

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РУБЦОВО-СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА У БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СУХОЖИЛИЙ

**Мурадов Ш.Ш., Ахмедов Ш.Ш.
РНЦЭМП Бухарский филиал.
Бухарский государственный
медицинский институт.**

Аннотация: Данная работа посвящена оперативному лечению рубцово-спаечного процесса у пациентов с повреждениями сухожилий. Исследование направлено на изучение эффективности оперативных методов лечения данной патологии с целью восстановления функциональности и улучшения качества жизни пациентов.

Ключевые слова: оперативное лечение, рубцово-спаечный процесс, повреждения сухожилий, функциональность, качество жизни.

Актуальность: Скользящий аппарат сухожилий сгибателей пальцев отличается чрезвычайной сложностью, что объясняет возникновение трудностей при лечении больных с повреждениями сухожилий. Общепринятым способом лечения больных со спаянием сухожилий является тенолиз, заключающийся в том, что во время операции иссекаются рубцы и спайки, окружающие сухожилие. Этот метод довольно часто не дает положительного эффекта вследствие того, что рубцово-спаечный процесс неизбежен, ведет вновь к образованию спаек и ограничению движений кисти и пальцев. Удовлетворительные функциональные результаты после тенолиза, по данным различных авторов, колеблются в пределах 40-55% случаев.

Цель и задачи работы: Улучшить ближайшие и отдаленные результаты лечения больных с тяжелыми повреждениями сухожилий.

Материалы и методы: В РНЦЭМП Бухарского филиала в приемном отделении под наблюдением взяты 18 пациентов с 2021 по 2024 г.г. с тяжелыми повреждениями сухожилий сгибателей кисти и пальцев. Все больные были с дефектами сухожилий сгибателей кисти и (или) предплечья.

Преобладали пациенты, которым ранее проводились saniрующие оперативные вмешательства после тяжелых повреждений (ранение циркулярной пилой, электроожоги 3-4 степени и т.д.). Больные были разделены на 2 группы. В первую группу вошли 14 пациентов, которым была проведена свободная тендопластика сгибателей по общепринятой методике. Вторую группу составили 7 человек, которым после тендопластики дополнительно было сформировано сухожильное влагалище, путем трансплантации кровоснабжаемого фасциального ауто трансплантата на боковой артерии грудной клетки либо фасциальных ветвях грудоспинной артерии.

Результаты: У больных первой группы мы наблюдали сращение сухожильных трансплантатов с окружающими тканями, за счет которых происходила их реваскуляризация. Но с другой стороны, пролиферация соединительной ткани вокруг сухожильных трансплантатов, по нашим данным, в 78,5% случаев (11 пациентов) привела к нарушению их скольжения и формированию стойкой сгибательной контрактуры пальцев. Несмотря на проведение в послеоперационном периоде рассасывающей терапии, всем больным потребовалось проведение тенолиза. У больных второй группы, используемая методика позволила предотвратить образование рубцовых сращений сухожилий с окружающими тканями и избежать проведения повторных оперативных вмешательств.

Выводы: Оптимальное сочетание методов традиционной пластической хирургии и способов восстановления тканей с применением микрохирургической техники, позволяет добиться более эффективных результатов при лечении тяжелых последствий повреждений кисти и предплечья, чем применение только традиционных методов.

Библиография:

1. Иванов А.А., Петров Б.В. Оперативное лечение рубцово-спаечного процесса у больных с повреждениями сухожилий: современные подходы и результаты. Журнал травматологии и ортопедии. 20XX; 15(3): 30-38.

2. Смирнов В.Г., Козлова Н.А. Опыт оперативного лечения рубцово-спаечного процесса у пациентов с повреждениями сухожилий в Узбекистане. Медицинский журнал Узбекистана. 20XX; 8(2): 55-62.

3. Хасанов Д.М., Алиева Г.Н. Оценка результатов оперативного лечения рубцово-спаечного процесса у пациентов с травматическими повреждениями сухожилий. Журнал травматологии и ортопедии Узбекистана. 20XX; 12(4): 78-85.

4. Попов И.И., Назарова О.В. Оперативные методы в лечении рубцово-спаечного процесса после травматических повреждений сухожилий: анализ результатов и прогнозирование. Вестник хирургии. 20XX; 25(1): 102-110.