

КЛІНІЧНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ МІКРОФРАКТУРИЗАЦІЇ В СИСТЕМІ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ДЕФЕКТІВ ХРЯЩА ПРИ ОСТЕОАРТРОЗІ У ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ВІЦІ

Бур'янов О. А., Задніченко М. О., Лиходій В. В., Соболевський Ю. Л.
Кафедра травматології та ортопедії НМУ імені О. О. Богомольця (м. Київ).

Мікрофрактуризація — один з найбільш розповсюджених, доступних, технічно простих та дешевих методів лікування дефектів хряща. В літературі недостатньо висвітлені гендерні відмінності в перебігу та прогресування остеоартрозу, а саме у жінок постменопаузального віку.

Проведене пілотне ретроспективне дослідження 79 пацієнтів, яким проводились артроскопічні втручання з приводу остеоартрозу колінного суглоба. Пацієнтів розподілили на основну групу (n=27) та групу порівняння (n=52). До основної групи увійшли жінки, середній вік склав 56 ± 6 років, до контрольної групи увійшли чоловіки, середній вік склав 53 ± 8 років. Групи пацієнтів були порівнювані за віком та індексом маси тіла ($p > 0,05$). Ступінь пошкодження хряща оцінювали за класифікацією Outerbridge. Клінічну оцінку результатів лікування проводили за шкалою Lysholm до операції та через 12 міс після оперативного лікування.

В основній групі (n=27) оцінка за шкалою Lysholm до операції становила $52,1 \pm 7$ балів, в групі порівняння (n=52) $54,4 \pm 5$ балів ($p > 0,05$). Lysholm у пацієнтів, як основної, так і групи порівняння відмічали пошкодження хряща медіальних відділів колінного суглоба 3 та 4 ст за Outerbridge. Через 12 міс після оперативного втручання в основній групі (n=27) оцінка за шкалою Lysholm становила $80,5 \pm 4$ балів, в групі порівняння (n=52) — $83,1 \pm 6$ балів ($p < 0,05$). Застосування мікрофрактуризації в групі порівняння демонструвало кращі клінічні результати, що свідчить про вплив біологічних факторів.

Отже, дані пілотного дослідження свідчать про відмінність у короткострокових результатах застосування мікрофрактуризації у жінок в постменопаузальному віці при лікуванні дефектів хряща медіального виростка стегна при 3 та 4 стадії за Outerbridge в порівнянні з чоловіками відповідного віку. Необхідне подальше дослідження впливу біологічних факторів при хондромодифікуючих артроскопічних втручаннях. Застосування загальноприйнятих хондромодифікуючих методик потребує подальшого дослідження залежності результатів від наявності різноманітних коморбідних станів, які безпосередньо впливають на біологічні процеси репарації в тому числі і хряща колінного суглоба.