

ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ УСТРАНЕНИИ СТОЙКИХ РАЗГИБАТЕЛЬНЫХ КОНТРАКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА.

Барков А.В., ГУ «СМСЧ № 19 МЗ Украины», г. Кировоград

Барков А.А., ХМАПО, г. Харьков

Введение. Стойкие посттравматические разгибательные контрактуры коленного сустава - сложная патология которая является осложнением перенесенных травм бедра и коленного сустава. Для их устранения применяются: консервативное лечение, аппараты внешней фиксации, мобилизирующие коленный сустав операции, комбинированные методы. Каждый способ (устранения контрактуры как осложнения травмы) таит в себе возможность ошибок, которые в свою очередь приводят к развитию осложнений. Так применение классического массажа в 25% случаев приводит к усилению отека коленного сустава, усилению болей, уменьшению объема движений в суставе. Некоторые разрезы (доступы) при выполнении мобилизирующих операций приводят к возникновению гнойнонекротических осложнений, которые встречаются у 20-30% случаев. Чрескостный остеосинтез таит в себе опасность воспаления мягких тканей у спиц в 20%. Все эти осложнения приводят в последствии к неудовлетворительным результатам лечения контрактуры коленного сустава, которые составляют, по данным разных авторов, 5 - 40 %.

Цель. Изучить возможные осложнения при устранении контрактур коленного сустава и ошибки, которые привели к ним. Разработать рекомендации по предупреждению возникновения осложнений.

Материалы и методы. В своей практике мы встретились еще с одним осложнением, возникшим при устранении контрактуры коленного сустава, которое ранее еще не описывалось в доступной нам литературе. Больная Р. 35 лет, травма – 8.03.13г., падение с высоты. DS: открытый перелом мыщелков большеберцовой кости, дефект кости и кожи. Оперирована – 8.03.13г – стержневой аппарат – бедроголень, ПХОР. 17.05.13г. – замена стержневого аппарата на спицевой. Фиксация еще 4 мес. Костное сращение мыщелков не наступило, однако, фиброзное сращение отломков было достаточно прочным. Виду длительной иммобилизации коленного сустава, развилась стойкая тяжелая сгибательная контрактура коленного сустава с объемом движений в коленном суставе 5о . Так как лечение несращенного перелома еще больше отстранит во времени возможность мобилизации коленного сустава и, следовательно, снизит вероятность достижения оптимального результата, а так же, учитывая то, что больная уже ходила с костылями, и коленный сустав ее не беспокоил, кроме, как отсутствие движений в нем, было решено выполнить мобилизацию коленного сустава с целью устранения контрактуры коленного сустава, а в последующем уже выполнить костную пластику и остеосинтез несросшегося перелома. 15.04.2014г. более чем через год после травмы, выполнено операцию - мобилизация коленного сустава.

Результаты. Во время операции удалось достичь сгибания в коленном сустава до 80°. Иммобилизация коленного сустава в послеоперационном периоде выполнялась в гипсовой повязке, в положении сгибания в коленном суставе до 90° . Через день- 16.04.14, при разгибании в коленном суставе, была обнаружена патологическая деформация. При рентгенологическом обследовании установлено, что произошел задний вывих голени. Анализ возможной причины привел к выводу, что к возникновению вывиха привело не диагностированное ранее повреждение задней крестообразной связки коленного сустава. На следующий день- 17.04.2014, был выполнен чрескостный остеосинтез коленного сустава в спицевом шарнирном аппарате. Вывих вправлен. Функция коленного сустава в дальнейшем восстанавливалась в шарнирном аппарате.

Выводы. Таким образом: при планировании оперативного устранения посттравматической контрактуры коленного сустава, особенно если изначально травмирован был сам коленный сустав:

1) необходимо выполнять МРТ коленного сустава с целью диагностики целостности структур коленного сустава;

2) при наличии повреждений крестообразных связок коленного сустава после проведения мобилизирующих операций, необходимо фиксировать коленный сустав не в гипсовой повязке, а в шарнирном аппарате чрескостного остеосинтеза;

3) дальнейшее восстановление функции коленного сустава проводить в шарнирном аппарате.