

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУРЫ ДЮПЮИТРЕНА

Беспальчук П.И., канд. мед. наук, доцент

Белорусский государственный медицинский университет

Одной из наиболее частых патологий кисти является контрактура Дюпюитрена — хроническое заболевание соединительной ткани, приводящее к ретракции ладонного апоневроза, сопровождающееся развитием сгибательно-разгибательных ограничений движений в пястно-фаланговых и межфаланговых суставах, что значительно снижает функциональную способность кисти. За период 2008–2010 гг. в Республиканском центре хирургии кисти находилось на лечении 652 пациента с данной патологией, что составило 9,3 % от всех больных, госпитализированных в

отделение. У 76 % пациентов была отмечена двусторонняя локализация патологии. Преобладали мужчины — 88,9 %. Средний возраст больных 48 лет. Преимущественное распространение патологии отмечено по локтевому лучу кисти в последовательности IV, V, III пальцы кисти.

Всем поступившим в отделение выполнены оперативные вмешательства (10,2 % от всех выполненных операций): иссечение рубцово-измененного ладонного апоневроза в 640 случаях, у 12 больных выполнена апоневротомия при III степени заболевания. У 114 пациентов после иссечения рубцовых тяжей и выпрямления пальцев потребовалось произвести местную кожную пластику с целью полноценного закрытия операционных ран.

Изучение отдаленных результатов лечения больных подтвердило высокую эффективность хирургической тактики при данной патологии.