

ID: 2018-11-25-T-18322

Тезис

Андрианов А.Н., Кострюков В.Ю.

Современные тенденции в хирургическом лечении крузартроза*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии**Научный руководитель: д.м.н. Левченко К.К.*

Актуальность. Деформирующий остеоартроз (ДОА) голеностопного сустава (ГСС) – это дегенеративно- дистрофическое заболевание, приводящее к патологическим изменениям всех морфологических структур и стойкому болевому синдрому с повреждением сустава.

Крузартроз в 60% случаев является посттравматическим дегенеративным процессом. По данным информационных источников женщины в возрасте 50 лет и старше чаще подвержены остеоартрозу голеностопного сустава, чем мужчины данной возрастной группы.

Основное лечение данной патологии сводится к проведению хирургического вмешательства в объеме эндопротезирования (ТЭП), артродезирования или артроскопического дебридмента. Из перечисленных методов наиболее современным является ТЭП ГСС, однако оно не получило повсеместного распространения в отличие от эндопротезирования тазобедренного или коленного суставов.

Материал и методы. В ГУЗ СГКБ №9 применяется комплексный подход к решению вопросов лечения пациентов с крузартрозом. Среди хирургических пособий используются артродезирование и артроскопия голеностопного сустава.

В период с 2013 по 2017 гг. в условиях профильных отделений ГУЗ СГКБ №9 выполнено 24 хирургических вмешательства по поводу крузартроза, в числе которых 20 артродезирования с последующей фиксацией БИОС (10 наблюдений) и винтами (10 наблюдений), а также 4 артроскопии.

Результаты. Во всех наблюдениях были достигнуты положительные ближайшие (в сроки до 1 года с момента операции) и отдаленные (в сроки до 5 лет) результаты лечения, для оценки которых использовали ВАШ и ряд критериев, характеризующих анатомофункциональное состояние измененного сегмента.

Выводы. Крузартроз является распространенной патологией, требующей в большинстве случаев хирургического лечения. Наиболее приоритетным методом хирургического вмешательства является ТЭП ГСС, однако ряд значимых нерешенных проблем в этой сфере оставляют право считать «золотым стандартом» в радикальном избавлении от пораженного сустава и, главное, в избавлении от стойкого болевого синдрома именно артродезирование.

Ключевые слова: крузартроз