

Шепелев Д. С.

ТРАВМА НОГТЕВОГО КОМПЛЕКСА

Научные руководители: ассист. Титова А. Д., канд. мед. наук, доц. Деменцов А. Б.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет

6-ая городская клиническая больница, г. Минска

Актуальность. Травма дистальной фаланги – особый вид травмы кисти, который незначительно влияет на функцию, однако ухудшает эстетический вид кисти. Такие травмы – одни из самых распространенных повреждений у пациентов, обращающихся за медицинской помощью к кистевому хирургу на уровне приемного отделения Городского клинического центра травматологии и ортопедии (ГКЦТиО) г. Минска, независимо от пола, возраста, рода занятий и т.д.

Цель: проанализировать результаты лечения пациентов с травмами ногтевой пластинки и ногтевого ложа на уровне приемного отделения ГКЦТиО.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись пациенты, проходившие лечение на уровне приемного отделения ГКЦТиО на базе УЗ «6 ГКБ г. Минска» за период с 1 января 2022 года по 1 марта 2022 года. Предмет исследования – клинические результаты лечения пациентов с травмами ногтевой пластинки и ногтевого ложа.

Травма ногтевого комплекса (экстракция ногтевой пластинки, повреждение ногтевого ложа) в большинстве случаев сочеталась с открытым переломом дистальной фаланги. На этапе оказания медицинской помощи пациенту необходимо было произвести стабильную фиксацию костных отломков и восстановить целостность ногтевого ложа с использованием шовного материала определенного размера (полипропилен USP 5.0 / 6.0; полигликолид USP 5.0). Использование сохранной ампутированной ногтевой пластинки или искусственного трансплантата ногтевой пластинки для временного укрытия восстановленного ногтевого ложа – снижает болезненность во время последующих перевязок и ускоряет процесс заживления, способствует нормальному росту новой ногтевой пластинки.

Для единой оценки отдаленных результатов использовалась валидная русская версия органоспецифического опросника: опросник исходов и неспособности руки и кисти – Disability of the Arm, Shoulder and Hand Outcome Measure (DASH).

Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием статистических пакетов программ Microsoft Office Excel и IBM SPSS Statistics 26.1.

Результаты и их обсуждение. За период с 1 января 2022 года по 1 марта 2022 года в приемное отделение ГКЦТиО г. Минска с травмами дистальной фаланги пальцев кисти поступило 295 пациентов. Исследуемая выборка была разделена на две группы: пациенты с травмой дистальной фаланги с вовлечением и без вовлечения ногтевого комплекса. По половозрастной структуре в исследуемой группе преобладали пациентки женского пола возрастом от 20 до 40 лет.

Отдаленные результаты лечения по разработанным алгоритмам сроком от 1-ого до 3-х месяцев согласно опроснику DASH у всех наблюдавшихся пациентов – отличные.

Выводы. Травмы дистальной фаланги происходят в результате прямого механизма травмы: сдавление (закрывающейся дверью, при ударе молотком или придавливании каким-либо тяжелым предметом) или воздействии острого предмета / механизма (ножа, шнека снегоуборочной машины, мясорубки, блендера, газонокосилки).

Многие из вариантов этих травм (ушибы, подногтевая гематома, небольшие по размеру дефекты кожи – без обнажения кости и вовлечения ногтевого комплекса) просты для лечения и не нуждаются в специализированной медицинской помощи, но, в определенных ситуациях, неотложное вмешательство специалиста в области хирургии кисти – гарантия хорошего функционального и эстетического результата.