

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРЕДПЛЮСНЕ-ПЛЮСНЕВОГО СУСТАВА

Чирак В.Э.

Белорусский государственный медицинский университет

По данным литературы, от 20 до 30 % повреждений предплюсне-плюсневых суставов не диагностируются своевременно, что приводит к развитию деформации стопы, остеоартроза со стойкой утратой трудоспособности.

Целью исследования явилась разработка алгоритма обследования и лечения пациентов с повреждениями сустава Лисфранка.

С 1995 по 2011 гг. на базе травматологических отделений 6-й ГКБ г. Минска пролечены 132 пациента с травматическими повреждениями сустава Лисфранка. Средний возраст составил 37,4 года.

Консервативное лечение применено у 13 пациентов. Закрытая репозиция с фиксацией спицами выполнена в 44 случаях. Скелетное вытяжение по Черкес-Заде применено в 1 случае. Открытое вправление с фиксацией спицами проведено 36 пациентам, у 15 больных выполнена стабилизация винтами. Малоинвазивная репозиция применена в 10 наблюдениях. Открытая репозиция и первичный артродез произведен 8 пациентам. Корректирующий артродез по поводу посттравматического остеоартроза выполнен в 5 случаях.

Отдаленные результаты лечения изучены у 122 пациентов. Средний срок после лечения составил 42,9 месяца. Оценка отдаленных результатов проведена по шкале для среднего отдела стопы Стандартной оценочной системы Японского общества хирургии стопы (JSSF) и по шкале оценки функции стопы Мериленд (MFS). Наилучшие результаты выявлены у пациентов, которым проводилась малоинвазивная репозиция по разработанной методике.

Выводы.

Повреждение предплюсне-плюсневых суставов должно быть исключено при любых травмах среднего и переднего отдела стопы.

Устранение дислокации плюсневых костей со стабильной внутренней фиксацией показано в экстренном порядке.

Открытая репозиция необходима при безуспешности закрытого вправления, в случаях застарелых повреждений с давностью до 6 недель.

Корректирующий артродез является методом выбора при застарелых повреждениях с давностью травмы свыше 6 недель, при посттравматическом деформирующем артрозе со стойким болевым синдромом.