

Холупко О.Е.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРАНСПОЗИЦИИ БУГРИСТОСТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛАТЕРАЛЬНОЙ НЕСТАБИЛЬНОСТЬЮ НАДКОЛЕННИКА

Научный руководитель: ст. преп. Чирак В.Э.

*Кафедра травматологии и ортопедии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Нестабильность надколенника является частой патологией в структуре заболеваний и травм коленного сустава в молодом возрасте. Актуальность хирургического лечения данной патологии несомненна в виду растущей популярности активного образа жизни, а вместе с этим и травматизма. В настоящее время существует около 150 различных хирургических методик и их модификаций, направленных на коррекцию измененных взаимоотношений в пателло-фemorальном сочленении. Однако до сих пор не существует сведений, на основании которых можно было бы выбрать единственно верный вариант лечения. Одной из методик является транспозиция бугристости большеберцовой кости. По данному хирургическому вмешательству существует мало литературных данных о послеоперационных результатах. Цель данного материала – обозначить возможные осложнения и оценить общую эффективность вмешательства в отдаленном периоде.

Цель: оценить отдаленные результаты транспозиции большеберцовой кости у пациентов с хронической латеральной нестабильностью надколенника.

Материалы и методы. Проанализировано 15 историй болезней пациентов с хронической латеральной нестабильностью надколенника, находящихся на лечении в травматолого-ортопедических отделениях УЗ “6-я ГКБ” г. Минска. По гендерной принадлежности было: мужчин – 4 (36,4%), женщин - 11 (63,6%). Средний возраст пациентов составил 19 (17;23) лет.

Оценка результатов проведена с помощью сокращённой оксфордской шкалы коленного сустава. Проведено сравнение полученных результатов с данными мировой литературы. Все исследования проведены с соблюдением правил этики и деонтологии.

Результаты и их обсуждение. 80% выборки отметили улучшение состояния здоровья после операции. Среднее время восстановления оценивалось по срокам возвращения к работе или учебе. Так, большинство пациентов возвращалось к своим обязанностям спустя 3 месяца. При этом 67% пациентов спустя 4 месяца вернулись к физическим нагрузкам, в основном к бегу, при этом жалоб после больших дистанций не выявлено.

В покое 1 пациент (7%) отметил боль в коленном суставе, а 3 пациента (20%) – при подъеме на лестницу. У 5 пациентов (33%) боль появляется при приседании на корточки. Жалоб по поводу самообслуживания не выявлено. 2 пациента (13%) отметили боль при вставании со стула. У пациентов из выборки жалоб на хромоту не выявлено. 3 пациентов (20%) высказали жалобы о субъективном ощущении нестабильности сустава, страхе падения. 3 пациентов (20%) отметили нарушение чувствительности ниже колена, 2 пациента (13%) – ограничение сгибания в коленном суставе.

Выводы. Транспозиция бугристости большеберцовой кости является эффективным методом лечения хронической латеральной нестабильности надколенника. Подавляющее большинство пациентов указывает на улучшения качества жизни в отдаленном периоде. Большая часть пациентов возвращается не только к повседневной работе, но и к определенной физической нагрузке. Основными жалобами являются нарушение чувствительности в области послеоперационного рубца и неполное активное сгибание в коленном суставе. Для более точной оценки отдаленных результатов операционного вмешательства требуется увеличение выборки и дальнейшее наблюдение за пациентами.