

ТЕНДОПЛАСТИКА СГИБАТЕЛЕЙ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

Митрошин А.Н., Щербаков М.А., Баулина У.В.

Пензенский государственный медицинский институт, кафедра травматологии, г.Пенза

Среди разнообразных повреждений кисти и пальцев особое место занимают повреждения сухожилий сгибателей пальцев. Использование определенных способов пластики позволяет избежать возникновения сгибательной контрактуры и функциональной недостаточности сгибания пальца.

Ключевые слова: сухожилия сгибателей, пластика, трансплантат.

Наряду с заменой синтетическими материалами, довольно быстро возникла идея заменять поврежденную структуру ксено- или аллотканью. Известны эндопротезы сухожилия, изготовленные из лиофилизированного трупного человеческого сухожилия и способ пластики дефекта сухожилия с его помощью. Недостатком этого эндопротеза сухожилия является возможность формирования обширных рубцовых сращений протеза со стенками фиброзно-синовиального канала при его реваскуляризации и последующей перестройке; возможные реакции иммунного ответа; возможность заражения донора гепатитом В и С; длительная регидратация трансплантата перед его использованием в качестве пластического материала может привести к его инфицированию и последующему развитию гнойно-септических осложнений. Сырьем для предлагаемого нами способа пластики сухожилий сгибателей пальцев кисти при из повреждении в зоне фиброзно-синовиального канала, является париетальный листок перикарда. Ксеноперикардальная пластина имеет одну гладкую сторону (серозную), и одну ворсистую(фиброзную). Результаты морфологических исследований показали, что гладкая сторона в организме остается абсолютно резистентной и не срастается с окружающими тканями. Ворсистая, наоборот, обладает высокой биоинтеграцией. Благодаря этим свойствам этот материал был предложен нами для реконструктивного восстановления сухожилий сгибателей пальцев кисти. С целью определения механической прочности предложенного трансплантата проводилось экспериментальное исследование с применением разрывной машины (Модель РМ – 30-1; №2; 1972), с разрывной нагрузкой до 30 кг. Разрыв анастомозов сухожилие- сухожилие происходил при нагрузке от 4-8 кг, разрыв анастомозов ксенотрансплантат - сухожилие при нагрузке от 15-27 кг, причем разрыва ксенотрансплантата не наступало. Таким образом, учитывая биологическую инертность и наличие серозной, гладкой поверхности ксеноперикарда, не срастающейся с окружающими тканями, прочностных характеристик предлагаемого биологического материала позволяют использовать его в качестве биологического протеза при пластике сухожилий сгибателей пальцев кисти.

«ЛИТЕРАТУРА»

1. *Нельзина, З.Ф.* Неотложная хирургия открытых по вреждений кисти и пальцев / З.Ф. Нельзина. — М.: Медицина, 1980. — С. 124–127.
2. *Волкова, А.М.* Хирургия кисти: в 2 т. / А.М. Волкова. — Екатеринбург: Средне-Уральское книжное издательство, 1991. — Т. 1. — С. 133–138.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

USING OF TENDINOUS PLASTY IN TREATMENT OF PATIENTS WITH FLEXOR TENDONS INJURY

Mitrochin A.N., Shcerbakov M.A., Baulina U.V.
Penza Medical University, 440060, Stasova st 7.

Injury of both superficial and deep tendons of fingers flexors needs to carry out tendinous plasty with excision of distal part of superficial flexor muscle tendon. Use of length measuring method for tendinous transplant allows us to avoid the flexion contracture in future and appearance of functional insufficiency of flexion during postoperative period and rehabilitation of patient. Key words: tendons of fingers flexors, tendinous transplant and plasty.