

РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАН ПРИЗЫВНОГО ВОЗРАСТА ПОСЛЕ МЕНИСКЭКТОМИИ

Максимович М.М.¹, Шнитко С.Н.², Терехович Т.И.³

¹*Районная медицинская комиссия, Учреждение здравоохранения «25-центральная районная поликлиника», г. Минск, Республика Беларусь,*

²*Военно-медицинский институт в учреждении образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Республика Беларусь,*

³*Государственное учреждение «Республиканский центр медицинской реабилитации и бальнеолечения», г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Важным аспектом боеготовности и боеспособности военнослужащих является состояние здоровья граждан при призыве на срочную военную службу, службу в резерве [1].

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани по-прежнему занимают одно из ранговых мест в структуре болезней, явившихся

причинами снижения потенциала годности к военной службе по классам болезней согласно МКБ-10 и статьям Расписания болезней Требованиям к состоянию здоровья граждан, связанных с воинской обязанностью [2].

Сложные анатомические и биостатические условия функции коленного сустава, а также большая рабочая нагрузка на этот сустав делают его повреждения наиболее частыми [3]. Повреждения менисков – наиболее частый вид травмы коленного сустава. Чаще такие повреждения встречаются в молодом возрасте, что подтверждает актуальность вопроса при медицинском освидетельствовании лиц призывного возраста [2,3].

Одним из основных методов диагностики и лечения повреждений и ряда заболеваний коленного сустава (в том числе и менисков) является артроскопия [3].

Цель исследования – анализ результатов медицинского освидетельствования граждан призывного возраста после артроскопической менискэктомии.

Материал и методы. После клинико-рентгенологических обследований с использованием традиционной техники выполнено 27 артроскопических операций пациентам мужского пола в возрасте от 19 до 26 лет. Большинство пациентов (24 человека) обратились за помощью после травмы коленного сустава. Время, прошедшее с момента повреждения, составило от нескольких суток до трех лет. В трех случаях в анамнезе травматические повреждения не отмечались.

Внутренний мениск был поврежден в 17 случаях, наружный – 4 случая, оба – 6 случаев.

Результаты. При артроскопии оценивалась локализация и глубина повреждения суставной поверхности. Из исследования были исключены случаи с остеохондральными повреждениями.

Большинству пациентов (22 случая) выполнялась артроскопическая парциальная менискэктомия с максимальным сохранением неповрежденных структур. В 5 случаях – тотальная менискэктомия (при паракапсулярном разрыве внутреннего мениска на всем протяжении).

После операции больным назначались изометрические упражнения для мышц бедра, массаж, медикаментозное, физиотерапевтическое лечение.

Физическую активность расширяли постепенно. Обычно проходило 4-6 недель до уровня повседневной бытовой активности. Прежде чем пациент сможет заниматься физическим трудом должно пройти 2-3 месяца.

При медицинском освидетельствовании результаты оценены в соответствии с требованиями действующих нормативных документов по проведению военно-врачебной экспертизы в послеоперационные сроки от 3 до 36 месяцев. При этом учитывались стойкость выздоровления, степень нарушения функции сустава, особенности военной службы [4].

Граждане признаны годными к военной службе с незначительными ограничениями при наличии объективных данных без нарушения функции коленного сустава в 9 случаях.

Положительные результаты с восстановлением функции коленного сустава через три месяца после операции получены в 4 случаях (обращение за медпомощью до 1 месяца после травмы).

При выполнении оперативного вмешательства через 1-1,5 года после травмы восстановительный период составил до 12 месяцев (3 случая).

После тотальной менискэктомии (5 случаев) и повреждения обоих менисков (6 случаев) сохранялось незначительное нарушение функции коленного сустава, что потребовало более длительного восстановительного лечения.

Выводы: Применяемая комплексная тактика предоперационной подготовки, высокотехнологичная щадящая менискэктомия, полноценная физиофункциональная реабилитация этой категории пациентов позволяет улучшить показатель пригодности призывников к военной службе.

Литература

1. Евдокимов В.И., Чернов Д.А. О формировании оценки военно-эпидемиологической значимости расстройств здоровья военнослужащих по призыву Вооруженных Сил Республики Беларусь /В.И. Евдокимов, Д.А. Чернов // Военная медицина.-2019.- №1.- С.2-8.

2. Жидков С.А. Особенности медицинского освидетельствования граждан при призыве на срочную военную службу, службу в резерве при весеннем призыве 2009 года /С.А. Жидков, О.В. Слипченко, В.Н. Федотов//Военная медицина.- 2010.-№1.- С.38-40.

3. Котельников Г.П. Современные методы оперативного лечения пациентов с повреждениями менисков (обзор литературы)/ Г.П. Котельников //Вестник мед. ин-та «РЕАВИЗ», Реабилитация, Врач и Здоровье.2023; 13(3): 64-71.

4. Об утверждении Инструкции об определении требований к состоянию здоровья граждан, связанных с воинской обязанностью: постановление Министерства обороны Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь, 03 января 2020 г., №1/1.