

## ХИРУРГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ ПРОСТОЙ СИНДАКТИЛИИ III–IV ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

*Беспальчук А.П.<sup>1</sup>, канд. мед. наук, доцент, Корень М.Н.<sup>2</sup>, канд. мед. наук, Тихонович В.В.<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Белорусский государственный медицинский университет,*

*<sup>2</sup>6-я городская клиническая больница*

Синдактилия является наиболее частым пороком развития кисти, который приводит к определенным нарушениям ее функции и социальной дезадаптации пациентов, чем и объясняется давно возникший интерес к хирургическому лечению этой патологии.

*Цель исследования:* анализ различных методик лечения простой (кожной) формы синдактилии 3–4 пальцев кисти и оценка их эффективности.

Материалы и методы: изучены результаты лечения 14 детей с кожной синдактилией 3–4 пальцев кисти, находившихся на стационарном лечении в детском травматологическом отделении 6 ГКБ Минска за пятилетний период времени (2006–2010 гг.). Возраст пациентов на момент операции составил 1–13 лет. Мальчиков было 10, девочек — 4. Двусторонний порок развития диагностировали у 5 пациентов.

Хирургические вмешательства были выполнены на 15 кистях. Структура произведенных операций была представлена следующим образом:

- 1) продольное рассечение кожной перемычки с пластикой III межпальцевого промежутка — 1;
- 2) кожная пластика перемещенными лоскутами — 4;
- 3) комбинированная кожная пластика (в дополнении с формированием III межпальцевого промежутка по методике «II–V–II») — 10 случаев.

*Выводы:*

- 1) большое клиническое разнообразие врожденной синдактилии исключает возможность применения во всех случаях однотипных методик оперативного лечения;
- 2) выбор способа операции должен быть основан на точном учете вида и характера патологии;
- 3) наиболее оптимальным подходом к лечению простой полной формы кожной синдактилии является комбинированная кожная пластика с формированием III межпальцевого промежутка по методике «II–V–II».