

Федеральное Государственное бюджетное учреждение
«Уральский НИИ травматологии и ортопедии им. В.Д.Чаклина
Министерства здравоохранения Российской Федерации»

ИСХОДЫ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА У ПАЦИЕНТОВ С ЗАСТАРЕЛЫМИ ПЕРЕЛОМОВЫВИХАМИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ, ОСЛОЖНЕННЫМИ ПЛЕКСОПАТИЯМИ

Мамаев В.И., Гюльназарова С.В., Зубарева Т.В.

Екатеринбург, Россия

ЛИТЕРАТУРНАЯ СПРАВКА

- Необходимость гемиартропластики плечевого сустава при переломах и переломовывихах проксимального отдела плечевой кости составляет 6-15% от общего числа пострадавших с данной патологией

R.Wallensten, 1990;

Д.В.Ненашев, 2000;

Б.Мюльхауслер, 2004;

В.А. Неверов и др., 2009

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ТРАВМАХ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧА

Автор	Год	Повреждения нервов, %
Schulze T.J. et al.	1969	До 50*
Каплан А.В., Свердлов Ю.М.	1970	31,7*
Zoltan J.D.	1979	50*
Celli L. et al.	1994	12,6
Афанасьев Д.С.	2004	53,1

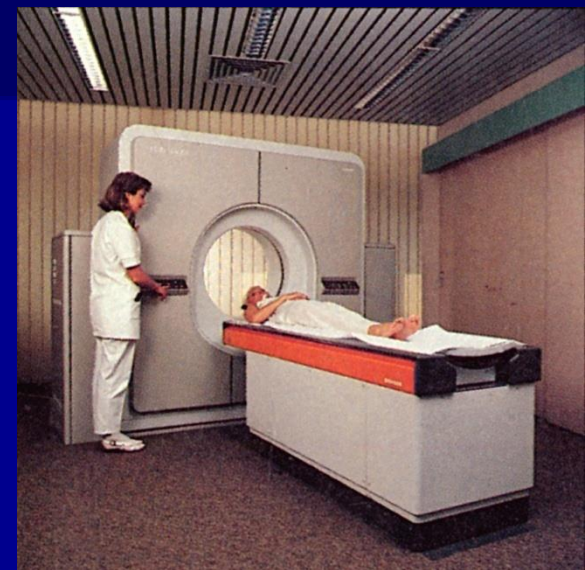
* ВЫВИХИ ПЛЕЧА

Цель работы:

Оценить результаты гемиартропластики плечевого сустава у пациентов с застарелыми переломами и переломовывихами плеча на фоне плексопатий

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

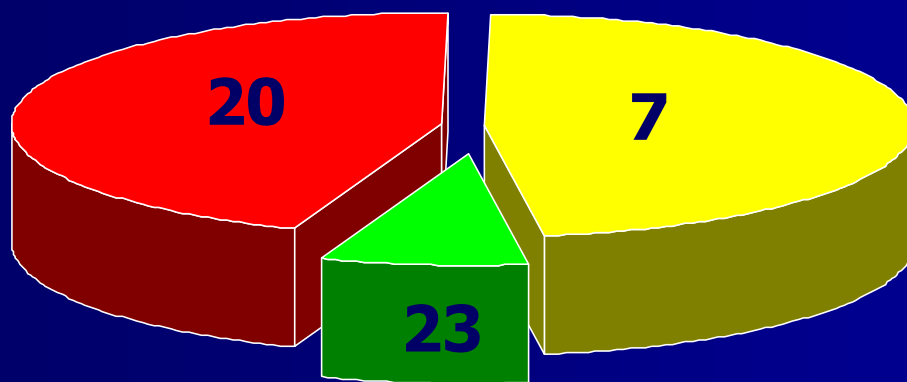
- Клинический
- Рентгенологический
- Компьютерная томография
- Магниторезонансная томография
- Ультрасонография
- Электронейромиография



ВИДЫ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ (n=50)

