

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОНТРАКТУРЫ ДЮПЮИТРЕНА: ЭФФЕКТИВНОСТЬ Z – ОБРАЗНОГО РАЗРЕЗА

Магомедов Р.О., ²Микусев И.Е., ¹Микусев Г.И., ²Осмоналиев И.Ж., ³Байкеев Р.Ф.

¹ГУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ; ²Казанская государственная медицинская академия, кафедра травматологии и ортопедии; ³Казанский государственный медицинский университет, кафедра биохимии; г. Казань.

Болезнь Дюпюитрена (контрактура Дюпюитрена) - хроническое прогрессирующее рубцовое перерождение ладонного апоневроза, сопровождающееся сгибательной контрактурой пальцев кисти. Распространенность болезни Дюпюитрена среди населения США составляет 2-3%, в Германии - 20% населения старше 50 лет, по РФ - 11,8%, во Франции - 8,8% [1, 2]. У женщин симптомы контрактуры Дюпюитрена сходны с таковыми у мужчин, сильнее поражается проксимальный межфаланговый сустав, характер послеоперационных осложнений сходен. Известные способы хирургического лечения контрактуры Дюпюитрена сводятся к иссечению патологически измененного ладонного апоневроза и устранению сгибательной контрактуры пальцев кисти.

В послеоперационном периоде наблюдается крайне высокая частота осложнений от 4% до 66,7%, который, по мнению авторов зависит от степени иссечения ладонного апоневроза от частичного до тотального: иссечение верхушки (проксимальной части) апоневроза - 6,02-50,0% [3, 4], иссечение проксимальной и средней частей апоневроза - 6,9-33,3% [4, 5], частичное иссечение апоневроза - 6,1-75,0% [6, 7], тотальное иссечение апоневроза - 4,0-45,0% [8, 9], клиновидное иссечение средней части апоневроза - 10,96-25,11% [4], иные виды оперативных вмешательств - 11,0% [10].

Известен также способ хирургического лечения контрактуры Дюпюитрена, включающий иссечение ладонного апоневроза через поперечные разрезы по сгибательным складкам на ладони и пальцах с последующим заживлением открытых ран вторичным натяжением, названный методом – «открытая ладонь и пальцы». Однако при данном способе сроки заживления открытых ран составляет от 3–х до 6–ти недель, что на длительное время значительно ухудшает качество жизни пациента; возможно образование грубых рубцов с формированием контрактуры пальцев.

Предлагаемый нами способ лечения сгибательной контрактуры пальцев кисти предназначен для лечения больных с КД пальцев кисти. В отделении хирургии кисти за 2007 – 2010 годы прооперированы 224 больных, из них данным способом 86 больных:

А. Разрезы: А₁ - разрез средней части ладони на всю ширину ладонного апоневроза. А₂ - разрез параллельно А₁, дистальная часть ладони, на ширину видимых изменений ладони с рассечением ладонных тяжей. А₃ - косой разрез соединяет поперечные разрезы (слева направо или справа налево). А₄ – если измененный апоневроз распространяется на тот или иной палец, осуществляется разрез пальца по Лимбергу.

В. Техника хирургических манипуляций: А₁ - выполняется максимально возможное разгибание пальцев согнутых в результате контрактуры. А₂, А₃ - осуществляется хирургическая препаровка измененного ладонного апоневроза путем отделения его от прилегающей дермы; А₄ - выделяется измененный апоневроз в границах пораженного пальца.

С. Иссечение пораженного ладонного апоневроза, обнаженного в результате разрезов А₁ – А₄ и хирургических манипуляций.

Д. Кожные раны на ладони ушиваются, с перемещением кожных лоскутов на пальце. Предложенный способ позволяет за счет хорошего доступа; в ходе операции одномоментно с закрытием ран местной кожной пластикой на ладони и пальце, устранить сгибательную контрактуру пальца кисти и предохраняет от возможного повреждения сухожилий, сосудов и нервов, существенно уменьшает долю ранних послеоперационных осложнений (до 0,9-1,0%).

ЛИТЕРАТУРА:

1. *Early PF.* Population studies in Dupuytren's contracture. // J Bone Joint Surg 1962; 44B: 602 – 613.
2. *Микусев Г.И., Байкеев Р.Ф., Микусев И.Е., Магомедов Р.О.* Болезнь Дюпюитрена. Регистр по РТ // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова.-2007.-№4.- С.65-69.
3. *Топалов П.Д.* Оперативное вмешательство по поводу контрактуры Дюпюитрена упрощенным комбинированным методом // Тез. Укр. научно-исслед. ин-та ортопедии и травматологии. Харьков. – 1954. – С.20
4. *Магомедов Р.О., Осмоналиев И.Ж., Микусев Г.И., Байкеев Р.Ф., Микусев И.Е.* Влияние поздних послеоперационных осложнений на функциональное состояние кисти у больных контрактурой Дюпюитрена. // Материалы съезда: III Всероссийский съезд кистевых хирургов. Москва 19-21 мая 2010.-С. 64.
5. *Мигулева, И.Ю.* Применение метода «открытой ладони» для устранения контрактуры пальцев при болезни Дюпюитрена. Ibid Москва 19-21 мая 2010.-С. 66-67.
6. *Губочкин, Н.Г.* Возможности использования чрескожной апоневроэктомии при лечении больных с контрактурой Дюпюитрена. Ibid Москва 19-21 мая 2010.-С. 38-39.
7. *Микусев И.Е.* Контрактура Дюпюитрена (вопросы этиологии, патогенеза и оперативного лечения). Казань. 2001. – С. 175

8. *Langenberg R.* Dupuytren-kontraktur-partielle palmar-aponeurektomie noch vertretbar.// Zbl. Chir.-1987.-112.-12.-P. 769-773.
9. *Weckesser E.C.* - Results of Wide Excision of the palmar Fascia for Dupuytren's Contracture// J.Bone Surg. -1965. - Vol. 45-A. - N4. - P. 879-879.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
17. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
18. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
19. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
26. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
27. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
28. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.