

# ПРОКСИМАЛЬНАЯ КОРРИГИРУЮЩАЯ ОСТЕОТОМИЯ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ МЕДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА КОЛЕННОГО СУСТАВА – ВОЗВРАЩЕНИЕ В ПРОШЛОЕ?

Заирний И.М.

Центр ортопедии, травматологии и спортивной медицины Клинической больницы «Феофания», г.Киев, Украина.

**Цель.** Целью нашей работы было изучение результатов корригирующей остеотомии при остеоартрозе медиального отдела коленного сустава.

**Методы.** Нами пролечено 67 больных, которым выполнены высокие вальгизирующие корригирующие остеотомии при медиальном остеоартрозе коленного сустава 1 -3 стадий по Колгрейну-Лоуренсу. Для оценки результатов лечения мы использовали шкалу Lysholm, ВАШ и шкалу IKDC2000 до операции, через 6, 12 та 24 месяцев после операции.

**Результаты.** Отличные и хорошие результаты были достигнуты у 67,5% больных. У 86% больных через 24 месяцев выявлено улучшение клинического результата сравнительно с дооперационным состоянием. 67,5% больных возвратились к уровню спортивной активности до заболевания через 24 месяца после операции. В одном случае как интраоперационное осложнение наблюдали внутри-суставной перелом латеральной части суставной поверхности большеберцовой кости. У одного больного была выявлена ранняя инфекция зоны остеотомии (на 14 день после операции).

**Выводы.** Проксимальная остеотомия большеберцовой кости по медиальной поверхности с раскрытием угла выявилась эффективной процедурой. Наши результаты свидетельствуют, что у большинства больных наилучшие результаты операции достигаются в период от 12 до 24 месяцев.