Застарелые
переломо-вывихи плеча

Посттравматические аваскулярные
некрозы головки плеча



Несросшиеся переломы
головки плеча

СОПУТСТВУЮЩИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

Спаяние сухожилия длинной головки
бицепса с отломками головки плеча

7

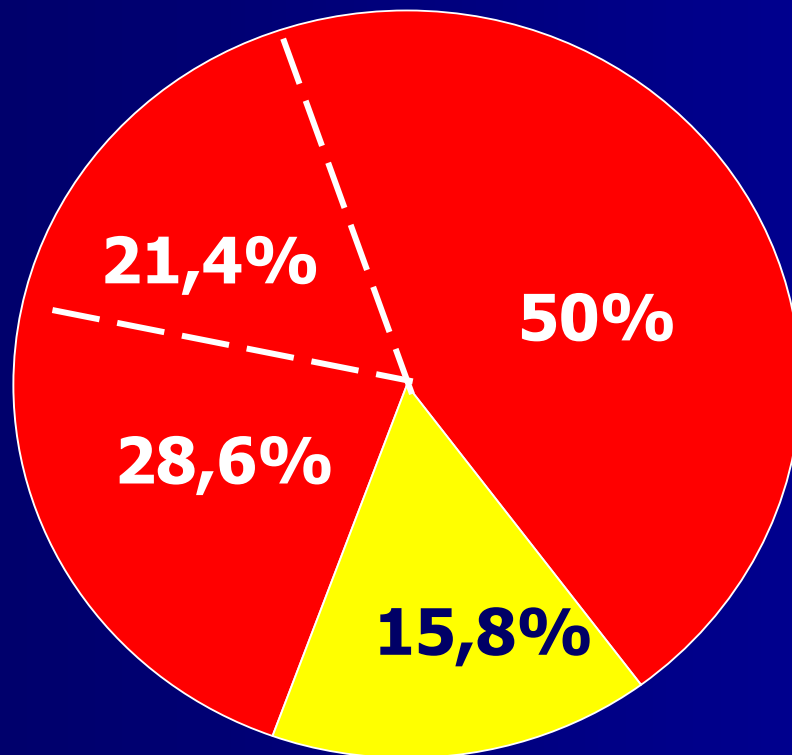
Повреждения сухожилия надостной мышцы

4

Дефект сухожилия длинной головки
бицепса

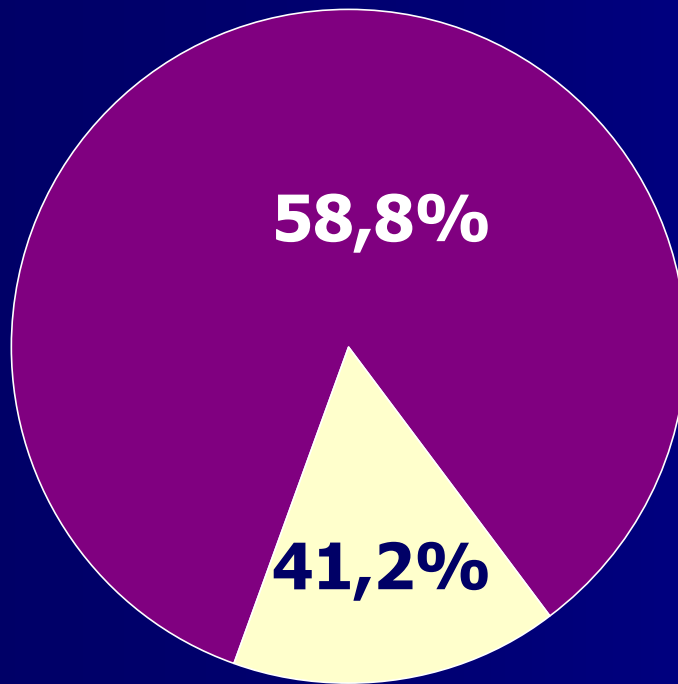
2

ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЕ ПЛЕКСОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ



- 84,2% – наличие плексопатии из них: 50 % – C₄ - C₆
28,6% – C₄- Th₁
21,4% – C₅ - C₇
- 15,8% – отсутствие плексопатии

КОМПЛЕКСНЫЙ РЕГИОНАРНЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ (КРБС) У БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ



