

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.