

СУЧАСНИЙ СТАН ПИТАННЯ ПРО ВІДНОВЛЕННЯ СУХОЖИЛКІВ ЗГИНАЧІВ ПАЛЬЦІВ КИСТІ В КРИТИЧНІЙ ЗОНІ ЗІ ЗБЕРЕЖЕННЯМ СУХОЖИЛКА ПОВЕРХНЕВОГО ЗГИНАЧА МЕТОДОМ ДВОХЕТАПНОЇ ПЛАСТИКИ.

Курінний І.М., Безуглий А.А., Ярова М.Л.

ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України» м. Київ.

Травми сухожилків згиначів в II зоні найбільш важко піддаються лікуванню і залишаються в центрі уваги як клінічних, так і інструментальних досліджень. Відновлення функції сухожилків згиначів пальців кисті в II зоні є одним з найважчих розділів реконструктивно-відновної хірургії кисті. Метод двохетапної пластики сухожилків згиначів пальців кисті є найбільш ефективним для досягнення добрих і хороших функціональних результатів.

Проведений аналіз вітчизняної та зарубіжної літератури дозволив дійти висновку, що функціональні результати, як і раніше, не є задовільними, особливо для застарілих травм. Це дослідження було виконано для вивчення результатів лікування ушкоджень сухожилків згиначів в II зоні, методом двохетапної пластики, використовуючи за прототип операцію за Hunter. Під час огляду питання про відновлення сухожилка глибокого згинача шляхом двохетапної пластики при збереженні сухожилка поверхневого згинача, думки фахівців розійшлися.

Деякі автори провели аналіз результатів використання двохетапної пластики сухожилків згиначів у дітей і дійшли висновку, що функціональний результат, особливо залежить від початкового ступеня тяжкості травми та суворого дотримання методики післяопераційної реабілітації. Колеги з Росії розробили активний силіконовий ендопротез з армованою тканиною для використання під час двохетапної пластики сухожилків згиначів і наголошують на тому, що його використання дозволяє, у разі потреби, корегувати тактику післяопераційного лікування і, тим самим, покращувати кінцевий функціональний результат. Група лікарів з Азії представили 75% добрих та відмінних результатів функціонального відновлення сухожилків при використанні даної методики виключно за умови раннього звернення хворих за спеціалізованою допомогою.

Різняться думки стосовно необхідності повного відновлення анулярних зв'язок пальців кисті: одні автори наполягають на необхідності повної реконструкції зв'язкового апарату, інші – на вибіркового відновленні зв'язок А1, А3. Наразі відомо небагато публікацій пластики сухожилків згиначів у критичній зоні із збереженням сухожилка поверхневого згинача. Більшість авторів практикує видалення сухожилка поверхневого згинача під час виконання двохетапної пластики.

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА О ВОССТАНОВЛЕНИИ СУХОЖИЛИЙ СГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ В КРИТИЧЕСКОЙ ЗОНЕ С СОХРАНЕНИЕМ СУХОЖИЛИЯ ПОВЕРХНОСТНОГО СГИБАТЕЛЯ МЕТОДОМ ДВУХЭТАПНОЙ ПЛАСТИКИ.

Куриной И.М., Безуглый А.А., Яровая М.Л.

ГУ «Институт травматологии и ортопедии АМН Украины» г. Киев.

В работе освещено современное состояние вопроса о восстановлении сухожилий сгибателей пальцев кисти в критической зоне с сохранением сухожилия поверхностного сгибателя методом двухэтапной пластики в отечественной и зарубежной литературе.

THE CURRENT STATE OF THE RECOVERY OF FLEXOR TENDONS OF FINGERS IN A CRITICAL AREA PRESERVING FLEXOR TENDON SURFACE USING TWO-STAGE PLASTIC.

Kurinni I.M., Bezuglyi A.A., Iarova M.L.

State Institution "Institute of Traumatology and Orthopedics of NAMS of Ukraine", Kyiv.

This paper describes the current state of the recovery of flexor tendons of hand in a zone II preserving flexor tendon surface using two-stage reconstruction in domestic and foreign literature.