

Анализ отдалённых результатов консервативного лечения повреждений ротаторно-бицепитального комплекса

Нестереня Виктория Геннадьевна, Новикова Екатерина Анатольевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Даниленко Олег

Анатольевич, Савчук Алексей Вячеславович *Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Частичные повреждения ротаторной манжеты занимают особое место среди травм и заболеваний мягких тканей плечевого сустава, как из-за трудностей диагностики, так и из-за сложности выбора метода лечения этой патологии. Ротаторно-бицепитальный комплекс — это образование, включающее в себя вращательную манжету плеча, сухожилие длинной головки бицепса и систему ворота (pulley), объединенных общей анатомией и биомеханической функцией.

Цель исследования

изучение отдаленных результатов консервативного лечения повреждений ротаторно-бицепитального комплекса.

Материалы и методы

Выполнялась регистрация стационарных пациентов 3-го травматолого-ортопедического отделения на базе БГКБ (ретроспективное исследование), получающих консервативное лечение ротаторно-бицепитального комплекса; в работе были использованы карты пациентов за период с 1 января 2010 по 1 января 2017 года.

Результаты

Всего было пролечено 105 пациентов, мужчин — 36 (34,3%), женщин — 69 (65,7%), медиана возраста — 50 лет, диапазон 23-86. Среднее число проведенных койке-дней составило — 12. Консервативное лечение включало в себя временную иммобилизацию конечностей в течении 10 дней повязкой типа Дезо в положении приведения и внутренней ротации плечевого сустава. При свежих повреждениях на срок до 3-х недель, при застарелых — на 10—12 дней. Проведение курса восстановительного лечения, включающего щадящее ЛФК, физиотерапевтическое лечение (криотерапия, лазеротерапия, ультрафонофорез с НПВС или ГКС электростимуляция дельтовидной мышцы, НПВС).

Выводы

У большинства пациентов отмечено улучшение клинических проявлений показателей объективной функции плечевого сустава. Применение разработанных тактических подходов к консервативному лечению пациентов с повреждением ротаторной манжеты и нестабильностью длинной головки бицепса в абсолютном большинстве случаев позволяют улучшить субъективные и объективные функции плечевого сустава.