

ОПЫТ РЕКОНСТРУКТИВНО-ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА У БОЛЬНЫХ С ВЫВИХАМИ ГОЛЕНИ

Петленко И.С., Акалайнен В.И.

Научный руководитель: д. м. н. профессор Безгодков Ю.А.
Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: Лечение комплексных повреждений капсульно-связочного аппарата и мультиаксиальной нестабильности коленного сустава, возникающих при вывихах голени, остается сложной и до конца нерешенной проблемой [1; 3].

Цели исследования: Оценить результаты реконструктивного лечения пациентов с травматическими вывихами голени и выработать оптимальную хирургическую тактику.

Материалы и методы: Оценены ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения 18 пациентов по шкале Lysholm [2]. У 4 отмечалась травма малоберцового нерва. Всем выполнено оперативное лечение — артроскопическая реконструкция поврежденных связок, при повреждении малоберцового нерва — его ревизия. Для реконструкции крестообразных связок применялись аутотрансплантаты из собственной связки надколенника и полусухожильной мышцы. Коллатеральные связки восстанавливались с помощью аутотрансплантатов из с/3 связки надколенника или длинного сгибателя большого пальца стопы или ахиллова сухожилия. Из 18 пациентов 14 обследованы в сроки от 2 месяцев до 5 лет после операции.

Результаты: При среднем сроке наблюдения 28 месяцев средняя оценка по шкале Lysholm составила 89, средняя оценка повседневной деятельности — 90 баллов, средний дефицит разгибания — 2°, а средний дефицит сгибания — 17°.

Выводы: Использование разработанного комплексного хирургического реконструктивно-го лечения пациентов с травматическими вывихами голени позволяет получать положительные исходы у большинства пострадавших.

Литература

1. Безгодков Ю.А., Дмитриевич Г.Д., Марков М.В., Аболин А.Б., Нгуен Н.М. Современный подход к биомеханической оценке эффективности применения эндопротезов / Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. 2012 Т. 19. № 4. С. 68–72.
2. Кикачеишвили Т.Т., Безгодков Ю.А., Соболев И.П. Система документации в международном обществе травматологов и ортопедов / Травматология и ортопедия России. 1998 № 1. С. 79–81.
3. Кузнецов И.А., Безгодков Ю.А., Рябинин М.В., Рыбин А.В. Сберегательная тактика при неполных повреждениях передней крестообразной связки коленного сустава / Травматология и ортопедия России. 2008. № 4(50). С. 85–89.

МАЛОИНВАЗИВНЫЙ ОСЕОСИТЕЗ НЕСТАБИЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ТАЗА У ПОСТРАДАВШИХ С ПОЛИ ТРАВМОЙ

Петленко И.С., Акалайнен В.И.

Научные руководители: к. м. н., Ганин В.Н., Конарев А.М., д. м. н., профессор Безгодков Ю.А.

Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: Применение малоинвазивных операций при тяжелых травмах совершенствуется и широко обсуждается.