

Шильниковский Б. И.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАСТАРЕЛЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДИСТАЛЬНОГО РАДИОУЛЬНАРНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Беспальчук П. И.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность: проблема хирургического лечения застарелых повреждений дистального радиоульнарного сочленения является актуальной в настоящее время в виду отсутствия единой тактики консервативного лечения дающей хорошие результаты. Хирургическое лечение заключалось в удалении головки локтевой кости, которая в последствии приводило к деформации лучезапястного сустава, поэтому Луи де Гонзаг Сове и Мехмеда Капанджи предложили операцию резекции участка локтевой кости в дистальном отделе.

Цель: изучение отдаленных последствий оперативного лечения застарелых повреждений дистального радиоульнарного сочленения по методу Сове-Капанджи.

Материал и методы. Пять мужчин, прооперированны по методике Капанджи в период с 2009 по 2013 год, средний возраст 43 года. Оценка была проведена по рентгенографии лучезапястного сустава с захватом верхней трети предплечья и по функциональным данным: сила в суставе, пронация и супинация, наличие болевых ощущений.

Результаты. Все пациенты, прооперированные по методу предложенному Луи де Гонзаг Сове и Мехмеда Капанджи довольны результатами операции. В прооперированной конечности отсутствуют боли, в том числе при нагрузке. Пронация и супинация предплечья поврежденной конечности достаточная и равна пронации и супинации предплечья здоровой руки. Сила в суставе сохранена, что помогает пациентам выполнять любую работу в полном объеме.

Вывод: хирургическое лечение застарелых повреждений дистального радиоульнарного сочленения по методу резекции участка локтевой кости в дистальном отделе является наиболее приемлемым для восстановления полноценной функции кисти с данной патологией.