

СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ НЕЙРОИШЕМИЧЕСКОЙ КОНТРАКТУРЫ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПЛАСТИКИ РАННИХ ПОСЛЕОЖОГОВЫХ РУБЦОВЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ЛУЧЕЗАПЯСТНОГО И ЛОКТЕВОГО СУСТАВОВ

¹Ославский А. И., ²Савицкий С. В., ¹Новикова Е. А., ¹Роуба А. П.

*¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно,
Республика Беларусь,*

*²УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г.
Гродно», Гродно, Республика Беларусь*

Введение. В современном мире ожоговая травма является важной социальной проблемой. Патогенез формирования рубцов сложен, а конечный результат заживления ран не всегда предсказуем. Результатом перенесенной ожоговой травмы нередко являются рубцовые деформации кожных покровов, рубцовые дефекты тканей, контрактуры суставов. Выраженные контрактуры лучезапястного сустава делают кисть афункциональной, ограничивают возможности самообслуживания и трудовой деятельности.

Цель. Оценить эффективность применения в раннем послеоперационном периоде нового способа профилактики нейроишемической контрактуры предплечья при выполнении пластики ранних послеожоговых рубцовых деформаций лучезапястного и локтевого суставов.

Материалы и методы. Нами были проанализированы результаты оперативного лечения восьми пациентов с ранними послеожоговыми рубцовыми деформациями лучезапястного и локтевого суставов, оперированных по нашей методике в клинике 2й кафедры хирургических болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», в областном ожоговом отделении, расположенном на базе учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно» за 2019-2022 годы.

При выполнении нашей методики фасциотомии, в отличии от общепринятой методики, где рассекается лишь первый листок глубокой фасции предплечья, мы предлагаем дозированное рассечение первого и второго листка глубокой фасции предплечья (по Пирогову), до нижней трети предплечья, не доходя 5-6 см до верхней границы карпального канала.

Результаты и обсуждения. У всех восьми пациентов, оперированных по нашей методике, не наблюдалось ранней послеоперационной ишемии мышц предплечья, отсутствовал компартмент-синдром предплечья и кисти.

Выводы. Предлагаемая нами методика дозированной фасциотомии представляет собой эффективный способ профилактики нейроишемической контрактуры предплечья при выполнении пластики ранних послеожоговых рубцовых деформаций лучезапястного и локтевого суставов.