

Жуковский В.С., Шалунов Л.Б.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ СТЕНОЗИРУЮЩЕГО ЛИГАМЕНТИТА ПРОКСИМАЛЬНОЙ КОЛЬЦЕВИДНОЙ СВЯЗКИ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

Научный руководитель: ст. преп. Титова А.Д.

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

Актуальность. Стенозирующий лигаментит или «щелкающий палец» или болезнь Нотта представляет собой патологическое состояние, характеризующееся возникновением «щелчков», ощущением «блокировки» пальцев кисти при разгибании. Вероятность развития стенозирующего лигаментита составляет 2-3%, у людей с сахарным диабетом риск возрастает до 10%. По данным литературы основной причиной развития заболевания является патология сухожилия сгибателя пальца кисти, что препятствует плавному скольжению в костно-фиброзном канале. Ранние эпидемиологические исследования показали, что риск развития «щелкающего пальца» в течение жизни составляет 2,6%, при этом частота его возникновения повышается при некоторых системных заболеваниях, таких как сахарный диабет и воспалительные заболевания суставов.

Цель: изучить распространенность стенозирующего лигаментита проксимальной кольцевидной связки пальцев кисти среди населения с целью улучшения результатов лечения, путем повышения раннего выявления заболевания.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ историй болезни, пролеченных за двухлетний период, с января 2023 по декабрь 2024 года на базе Республиканского центра хирургии кисти г. Минска. Количество пациентов за этот период составило 455, из них 369 женщины и 86 мужчин.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования установлено, что заболевание Нотта чаще всего диагностируется у женщин 369 (81%) из 455. В основном это женщины старше 45 лет (89,7%). Вероятной причиной болезни становятся гормональные изменения в женском организме. Снижение эстрогена негативно влияет на метаболизм и заживление сухожилий, замедляя скорость обновления коллагена. Следовательно, снижение уровня эстрогена приводит к уменьшению прочности на разрыв (натяжения под нагрузкой), снижению синтеза коллагена, диаметра и плотности волокон, а также к усилению разрушения ткани сухожилий. Помимо влияния гормонов на развитие болезни Нотта, в ходе исследования проверена гипотеза о микротравматизации, как этиологическом факторе развития болезни: сопоставление рода деятельности: 0,65% (3 чел.) - рабочие тяжелого физического труда; 1,5% (7 чел.) - с иным родом деятельности; 4,8% (22 чел.) - не работают; 28% (130 чел.) - работники легкого физического труда; 30% (141 чел.) – пенсионеры; 33% (151 чел.) – служащие.

Выводы. В ходе исследования было выявлено, что распространенность стенозирующего лигаментита среди населения г. Минска достаточно высока. Следует уделить особое внимание на пациентов, находящихся в группе риска, а именно: женщин в возрасте от 45 лет, рабочих легкого физического труда, служащих. С целью предотвращения прогрессирования данной патологии, и устранения или профилактики ее на ранних этапах. Необходимо оптимально распределять динамическую и статическую нагрузку, особенно у женщин, находящихся в зоне риска, и проводить комплекс мер по своевременной эффективной профилактике для предотвращения стенозирующего лигаментита.