

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВЫБОРУ ТАКТИКИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАЗРЫВА ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ

Нагорский Д. Д., Жук Е.В.

*Белорусский государственный медицинский университет,
Кафедра травматологии и ортопедии, г. Минск*

Резюме: данная научно-исследовательская работа изучает основные подходы к тактике лечения и диагностики разрыва передней крестообразной связке у пациентов в возрасте от 15 до 59 лет (средний возраст 27,2 года) на базе УЗ «БГКБ» и выбор наилучшей тактики лечения на основе статистических данных.

Resume. this research work studies the main approaches to tactics of treatment and diagnostics of a gap to a forward crucial ligament at patients aged from 15 till 59 years (middle age of 27,2 years) on the basis of 6th Minsk City Hospital and a choice of the best tactics of treatment on the basis of statistical data.

Актуальность. Проблема лечения пациентов с патологией коленного сустава до настоящего времени остаётся одной из самых актуальных и сложных в травматологии. Коленный сустав - наиболее часто травмируемый, на его долю приходится до 50% повреждений всех суставов и до 24% повреждений нижней конечности. По данным различных авторов, разрыв передней крестообразной связки встречается с частотой от 8,1% до 70% среди всех повреждений капсульно-связочного аппарата коленного сустава.

Цель: определить тактику диагностики и лечения разрывов передней крестообразной связки коленного сустава.

Задачи: 1. Анализировать статистические данные; 2. Определить основные причины травмы; 3. Определить тактику диагностики и лечения разрывов ПКС.

Материалы и методы. Нами изучены в анамнезе истории болезней 60 пациентов с разрывом передней крестообразной связки коленного сустава в возрасте от 15 до 59 лет (средний возраст 27,2 лет), проходивших лечение на базе травматолого-ортопедических отделений УЗ «БГКБ» с 2011 по 2014 года. Из них 39 пациентов мужского пола (65%) и 21 пациент женского пола (35%). При выборе тактики лечения пациентов с разрывом ПКС нами учитывался возраст, пол, механизм травмы. Для уточнения диагноза кроме стандартной рентгенографии в двух проекциях выполнялась МРТ.

Результаты и их обсуждение. Таким образом, у 41,6% пациентов (25 пациентов) была выполнена артроскопия коленного сустава с резекцией культи передней крестообразной связки и в 58,4% случаев (35 пациентов) была выполнена пластика ПКС собственной связкой надколенника. Данные были получены при помощи программы АИАС "Клиника".

Выводы:

1. Повреждение ПКС в основном встречается в молодом возрасте (27,2 лет);
2. Данная патология превалирует у пациентов (65%) мужского пола;
3. Явление нестабильности в коленном суставе, молодой возраст пациента, спортивная профессиональная деятельность являются показаниями к хирургическому лечению.

Литература

1. Хемпфлинг, Х. Артроскопия. Диагностика и терапия. - Висбаден: Техноэкспорт ГмбХ, 92 с.
2. Cartier P, Sanouiller JL, Grelsamer RP: Unicompartmental knee arthroplasty surgery. 10-year minimum follow up period. J Arthroplasty 11:782-788, 1996.
3. Suggs JF, Li G, Park SE, Steffensmeier S, et al: Function of the anterior cruciate ligament after unicompartmental knee arthroplasty. J Arthroplasty 19:224-229, 2004.
4. Engh GA, Ammeen D: Is an intact anterior cruciate ligament needed in order to have a well-functioning unicondylar knee replacement? ClinOrthopRelatRes 428:170-173, 2004.