■ НАЛИЧИЕ КРБС

■ ОТСУТСТВИЕ КРБС

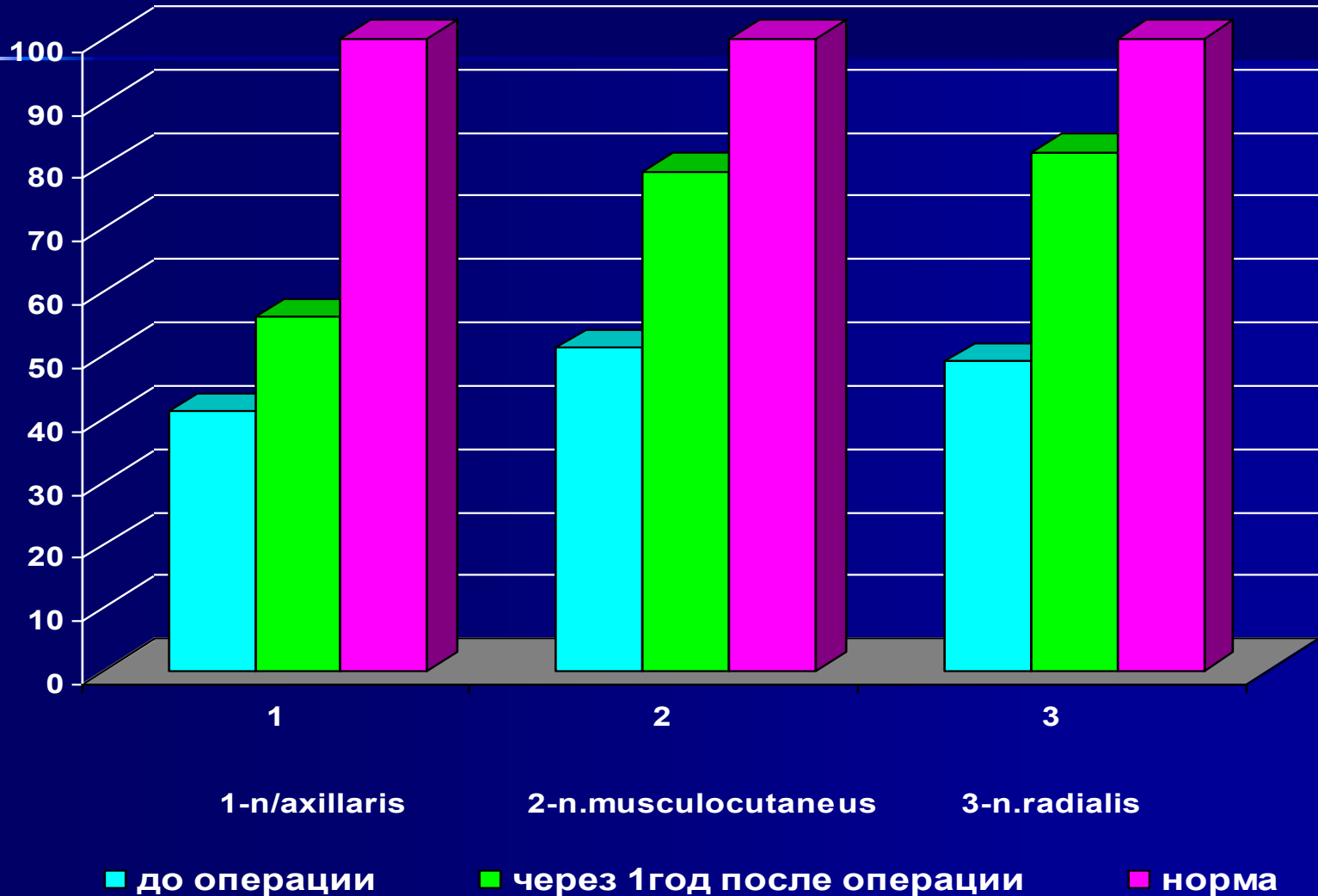
СОБСТВЕННЫЕ ДАННЫЕ

50 БОЛЬНЫХ С ЗАМЕНОЙ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ПО
ПОВОДУ ЗАСТАРЕЛЫХ ПЕРЕЛОМОВ И ПЕРЕЛОМОВЫВИХОВ
ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

- ❑ ГЕМИАРТРОПЛАСТИКА (ARTICULA) - 35
- ❑ ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ (GLOBAL ADVANTAGE) - 8
- ❑ ГЕМИАРТРОПЛАСТИКА «ЭСИ» - 7

Степень выраженности нейропатий от нормы (в %) до и после эндопротезирования

(n=22 больных), p<0,05



СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА НЕСТАБИЛЬНОСТИ ЭНДОПРОТЕЗА ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ПО ИСХОДНОЙ ВЫРАЖЕННОСТИ НЕЙРОПАТИИ КОЖНО-МЫШЕЧНОГО НЕРВА

- Если на стороне повреждения плечевого сустава значения амплитуды и площади М-ответов нерва менее 47% относительно аналогичных параметров интактной стороны, то прогнозируют возможную нестабильность гемипротеза плечевого сустава

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА

1. Сроки наблюдения у 50 больных составили от 6 мес. до 7,5 лет
2. Купирован болевой синдром и КРБС у всех пациентов
3. Увеличена амплитуда движений в плечевом суставе
4. 12 пациентов трудоспособного возраста вернулись к труду
5. Улучшилось качество жизни больных

ОСЛОЖНЕНИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ

- Ранний послеоперационный период:
 - бурсит – 3
 - вывих протеза – 1
 - отрыв вращающей манжеты плеча – 1

- Поздние:
 - нестабильность протеза – 9
 - нагноение (через 2 года) – 1

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Эндопротезирование плечевого сустава при застарелых переломывывихах плеча обеспечивает снятие болевого синдрома, увеличивает амплитуду движений и принципиально улучшает качество жизни пациентов.
- Авторы полагают, что при застарелой травме костного аппарата ПС, осложненной повреждениями нервных стволов, необходима еще на дооперационном этапе объективная и детальная оценка их функционального состояния, в частности, функция кожно-мышечного нерва.
- Восстановление функции плечевого сустава при застарелой травме плеча определяется не только тяжестью и давностью костных повреждений, вращательной манжеты плечевого сустава, но в значительной мере, наличием посттравматической плексопатии, требующей длительной и активной реабилитации.