

ID: 2017-06-25-T-14505

Тезис

Климов С.С.

Привычный вывих плеча - актуальная проблема современной травматологии и ортопедии

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии

Научные руководители: д.м.н. Левченко К.К., д.м.н. Норкин А.И.

Актуальность. Хроническая нестабильность плечевого сустава развивается вследствие перенесённых ранее травм сустава, как правило, травматического вывиха. Частота рецидива первичного травматического вывиха колеблется в пределах от 2 до 40% , чаще у лиц молодого трудоспособного возраста.

Целью исследования является сравнительная оценка эффективности артроскопической и открытой методик хирургического лечения при передней нестабильности в плечевом суставе.

Материал и методы. Представлен ретроспективный анализ историй болезней 42 пациентов, получивших лечение в 2016 году в Научно Исследовательском Институте Травматологии Ортопедии и Нейрохирургии по поводу привычного вывиха головки плечевой кости, в числе которых мужчин было 31 человек и женщин- 11. Средний возраст пациентов составил - 35,6 лет. Наибольшую группу составили пациенты молодого трудоспособного возраста обоего пола. Все пациенты были подвергнуты хирургическому лечению с целью стабилизации плечевого сустава методом артроскопии (37) и открытым способом (5). В плане обследования применяли клинический, рентгенологический, УЗ, Кт методы исследования.

Результаты. В ходе обследования данной группы пациентов у всех было выявлено наличие дефекта гленоида, дефекта передней части суставной губы плечевого сустава (повреждение Банкарта), в том числе в 11 наблюдениях – импрессионное повреждение головки плечевой кости (повреждение Хилл – Сакса). Для выбора тактики оперативного вмешательства применяли шкалу ISIS SCORE (P. Voileau,2012) , в результате 37 пациентам была выполнена операция Банкарта , 5 - операция Латарже. Послеоперационный период включал курс физиофункциональной реабилитации. Оценку ближайших результатов лечения проводили по шкале Rowe, широко применяемой в подобных клинических случаях. В 41 наблюдении отмечали положительную динамику, в том числе восстановление функции плечевого сустава в среднем на 86%. В одном случае был отмечен рецидив вывиха вследствие резкого приведения и наружной ротации плеча (работа с кабельными кусачками); вывих однократный, вправлен пациентом самостоятельно.

Выводы. Привычный вывих плеча является наиболее частым осложнение первичного травматического вывиха. Вероятность повторного вывиха в первые 2 года 70% (по Rowe,1956). Наиболее часто страдают данной нозологической формой лица молодого трудоспособного возраста. Поэтому проблема лечения больных с привычным вывихом плеча до сих пор сохраняет свою актуальность. Артроскопическая стабилизация является современным методом хирургической реабилитации рассматриваемой группы пациентов, эффективность которой сопоставима с применением известных открытых методик, но в тоже время отличается минимальной инвазивностью вмешательства и скорейшем восстановлением функции сустава и конечности в целом.

Ключевые слова: привычный вывих плеча, артроскопия