

# ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИЛУНАРНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЗАПЯСТЬЯ

*Волотовский А.И., канд. мед. наук, доцент*

*Белорусский государственный медицинский университет*

Перилунарные повреждения (смещения) представляют собой наиболее сложные для диагностики и лечения варианты травмы, приводящие к комбинированной нестабильности запястья и посттравматическому остеоартрозу его сочленений.

*Цель исследования:* определение рациональной тактики в диагностике и лечении перилунарных повреждений с применением компьютерных технологий.

*Материалы и методы.* В Республиканском центре хирургии кисти 6-й клинической больницы г. Минска за период с 1996 по 2010 г. накоплен опыт в оказании специализированной врачебной помощи 535 пациентам с внутрисуставными повреждениями костей и связок запястья. Пострадавшие с различными вариантами перилунарных повреждений составили 14,4 % (77 случаев). В диагностике использовали клинический и рентгенологический метод. С 2008 г. всем пациентам наряду со стандартными рентгенограммами выполняли рентгеновскую компьютерную томографию с 3D-реконструкцией поврежденного и здорового запястья (8 случаев). Также в процесс оказания помощи 5 пациентам было включено предоперационное моделирование при помощи разработанной компьютерной программы визуализации, позволившей избирательно выделять для осмотра участки поврежденного запястья для предоперационного планирования этапов предстоящей операции. У большинства пострадавших был применен хирургический метод лечения. Открытое устранение смещения костей, репозиция их отломков при переломах, остеосинтез выполнен 68 пациентам с острой травмой и застарелыми повреждениями.

*Результаты.* Применение комплексного обследования пациентов с проведением рентгеновской компьютерной томографии, трехмерной реконструкции повысило качество диагностики, создав предпосылки для исключения в будущем диагностических ошибок. Использование программы визуализации, сегментация и выделение определенных участков запястья явилось основой для всесторонней оценки всех компонентов перилунарного повреждения, нового уровня предоперационного планирования этапов оперативного вмешательства.