

КОМПЬЮТЕРНАЯ НАВИГАЦИЯ ПРИ АРТРОСКОПИЧЕСКОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ

Радыш И.И.

Российский университет дружбы народов, кафедра травматологии и ортопедии, г. Москва

Целью работы является оценка эффективности применения компьютерной навигации при артроскопической реконструкции передней крестообразной связки (ПКС) коленного сустава.

Обследовано 86 пациентов (53 мужчин и 33 женщины) с разрывом передней крестообразной связки, которые были разделены на 2 группы: первая группа (основная), состоящая из 34 пациентов, реконструкция ПКС проводилась с помощью компьютерной навигации (Orthopilot Aesculap) и вторая (контрольная) – 52 пациента. Средний возраст пациентов составил около 28 лет (от 17 до 46 лет). У всех пациентов использовались идентичная комбинация фиксаторов – система Rigitfix DePuy Mitek для бедра и система Bio-intrafix DePuy Mitek для большеберцовой кости.

Оценка функционального состояния оперированного коленного сустава проводилась по 100-балльной шкале хирургии крестообразных связок (Lysholm) и по системе IKDC (International Knee Documentation Committee).

Анализ полученных данных показал, что средний балл по шкале Lysholm составил в I-й группе $82,1 \pm 1,5$ балла и во II-й - $79,3 \pm 1,2$ балла через 2 года после проведения оперативного вмешательства, что соответствует хорошему результату.

Анализ полученных данных показал, что у 26 пациентов (76,5%) основной группы через 2 года после операции по данным IKDC результаты оценивались как «норма» (возвращение к спортивной деятельности на прежний уровень достижений) и у 5 пациентов (14,7%) результаты оценивались как «почти норма». У 36 пациентов (69,2%) контрольной группы результаты оценивались как «норма» и 13 (25,0%) как «почти норма».

Клиническое обследование пациентов, проводимое через 2 года после реконструкции ПКС, показало, что у 70,5% пациентов 1 группы (24 человека) переднее смещение голени на стороне оперированного коленного сустава составляет 0-2 мм, а у 7 пациентов (20,5%) - от 3 до 5 мм. У второй группы у 63,4% пациентов (33 человек) переднее смещение голени на стороне оперированного коленного сустава составляет 0-2 мм, а у 16 пациентов (30,7%) - от 3 до 5 мм.

Таким образом, использование компьютерной навигации позволяет добиться повторяемости хороших и отличных результатов в независимости от опыта оперирующего хирурга и при этом определить максимально изометричное положение транспланта, что приводит к его быстрой реваскуляризации и реиннервации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

COMPUTER-ASSISTED KNEE ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT ARTHROSCOPY RECONSTRUCTION

RADYSH I.I.

Department of Traumatology and Orthopaedics, RPFU. Moscow. 117198.

The study Computer-assisted knee anterior cruciate ligament reconstruction is devoted. Is established, that in 26 patients (76,5%) basic group in 2 years after realization of anterior cruciate ligament reconstruction on the data IKDC results were

Материалы XI международного конгресса «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010

estimated as "norm" (returning to sports activity on former level of achievement) and in 5 patients (14,7%) the results were estimated as "almost norm". In 36 patients (69,2%) control group the results were estimated as "norm" and 13 (25,0 %) as " almost norm ".

Key words: arthroscopy, computer navigation, anterior cruciate ligament