

ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ З УРАЖЕННЯМ ВЕРХНІХ КІНЦІВОК

Бабко А.М., Герасименко С.І., Полулях М.В.
ДУ «ІТО НАМН України», м. Київ, Україна

Мета роботи. Удосконалити методи ортопедичного лікування хворих на ревматоїдний артрит (РА) з ураженням верхніх кінцівок.

Матеріал і методи. Робота базується на аналізі результатів хірургічного лікування 275 хворих на ревматоїдний артрит, яким виконувалося оперативне втручання на суглобах та м'яких тканинах верхньої кінцівки. Оцінка функціонального стану відбувалася за такими загальноприйнятими критеріями, як ВАШ та DAS 28. Крім того, пацієнтам, яким виконувалося ендопротезування суглобів застосовували комп'ютерну комплексну методику оцінки функції верхньої кінцівки (Страфун С.С, Курінний І.М., Безуглий А.А.). Результати лікування із застосуванням різних методів оперативного втручання оброблялись статистично та порівнювалися.

Результати та їх обговорення. Ревматоїдний артрит (РА) – це системне аутоімунне захворювання сполучної тканини організму, що характеризується прогресуючим хронічним перебігом з переважним ураженням суглобів, розвитком тяжких незворотних деформацій, значними порушеннями їх функції, які призводять до втрати працездатності та інвалідності. До впровадження ендопротезування в хірургічному лікуванні суглобів верхньої кінцівки у цієї категорії хворих перевага віддавалась біологічній артропластиці, коригуючим остеотоміям, які часто доповнювались втручаннями на зв'язково-капсульному апараті. Ефективність такого лікування не завжди відповідала вимогам хворого, на фоні покращення загального стану та збільшення обсягу рухів з часом, протягом 2-3 років обсяг рухів зменшувався, наростали контрактури та деформації суглобів. Впровадження ендопротезування суглобів дозволило покращити функцію оперованих суглобів та кінцівки вцілому. Так, якщо після синовектомії плечового, ліктьового та кистьового суглобів задовільний та незадовільний результат склав 8%, після синовкапсулектомії – 24,4%, то після артропластики – 49,8%. Результати ендопротезування були значно кращими. Частка задовільних та незадовільних результатів складала 14%. Різке зменшення болювого синдрому в ранньому післяопераційному періоді, зменшення загального запального процесу внаслідок вилучення осередку аутоімунного запалення, більш ефективна реабілітація дозволили покращити показники ВАШ та DAS 28 в середньому на 28% у порівнянні з попередньою групою.

Висновки. Хірургічне лікування хворих на ревматоїдний артрит з ураженням верхніх кінцівок на фоні антиревматоїдної терапії стало більш ефективним після впровадження ендопротезування суглобів.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ С ПОРАЖЕНИЕМ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Бабко А.Н., Герасименко С.И., Полулях М.В.
ГУ «ИТО НАМН Украины», г. Киев, Украина

Работа базируется на изучении результатов хирургического лечения больных ревматоидным артритом с поражением верхних конечностей. Оценка проводилась по критериям ВАШ, DAS 28 и компьютерной шкале оценок. Эндопротезирование суставов вместо артропластики и синовкапсулектомии позволило уменьшить количество неудовлетворительных результатов более, чем в 2 раза.

SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS, AFFECTING THE UPPER EXTREMITIES

Babko AN, Gerasimenko SI, Polulyakh MV

SI "ITO NAMS of Ukraine", Kiev, Ukraine

The work is based on a study of the results of surgical treatment of patients with rheumatoid arthritis, affecting the upper extremities. The evaluation was conducted by criteria VAS, DAS 28 and computer grading scale. Total joint replacement instead of arthroplasty and sinovkapsulektomy has reduced the number of poor results in more than 2 times.