерпаны все ресурсы консервативного лечения, пациентам показано выполнение хирургического пособия по стандартным методикам, т.е. открытой лигаментотомии. Этот метод сопряжен с утратой полноценной функции оперированной кисти как минимум на две недели, а в 32% случаев возникает рубцовая контрактура – гипертрофический рубец, спаянный с сухожилием, который, в свою очередь, приводит к рецидиву заболевания.

Цель работы: обосновать возможность использования методики малоинвазивного хирургического лечения стенозирующего лигаментита пальцев кисти в качестве альтернативы широко распространенному оперативному пособию.

Объект и методы исследования. Объектом исследования явились хирургические подходы к лечению стенозирующего лигаментита. Нами было проанализировано 16 случаев, когда с целью уменьшения травматичности осуществляемого хирургического лечения и сокращения сроков реабилитации пациентов, была выполнена перкутанная лигаментотомия, соответствующих, подверженных стенозу, каналов. Для рассечения связок использовали офтальмологический скальпель, острие которого вводили через точечные кожные проколы над фиброзной рубцово утолщенной связкой и продольно, над сухожилием рассекали её. После извлечения микрохирургического инструмента и осуществления гемостаза производили исследование функции пальцев кисти, как пассивное, так и активное.

Полученный результат и вывод: во всех 16 случаях получены хорошие функциональные результаты. Рецидивов патологии не отмечено. Потери трудоспособности у пациентов не было, напротив сроки её восстановления сократились почти втрое. Результаты выполненного исследования свидетельствуют о том, что малоинвазивная методика может быть расценена как альтернатива широко распространенному оперативному пособию. Применение её в хирургической практике безусловно важно и необходимо, т.к. позволяет избежать рецидивов заболевания и сократить сроки восстановления трудоспособности почти втрое. Использование малоинвазивных методик хирургического лечения стенозирующего лигаментита позволяет сократить койко-день и среднюю длительность пребывания больного на койке; увеличить оборот койки; уменьшить частоту послеоперационных осложнений; избежать противорецидивного лечения, что способствует уменьшению затрат бюджетных средств.

Уровень внедрения: кафедра травматологии и ортопедии БГМУ, УЗ 6-я ГКБ отделение хирургии кисти.