

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТАБИЛЬНОСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ПРИ ЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯХ (КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ)

Корж Н.А., Мателенок Е.М.

ГУ «ИППС им. проф. М.І. Ситенко НАМН Украины», г. Харьков, Украина

**Введение.** Локтевой сустав является одним из наиболее сложных и стабильных суставов человека. Повреждения сустава сопровождаются снижением его стабильности. При кажущейся равноценности повреждений для обеспечения стабилизации локтевого сустава необходимо использование различной лечебной тактики (Jupiter J.B., 2002; Doornberg J.N., 2006).

**Цель данной работы** – обосновать целесообразность применения в клинической практике оценки степени утраты стабильности локтевого сустава при различных вариантах его повреждений.

**Материалы и методы.** Исследование выполнено на основе изучения клинических наблюдений 217 пациентов (128 – с переломами дистального метаэпифизарного отдела плечевой кости, 89 – с переломовывихами) в возрасте от 18 до 84 лет (средний возраст –  $43 \pm 1$  года): мужчин – 81 (37 %), женщин – 136 (63 %). Используются клинические, рентгенологические, рентгенографические методы обследования, а также ультразвуковое исследование, компьютерная и ядерно-магнитно-резонансная томография суставов. У 78 пациентов (35,9 %) применялись консервативные методы лечения, у 139 (64,1 %) хирургические методы. Для оценки результатов лечения использована оценочная система клиники Mayo.

**Результаты и их обсуждение.** В результате обследования пациентов у 29 установлены стабильные, у 39 относительно стабильные, у 81 нестабильные и у 68 крайне нестабильные повреждения локтевого сустава. При этом использована количественная оценка состояния стабильности сустава, выраженная в баллах. Говоря о стабильности и возможных вариантах ее снижения, подразумевается ее достаточность или недостаточность для условий реабилитационного периода. Отталкиваясь от характеристики состояния стабильности, планировали оптимальную последовательность манипуляций, а также определяли необходимость восстановления определенных структур сустава. При стабильных и относительно стабильных повреждениях, в случаях допустимого смещения костных отломков, приступали к реабилитации движений в суставе: при стабильных повреждениях без ограничений, а при относительно стабильных – с регламентированными движениями. При недопустимых смещениях отломков выполняли хирургическое вмешательство, в результате которого переводили повреждение в категорию стабильных, в более тяжелых случаях – в категорию относительно стабильных. При переломовывихах в первую очередь осуществляли вправление предплечья. Вопрос о применении кратковременной иммобилизации и ее режиме решали индивидуально. Всем пациентам проводили противовоспалительная терапия. Положительные результаты получены в 94,5 % случаев.

**Вывод.** Диагностика характера степени стабильности поврежденного локтевого сустава дает основания дифференцировано подходить к выбору консервативного или хирургического метода лечения повреждения, четко определять лечебную тактику и получать, благодаря этому, положительные результаты лечения повреждений.

Реферат

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТАБИЛЬНОСТІ ЛІКТЬОВОГО СУГЛОБА У РАЗІ ЙОГО УШКОДЖЕННЯ (КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ)

Корж М.О., Мателенок Є.М.

На основі дослідження клінічних спостережень 217 пацієнтів з ушкодженнями ліктьового суглоба доведена доцільність клінічного використання даних, які характеризують стан стабільності ушкодженого суглоба.

**Abstract**

**CHARACTERISTIC OF THE ELBOW JOINT STABILITY IN CASE OF ITS INJURY  
(CLINICAL SIGNIFICANCE)**

**Korzh M.O., Matelenok Ye.M.**

Based on a study of the clinical observations of 217 patients with elbow injuries is proved expediency of the clinical use of data that characterize the damaged joint stability.