

АРТРОСКОПИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ПОРАЖЕНИЙ МЕНИСКОВ КОЛЕННОГО СУСТАВА

В.А. Мальчевский¹, Н.П. Козел², Н.Я. Прокопьев³

¹Тюменский филиал Учреждения Российской академии медицинских наук
Научно-исследовательского института клинической иммунологии
СО РАМН, г. Тюмень;

²МУ «Городская больница», г. Лангепас;

³ТГУ, г. Тюмень

Представлена разработанная авторами артроскопическая классификация форм дегенеративных поражений менисков у больных с посттравматическим гонартрозом. Предложенная классификация позволяет аргументировано обосновывать решение об объёме выполнения парциальной менискэктомии или его трансплантации, что улучшает результаты лечения заболевания.

Ключевые слова: гонартроз, артроскопия, классификация, мениски.

Оперативное лечение больных с ранними стадиями посттравматического гонартроза осуществляется посредством применения артроскопических технологий [1, 5]. Нередко при посттравматическом гонартрозе, кроме суставного хряща, патологический процесс поражает и мениски [3]. Но артроскопической классификации дегенеративных поражений менисков, позволяющей чётко обосновать особенности и объём применяемого хирургического лечения не разработано, что является причиной, сдерживающей более активное применение оперативных методик лечения у больных с начальными стадиями посттравматического гонартроза, и как следствие – ухудшением результатов лечения заболевания [2, 4, 6]. В этой связи, разработка артроскопической классификации форм дегенеративных поражений менисков у больных с посттравматическим гонартрозом позволяет, во-первых, обосновывать более активное применение оперативных методик лечения у больных с начальными стадиями посттравматического гонартроза, и во-вторых, улучшить результаты лечения заболевания.

Цель исследования: улучшить результаты лечения начальных стадий посттравматического гонартроза путём разработки артроскопической классификации форм дегенеративных поражений менисков, позволяющей обосновывать более активное применение оперативных методик.

Материалы и методы исследования. В исследовании принимали участие 308 больных зрелого возраста с посттравматическим гонартрозом I–II рентгенологической стадией по Larsen A. (1987) с преимущественной I–II степенью хондромаляции (ХМ) суставного хряща (по J. Beguin et al, 1983), получавшие лечение с использованием артроскопических технологий.

Во время проведения работы мы применяли

клинический, рентгенологический и артроскопический методы исследования.

Артроскопия коленного сустава выполнялась на артроскопической стойке «Richard Wolf». В качестве операционной среды использовался изотонический 0,9 % раствор NaCl₂. При обнаружении повреждений внутрисуставных структур объём вмешательства дополнялся артроскопическими манипуляциями в зависимости от характера и вида обнаруженного повреждения.

Результаты исследования и их обсуждение. Анатомически в зависимости от уровня кровоснабжения в мениске условно выделяют три зоны: первая (безсосудистая), вторая (переходная) и третья (сосудистая). Основываясь на анатомическом делении мениска на отделы и зоны кровоснабжения, нами была разработана артроскопическая классификация его дегенеративных поражений.

Выраженность дегенеративных поражений мениска мы разделили на степени:

- I степень выраженности дегенеративного поражения мениска (дегенеративные изменения локализуются только в пределах первой зоны).

- II степень выраженности дегенеративного поражения мениска (глубина поражения дегенеративными изменениями превышает пределы первой зоны, но не выходит за пределы второй).

- III степень выраженности дегенеративного поражения мениска (глубина поражения дегенеративными изменениями в одном из анатомических отделов мениска превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью).

- IV степень выраженности дегенеративного поражения мениска (глубина поражения дегенеративными изменениями в двух анатомических отделах мениска превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью).

Типы дегенеративного поражения мениска мы разделили в зависимости от количества отделов, пораженных патологическим процессом:

- тип А – дегенеративные изменения локализируются в одном анатомическом отделе мениска;
- тип В – дегенеративные изменения локализируются в двух анатомических отделах мениска;
- тип С – дегенеративные изменения локализируются в трёх анатомических отделах мениска.

Артроскопическая классификация форм дегенеративных поражений менисков:

I степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип А: дегенеративные изменения локализируются в одном анатомическом отделе мениска, глубина поражения в нём не превышает пределы первой зоны.

I степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип В: дегенеративные изменения локализируются в двух анатомических отделах мениска, глубина поражения не превышает пределы первой зоны.

I степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип С: дегенеративные изменения локализируются в трёх анатомических отделах мениска, глубина поражения не превышает пределы первой зоны.

II степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип А: дегенеративные изменения локализируются в одном анатомическом отделе мениска, глубина поражения в нём превышает пределы первой зоны, но не выходит за пределы второй.

II степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип В: дегенеративные изменения локализируются в двух анатомических отделах мениска, глубина поражения превышает пределы первой зоны, но не выходит за пределы второй.

II степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип С: дегенеративные изменения локализируются в трёх анатомических отделах мениска, глубина поражения превышает пределы первой зоны, но не выходит за пределы второй.

III степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип А: дегенеративные изменения локализируются в одном анатомическом отделе мениска, глубина поражения в нём превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью.

III степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип В: дегенеративные изменения локализируются в двух анатомических отделах мениска, глубина поражения в одном из них превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью.

III степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип С: дегенеративные изменения локализируются в трёх анатомических отделах мениска, глубина поражения в одном из них превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью.

IV степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип А не существует исходя из определения типа А.

IV степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип В: дегенеративные изменения локализируются в двух анатомических отделах мениска, глубина поражения в них превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью.

IV степень выраженности дегенеративного поражения мениска, тип С: дегенеративные изменения локализируются в трёх анатомических отделах мениска, глубина поражения в двух или трёх из них превышает пределы второй зоны, распространяясь на третью.

Применение нами в ходе артроскопии коленного сустава у 308 больных с посттравматическим гонартрозом классификации форм дегенеративных поражений менисков позволило аргументировано обосновывать решение об объёме выполнения парциальной менискэктомии или его трансплантации, что улучшало результаты лечения пациентов, приводя к стойкой ремиссии заболевания.

Вывод

Разработанная артроскопическая классификация форм дегенеративных поражений менисков позволяет обосновывать более активное применение оперативных методик, улучшая результаты оперативного лечения начальных стадий посттравматического гонартроза.

Литература

1. Altman, R.D. *Recommendations for the medical management of osteoarthritis of the hip and knee* / R.D. Altman // *Arthritis and rheumatism*. – 2000. – Vol. 43. – P. 1905–1915.
2. McGinty, J.B. *Operative arthroscopy* / J.B. McGinty. – Philadelphia, 2002. – 1124 p.
3. McKeon, B.P. *Knee arthroscopy* / B.P. McKeon, J.V. Bono, J.C. Richmond. – New York, 2009. – 220 p.
4. Miller, M.D. *Textbook of arthroscopy* / M.D. Miller, B.J. Cole. – Philadelphia, 2004. – 896 p.
5. Moskowitz, R.W. *Osteoarthritis: diagnosis and medical surgical management* / R.W. Moskowitz. – Philadelphia, 2007. – 528 p.
6. Strobel, M.J. *Manual of arthroscopic surgery* / M.J. Strobel. – New York, 2008. – Vol. I. – 1084 p.

Поступила в редакцию 7 декабря 2010 г.