

А. А. Шакун

ОЦЕНКА ОТДАЛЁННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМ В СУСТАВЕ ЛИСФРАНКА

Научный руководитель: ассист. В. Э. Чирак

Кафедра травматологии и ортопедии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A. A. Shakun

EVALUATION OF LONG-TERM TREATMENT RESULT OF THE LISFRANC JOINT TRAUMATIC INJURIES

Tutor: assistant V. E. Chyrak

Department of Traumatology and Orthopedics,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В данной работе были рассмотрены отдалённые результаты различных способов лечения травм в суставе Лисфранка и сделан вывод по их эффективности.

Ключевые слова: сустав Лисфранка, травмы, отдалённые результаты, оценка.

Resume. In this paper long-term treatment results of the Lisfranc joint traumatic injuries were reviewed and the conclusion about their efficiency was made.

Keywords: Lisfranc joint, traumatic injuries, long-term treatment results, evaluation.

Актуальность. Травмы в суставе Лисфранка довольно редки [1] и их не только трудно диагностировать, но и подобрать правильное лечение. В случае неверно выбранного способа коррекции, они могут привести к длительной нетрудоспособности [2], деформации стопы, а как следствие, снижению уровня жизни. Для выбора наиболее эффективной тактики и необходима оценка отдалённых результатов различных способов лечения травм в суставе Лисфранка.

Цель: Сделать заключение о эффективности различных вариантов лечения свежих травматических повреждений в суставе Лисфранка в отдалённом периоде.

Задачи:

1. Собрать информацию об отдалённых результатах лечения травм в суставе Лисфранка путём опроса пациентов, поступивших с данной патологией в 6 городскую клиническую больницу г. Минска за период с 2016 по 2018 годы.

2. Проанализировать собранную информацию с использованием шкал JSSF standard rating system и Maryland Foot Score.

3. Оценить эффективность различных способов лечения травм в суставе Лисфранка.

Материал и методы. Проанализированы отдалённые результаты лечения путём анкетирования пациентов, поступивших с данной патологией в 6 городскую клиническую больницу г. Минска за период с 2016 по 2018 годы. Для исследования были использованы шкалы JSSF standard rating system и Maryland Foot Score.

Результаты и их обсуждение. В работе были проанализированы отдалённые результаты лечения девяти пациентов с данной патологией. Информация по полу и возрасту пациентов представлена в таблице 1.

Табл. 1. Распределение пациентов по возрасту и полу

Пол	Возраст			Всего
	Младше 24	25-60	Старше 60	
Муж.	-	5(55,56%)	1(11,11%)	6(66,67%)
Жен.	1(11,11%)	1(11,11%)	1(11,11%)	3(33,33%)
Итого	1(11,11%)	6(66,67%)	2(22,22%)	9(100%)

На базе 6 ГКБ были использованы 2 метода лечения – закрытое и открытое восстановление с внутренней фиксацией. Распределение пациентов по типу оперативного вмешательства следующее: 56% пациентов с закрытым восстановлением вывиха с внутренней фиксацией (таблица 2, 3), а 44% с открытым (таблица 4, 5).

Табл. 2. Распределение пациентов с закрытым восстановлением вывиха в суставе с трансарткулярной фиксацией спицами

Пол	Возраст			Всего
	Младше 24	25-60	Старше 60	
Муж.	-	3(60%)	-	3(60%)
Жен.	-	1(20%)	1(20%)	2(40%)
Итого	-	4(80%)	1(20%)	5(100%)

Табл. 3. Оценка данных пациентов с закрытым восстановлением вывиха

Наименование ШКАЛЫ	Отлично n	Хорошо n	Удовлетворительно n	Неудовлетворительно n	Оценка в баллах после оперативного лечения T ± σ
	90-100	75-89	50-74	<50	
Maryland Foot Score	0	3	2	0	76,4±10,2
JSSF	1	1	3	0	74,2±11,6

Табл. 4. Распределение пациентов с открытым восстановлением вывиха в суставе с трансарткулярной фиксацией спицами

Пол	Возраст			Всего
	Младше 24	25-60	Старше 60	
Муж.	-	2(50%)	1(25%)	3(75%)
Жен.	1(25%)	-	-	2(25%)
Итого	1(25%)	2(50%)	1(20%)	4(100%)

Табл. 5. Оценка данных пациентов с открытым восстановлением вывиха

Наименование ШКАЛЫ	Отлично n 90-100	Хорошо n 75-89	Удовлетворительно n 50-74	Неудовлетворительно n <50	Оценка в баллах после оперативного лечения $T \pm \sigma$
Maryland Foot Score	2	1	1	0	83,75±12,4
JSSF	2	1	1	0	82,5±13,4

Оперативные подходы лечения травматических повреждений сустава Лисфранка, в целом показали свою эффективность.

При выборе открытой репозиции с трансартикулярной фиксацией сустава удалось достичь лучших результатов.

Выводы:

1 Исходя из анализа отдалённых результатов установлено, что, при выборе лечения свежего травматического повреждения сустава Лисфранка, предпочтительнее использовать открытую репозицию с трансартикулярной фиксацией сустава.

2 Однако при выборе закрытой репозиции с трансартикулярной фиксацией так же можно достичь хороших результатов.

Литература

1. Tarsometatarsal injuries—Lisfranc injuries / Nilesh K. Makwana // Current Orthopaedics. – 2005. – Vol. 19 – P. 108–118.
2. The Treatment of Lisfranc Injuries: Review of Current Literature / Thomas Mulier, Julien de Haan, Pieter Vriesendorp, Peter Reynders // Eur. J. Trauma Emerg. Surg. – 2010. – Vol. 3 – P. 206–216.