

КОРРЕКЦИЯ ВРОЖДЁННЫХ ДЕФОРМАЦИЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МОНОЛАТЕРАЛЬНЫХ АППАРАТОВ ВНЕШНЕЙ ФИКСАЦИИ.

Хмызов С.А., Гарбузняк И.Н.

ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко НАМНУ», Харьков, Украина.

Ключевые слова: аномалия развития верхней конечности, аппарат внешней фиксации.

Введение. Многие аномалии развития верхней конечности характеризуются наличием многоплоскостных деформаций, порочным положением кисти и нарушением функциональных возможностей ребёнка.

Цель исследования. Проанализировать результаты лечения детей с врождёнными деформациями верхней конечности.

Материалы и методы. В клинике детской ортопедии Института патологии позвоночника и суставов им. проф. М.И. Ситенко с 2009 года по 2012 год по поводу многоплоскостных врождённых деформаций верхней конечности лечилось 29 человек. 1 пациент с гипоплазией плечевого сустава, 2 с дисплазией локтевого сустава, 2 с радиоульнарным синостозом, 7 пациентов с врождённой локтевой косорукоостью, 15 с врождённой лучевой косорукоостью, 2 с деформацией Маделунга. Средний возраст пациентов составил 4, 9 лет. У всех пациентов перед началом лечения имелось порочное положение кисти за счет деформации верхней конечности. Всем пациентам в обязательном порядке выполнялись рентгенограммы в стандартных двух проекциях, ЭМГ мышц верхней конечности, УЗИ мягких тканей предплечья и кисти, доплерография сосудов верхней конечности и их маркировка, компьютерная томография с 3-D реконструкцией изображения. Для качественной оценки функции верхней конечности и результатов лечения использовали тест QUEST (Quality of Upper Extremity Skills Test). С целью коррекции деформации плечевой, локтевой и лучевой костей, и улучшению функции кисти выполняли корригирующие остеотомии костей с фиксацией многофункциональными монолатеральными стержневыми АВФ.

Результаты и их обсуждение. Коррекцию деформации плечевой кости выполнили в 2 случаях, коррекцию деформации на уровне локтевого сустава в 10 случаях, коррекцию деформации предплечья в 17 случаях. Использование многофункциональных систем внешней фиксации позволило во всех случаях провести коррекцию деформации сегмента во всех плоскостях и сохранить функцию суставов верхней конечности на протяжении всего периода лечения. Наличие таких свойств стержневых АВФ, как возможность докоррекции остаточной деформации во времени, позволило избежать сосудистых и неврологических осложнений, которые возникают при острой коррекции деформации во время хирургического вмешательства. У всех пациентов отмечалось улучшения функции верхней конечности в 5, 5 раз после хирургического вмешательства, что было доказано при помощи теста QUEST.

Выводы. Использование многофункциональных систем внешней фиксации при коррекции многоплоскостных врождённых деформаций верхней конечности у детей позволяет улучшить функцию верхней конечности в 5, 5 раз, а также избежать ятрогенных сосудистых и неврологических нарушений.