

Крылова А. О., Гулиева Д. Ш.

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ
ДИСТАЛЬНОГО СУХОЖИЛИЯ ДЛИННОЙ ГОЛОВКИ БИЦЕПСА**

Научный руководитель: ассист., Титова А.Д.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Разрывы дистального сухожилия двуглавой мышцы плеча в последнее время стали достаточно частой травмой, а также несут весомые социальные последствия в результате нарушения функции верхней конечности, вследствие чего хирургическое лечение при их повреждениях в настоящее время получает все более широкое распространение.

Цель. Провести сравнительный анализ отдаленных результатов использования двух методик по восстановлению дистального сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ данных историй болезни 40 пациентов (28 мужчин, 12 женщин), находившихся на лечении с 2016-2018 в травматологическом отделении 6 ГКБ, которым проводили хирургическую коррекцию повреждения дистального сухожилия длинной головки бицепса двумя способами: открытым – у 28 пациентов (70%) с фиксацией сухожилия к межбугорковой борозде плечевой кости и артроскопическим – с анатомическим прикреплением сухожилия – у 12 пациентов (30%). Послеоперационное восстановление функции верхней конечности оценивали с помощью тестирования пациентов по опроснику DASH.

Результаты и их обсуждение. При анализе отдаленных результатов хирургического лечения пациентов с повреждением сухожилия длинной головки бицепса в анамнезе путём тестирования по опроснику DASH, были получены следующие данные: в первой группе пациентов (оперированных открытым способом) у 9 человек сумма баллов составила менее 25, что соответствует отличным результатам восстановления функций верхней конечности в послеоперационном периоде; у 11 пациентов – от 26 до 50 баллов – хорошим; у 7 анкетированных – от 51 до 75 баллов – удовлетворительным и у 1 опрошенного сумма баллов составила 87, что свидетельствует об неудовлетворительных результатах.

У второй группы пациентов (оперированных артроскопическим способом) у 4 пациентов сумма баллов по шкале DASH составила до 25 баллов, что говорит об отличном восстановлении работоспособности верхней конечности; у 5 опрошенных – от 26 до 50 баллов – о хорошем результате; у 2 – от 51 до 75 – об удовлетворительном и у 1 анкетированного – 85 баллов – о неудовлетворительном.

Выводы. Исходя из полученных данных (у 96% из оперированных открытым способом наблюдалось полное восстановление работоспособности верхней конечности) можно сделать вывод о том, что в клинической практике наиболее оптимальным методом оперативного вмешательства на сухожилии длинной головки двуглавой мышцы плеча при его повреждении является открытая операция (с фиксацией сухожилия к межбугорковой борозде плечевой кости), что подтверждается данными полученными при опросе пациентов по шкале DASH.