

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАЗРЫВА ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ У ДЕТЕЙ: СРАВНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ

© Щепин Н.А., Храмкова А.И., Токтобекова Э.Т., Щербаков А.И., Альмама Я.

Научный руководитель: д.м.н. Кешишян Р.А.

Российский университет дружбы народов. Россия. Москва

SURGICAL TREATMENT OF ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT TEAR IN CHILDREN: A COMPARISON OF DIFFERENT METHODS

© Shchepin N.A., Khrankova A.I., Toktobekova E.T., Shcherbakov A.I., Almama Ya.

Research supervisor DMedSci Keshishyan R.A.

Российский университет дружбы народов. Russia. Moscow

Цель. Повышение эффективности хирургического лечения полного разрыва передней крестообразной связки (ПКС) у детей для оптимального восстановления биомеханики коленного сустава.

Материалы и методы. Проведен анализ 52 историй болезни (ФГБУ «Федеральный научно-клинический центр детей и подростков Федерального медико-биологического агентства России» и ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ») детей с повреждениями ПКС, у которых была выполнена пластика ПКС с использованием двух методик: независимая однопучковая пластика (24) и техника all-inside, включая all-inside pediatric (28). В обеих группах операции проводились в сроки от 2-х недель до 2-х месяцев с момента травмы.

Технология all-inside наиболее полно отвечает основным требованиям: возможность получения трансплантата большего диаметра и снижение вероятности его растяжимости, возможность изометричного расположения точек прикрепления и непосредственно самой неосвязки, экономия пластического материала.

Результаты. У всех 28 детей, оперированных с использованием методики all-inside, достигнут хороший функциональный и косметический результат. В тоже время, у 9 (37,5%) детей, которым была выполнена независимая однопучковая пластика ПКС, при отсутствии жалоб и субъективной полной удовлетворенности результатом, клинически отмечается положительный «симптом переднего выдвижного ящика» и ограничение сгибания в коленном суставе. У одного ребенка через 8 месяцев после операции по поводу пластики ПКС и 2 недели после возобновления занятия спортом (футбол) на тренировке при полной физической нагрузке произошел рецидив — был диагностирован разрыв импланта.

Выводы. Выполнение сухожильных пластик при повреждениях ПКС у детей является методом выбора. Технология all-inside позволяет снизить вероятность повторных травм, предотвратить повреждения других внутрисуставных структур и повысить качество жизни детей, позволив им вернуться к привычным функциональным нагрузкам и занятию спортом.