

Мрочко Л. А., Яжевич В. Г.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛИГАМЕНТИТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Беспальчук П. И.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Стенозирующий лигаментит – это заболевание, поражающее сухожильно-связочный аппарат кистей рук, приводящее к ограничению подвижности пальцев. Количество больных с таким заболеванием неуклонно растет и составляет 6-8 % среди всех заболеваний кисти. До последнего времени существует необходимость поиска новых путей диагностики и лечения больных с целью сокращения сроков нетрудоспособности и профилактики рецидивов.

Цель: совершенствование диагностики стенозирующего лигаментита пальцев кисти и качественная оценка хирургического лечения.

Материалы и методы. В ходе исследовательской работы изучены результаты лечения 54 пациентов с диагнозом стенозирующий лигаментит, которые проходили лечение на базе травматолого-ортопедического отделения УЗ «6 ГКБ» г. Минска за период с 2014 по 2016 год, в возрасте от 27 до 80 лет, которым была выполнено рассечение кольцевидной связки по поводу выраженного стенозирующего лигаментита не поддавшегося консервативному лечению. В ходе исследования проводилось изучение научных источников по данному заболеванию и анализ совместного обследования и наблюдения за состоянием здоровья пациентов.

Результаты и их обсуждение. Анализ исследования показывает, что наибольший удельный вес стенозирующих лигаментитов пальцев кисти приходится на женщин (81%) в возрасте от 40 до 60 лет. Средний возраст пациенток составил 56,9 лет. Соответственно среди мужчин данная патология встречается в 19 % случаев, средний возраст пациентов 54, 1 года. Частота поражения сегментов составила: 1 палец – 42,5% случаев, из них 39,1 % приходится на правую руку, 60,9% на левую; 2 палец – 3,7%, с одинаковой частотой встречаемости на обеих руках; 3 палец – 38,8%, из них правый 36%, левый 64%; 4 палец – 22,2 %, из них правый 45,4%, левый 54,6%; 5 палец – 1,8% (единичный случай). Абсолютное большинство пациентов, которым было выполнено оперативное вмешательство имели 2-3 стадию стенозирующего лигаментита и консервативное лечение было не целесообразно. Оперативное лечение было выполнено успешно, пациенты по поводу осложнений не обращались. Следует отметить, что у 14,8 % пациентов в последующем возникали лигаментиты других пальцев кисти, что вероятно говорит о системности поражения.

Выводы. Из полученных нами данных следует, что пациенты обращаются за квалифицированной помощью, когда заболевание осложняется и в уже далеко зашедших стадиях, при наличии постоянного болевого синдрома с вынужденной установкой пальца. Оперативное лечение является наиболее эффективным на поздних стадиях заболевания, дает хорошие результаты и не приводит к осложнениям.