

## **Эпидемиология, локализация и виды оперативных вмешательств у пациентов с энхондромами кисти**

**Приставка Антон Васильевич, Шестак Никита Сергеевич**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Беспальчук Павел Иванович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

### **Введение**

Энхондрома – доброкачественная опухоль гетеротопической локализации, состоящая из гиалинового хряща. Данная опухоль чаще всего является рентгенологической находкой, в некоторых случаях диагностируется при патологических переломах костей.

### **Цель исследования**

Изучить эпидемиологию и результаты оперативных вмешательств у пациентов с энхондромами кисти.

### **Материалы и методы**

Проведено статистическое исследование архива на базе Минского городского клинического центра травматологии и ортопедии за 2015-2017 годы. Были изучены истории болезней 133 пациентов, из них 47 мужчин (35,3%), 86 женщин (64,7%). У 59 (44,4%) человек энхондромы были на левой руке, у 74 (56,6%) на правой. Локализация по пальцам. Левая кисть: 1-ый палец – 8 (6,0%) энхондром, 2-ой палец – 7 (5,3%) энхондром, 3-ий палец – 6 (4,5%) энхондром, 4-ый палец – 15 (11,3%) энхондром, 5-ый палец 23 (17,3%) энхондромы. Правая кисть: 1-ый палец – 10 (7,5%) энхондром, 2-ой палец – 13 (9,8%) энхондром, 3-ий палец – 13 (9,8%) энхондром, 4-ый палец – 17 (12,8%) энхондром, 5-ый палец – 21 (15,7%) энхондрому. Локализация по костям: ногтевая фаланга – 33 (24,8%) энхондромы, средняя фаланга 40 (30,1%) - энхондрома, основная фаланга – 45 (33,8%) энхондром, пястная кость – 15 (11,3%) энхондром. У 48 (36,1%) пациентов была проведена экскохлеация, у 85 (63,9%) сегментарная резекция.

### **Результаты**

Результаты оперативных вмешательств исследованы в сроки от 3 месяца до 3 лет. Рецидивов патологии не выявлено. Все пациенты удовлетворены итогами выполненных операций. Перестройка костной ткани происходила быстрее при сегментарной резекции, которая была выполнена при сохранении, или незначительном истончении кортикальных слоев костной ткани.

### **Выводы**

1) У женщин энхондромы встречаются чаще, чем у мужчин. 2) Самая частая локализация по костям – средняя фаланга, реже всего встречается на пястных костях. 3) Сегментарная резекция наиболее распространенная операция при лечении данной патологии.