

ДВУХЭТАПНАЯ МОДИФИКАЦИЯ ОПЕРАЦИИ VILHAUT-CLOQUET В ЛЕЧЕНИИ ПРЕАКСИАЛЬНОЙ ПОЛИДАКТИЛИИ КИСТИ WASSELS'S IV ТИПА

Закревская Е.В.

Научный руководитель канд. мед.наук, доц. А.П. Беспальчук

Белорусский государственный медицинский университет,

Кафедра травматологии и ортопедии

УЗ «6 Городская клиническая больница»

г. Минск

Ключевые слова: операция Vilhaut-Cloquet, полидактилия.

Резюме. Работа посвящена изучению двухэтапной модификации операции Vilhaut-Cloquet в лечении преаксиальной полидактилии кисти wassel's IV типа.

Resume. The work is dedicated to the research of a two-stage modification of an Vilhaut-Cloquet operation in a treatment of preaxialispolydactyly of hand wassel's 4 type.

Актуальность. Полидактилия – это врожденный порок развития конечностей, характеризующийся увеличением числа пальцев на кистях либо стопах. Полидактилия нарушает функцию конечностей, ограничивает физическое развитие, отрицательно влияет на психику ребенка, сопровождается необходимостью ношения ортопедической обуви, ограничивает выбор профессии. Сведения о частоте полидактилии в популяции разноречивы: по данным разных авторов многопалость встречается у 1 из 630-3300 новорожденных; соотношение полов одинаковое. Наибольший практический интерес представляет лечение преаксиальной полидактилии кисти, когда происходит удвоение первого луча. Это связано с тем, что в тех ситуациях, когда удвоен первый палец, очень часто имеются диспластические деформации как самого первого пальца, так и его “двойника”. Наиболее распространенным хирургическим вмешательством при данной разновидности полидактилии является операция, заключающаяся в удалении наименее функционального (гипоплазированного) пальца. В то же время, такой хирургический подход не позволяет достичь желаемого положительного анатомо-функционального результата. Это связано с тем, что диспластические деформации требуют дополнительной коррекции и, как правило, даже после последующих этапов не происходит полноценного восстановления формы и функции первого пальца.

Цель: улучшение результатов лечения пациентов с преаксиальной полидактилией кисти.

Задачи: определение целесообразности использования двухэтапной модификации операции Vilhaut-Cloquet в повседневной практике кистевых хирургов.

Материалы и методы. Проанализированы истории болезни детей с преаксиальной полидактилией первого луча IV типа, в возрасте от 6 мес. до 2-х лет, находившихся на стационарном лечении в отделении детской травматологии УЗ «6-я городская клиническая больница» г. Минска.

Результаты и их обсуждение. При IV типе (Wassel's classification) преаксиальной полидактилии, одним из вариантов лечения данной патологии является операция Vilhaut-Cloquet, суть которой состоит в том, что резецировав встречные поверхности фаланг гипоплазированных удвоенных пальцев, формируется единый луч из двух “оставшихся половинок”. Данное вмешательство в случае удачного исхода, на наш взгляд, является более обоснованным при восстановлении формы и функции первого пальца, но в то же время более опасным, в плане вероятности развития осложнений в послеоперационном периоде. Именно поэтому большинство хирургов избегает применения данного хирургического вмешательства.

В нашем исследовании, мы представляем модифицированный вариант использования операции Vilhaut-Cloquet, лишенный вышеописанных недостатков, примененный при лечении трех пациентов с преаксиальной полидактилией первого луча IV типа, в возрасте от 6 мес. до 2-х лет.

Хирургическое вмешательство являлось двухэтапным. На первом этапе формировали хирургическую синдактилию гипоплазированных пальцев первого луча (рисунок 1). Через 4 недели, вторым этапом производили из тыльного доступа краевую встречную резекцию гипоплазированных фаланг, с последующим остеосинтезом латеральных их частей (рисунок 2). Выполняли шов тыльного апоневроза и формировали ногтевое ложе (рисунок 3).



Рис. 1- Первый этап хирургического вмешательства



Рис. 2- Второй этап хирургического вмешательства



Рис. 3- Отдалённый результат через год с момента операции

Выводы:

1 Отдаленные результаты указывают на целесообразность использования данной модификации операции Bilhaut-Cloquet в повседневной практике кистевых хирургов.

Литература

1. Ларсен, М. Удвоение первого пальца / М. Ларсен. – М.: Журнал хирургии кисти, 2005. - 276с.
2. Тонкин, М. А. Операция Bilhaut-Cloquet в лечении преаксиальной полидактилии кисти wassel'sIVтипа / М. А. Тонкин. – М.: Журнал хирургии кисти, 2007. -684 с.