

*Гомлякова М. Ю., Крук А. Н.*  
**ПОДКОЖНЫЙ РАЗРЫВ СУХОЖИЛИЯ ДЛИННОГО  
РАЗГИБАТЕЛЯ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА: ЭТИОЛОГИЯ,  
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ**  
*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Беспальчук П. И.*  
*Кафедра травматологии и ортопедии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Среди широкого круга проблем, которые стоят перед специалистами в области хирургии кисти, повреждения сухожильного аппарата являются наиболее важными. Трудно переоценить значимость полноценной функции первого пальца для человека. При подкожном разрыве сухожилия длинного разгибателя 1-го пальца отсутствует активное разгибание ногтевой фаланги. Такое повреждение часто наблюдается при переломах лучевой кости в дистальном метафизе без или со смещением отломков.

**Цель:** выявить этиологические факторы, особенности клинической картины, оптимальную тактику лечения при подкожном разрыве сухожилия длинного разгибателя первого пальца, а также оценить отдаленные результаты лечения пациентов.

**Задачи:**

1 Определить основные причины, выявить особенности клинической картины и диагностики подкожного разрыва сухожилия длинного разгибателя первого пальца.

2 Обосновать оптимальную тактику лечения и подходы к реабилитации пациентов с подкожным разрывом сухожилия длинного разгибателя первого пальца.

3 Оценить отдаленные результаты лечения пациентов с данным повреждением.

**Материал и методы.** Под нашим наблюдением находилось 67 пациентов, которые проходили лечение на базе 2-го травматолого-ортопедического отделения УЗ «6-я ГКБ» г. Минска в период с 2011 по 2014 гг. Из них - 41 женщина и 26 мужчин. Правая кисть повреждена у 37 пациентов, левая – у 30.

**Результаты и их обсуждение.** После изучения литературных данных и тщательного сбора анамнеза были установлены основные причины, которые привели к подкожному разрыву сухожилия у данных пациентов. Были определены основные диагностические критерии, позволяющие поставить диагноз. Обоснована оптимальная тактика лечения и произведена оценка отдаленных результатов после оперативного вмешательства в сроки от 6 месяцев до 3,5 лет.

**Выводы:**

1 При подкожном разрыве значительно страдает не только функция первого пальца, но и всей кисти.

2 Результаты лечения могут быть удовлетворительными только при использовании хирургических методов.