



ПЯТЫЙ ЮБИЛЕЙНЫЙ ЕВРАЗИЙСКИЙ ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ ФОРУМ

EURASIAN
ORTHOPEDIC
FORUM

Вариант пластики верхней капсулы плечевого сустава при невосстановимых разрывах вращательной манжеты плечевого сустава.

Шавырин Дмитрий Александрович

Руководитель отделения травматологии-ортопедии, заведующий кафедрой
травматологии и ортопедии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского,
Главный внештатный специалист по травматологии и ортопедии МЗ МО.

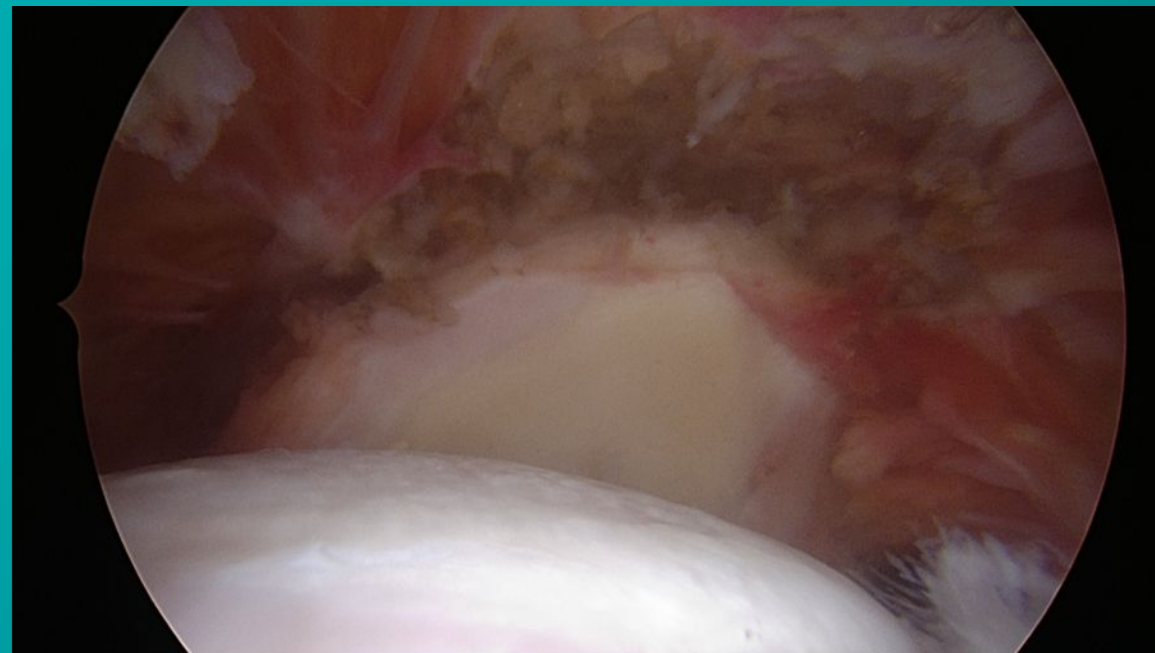
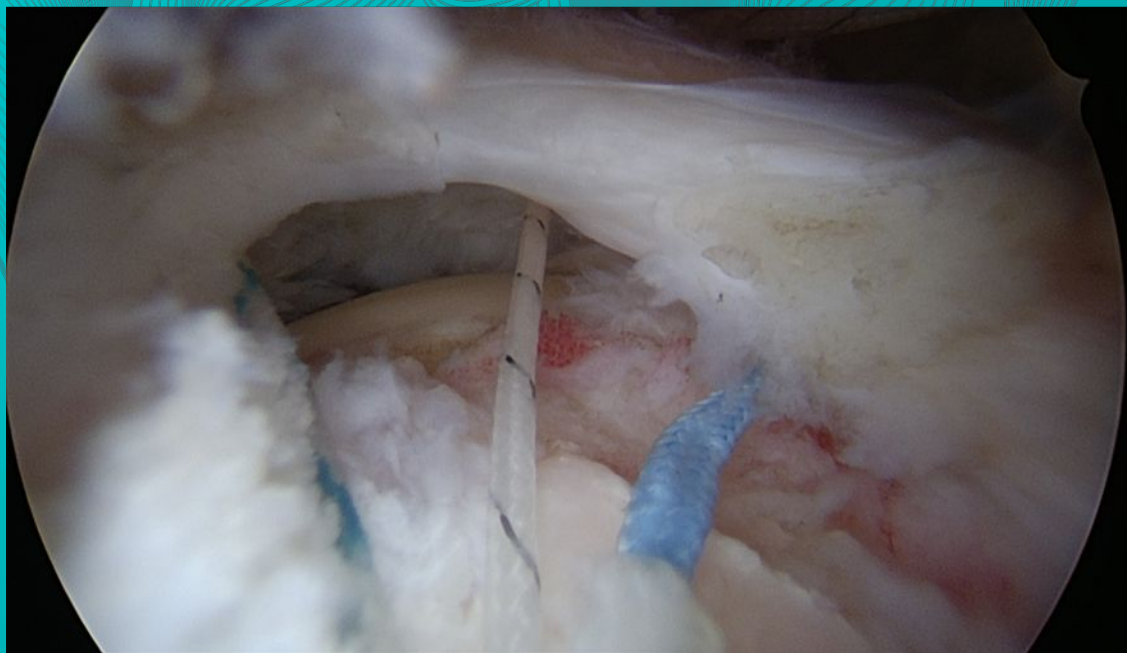
Соавторы :

Кирилин Дмитрий Сергеевич

Мартыненко Дмитрий Владимирович

Шевырёв Константин Васильевич

Возможно ли сравнить тактику лечения данных патологий?



Невосстановимые разрывы вращательной манжеты



Дополнительный заголовок

- Массивный протяженный разрыв
- Жировая инфильтрация 3-4 ст по Gotalier
- Ретракция сухожилия 3ст по Patte
- Проксимальна миграция головки плечевой кости
- Ацетабуляризация акромиона



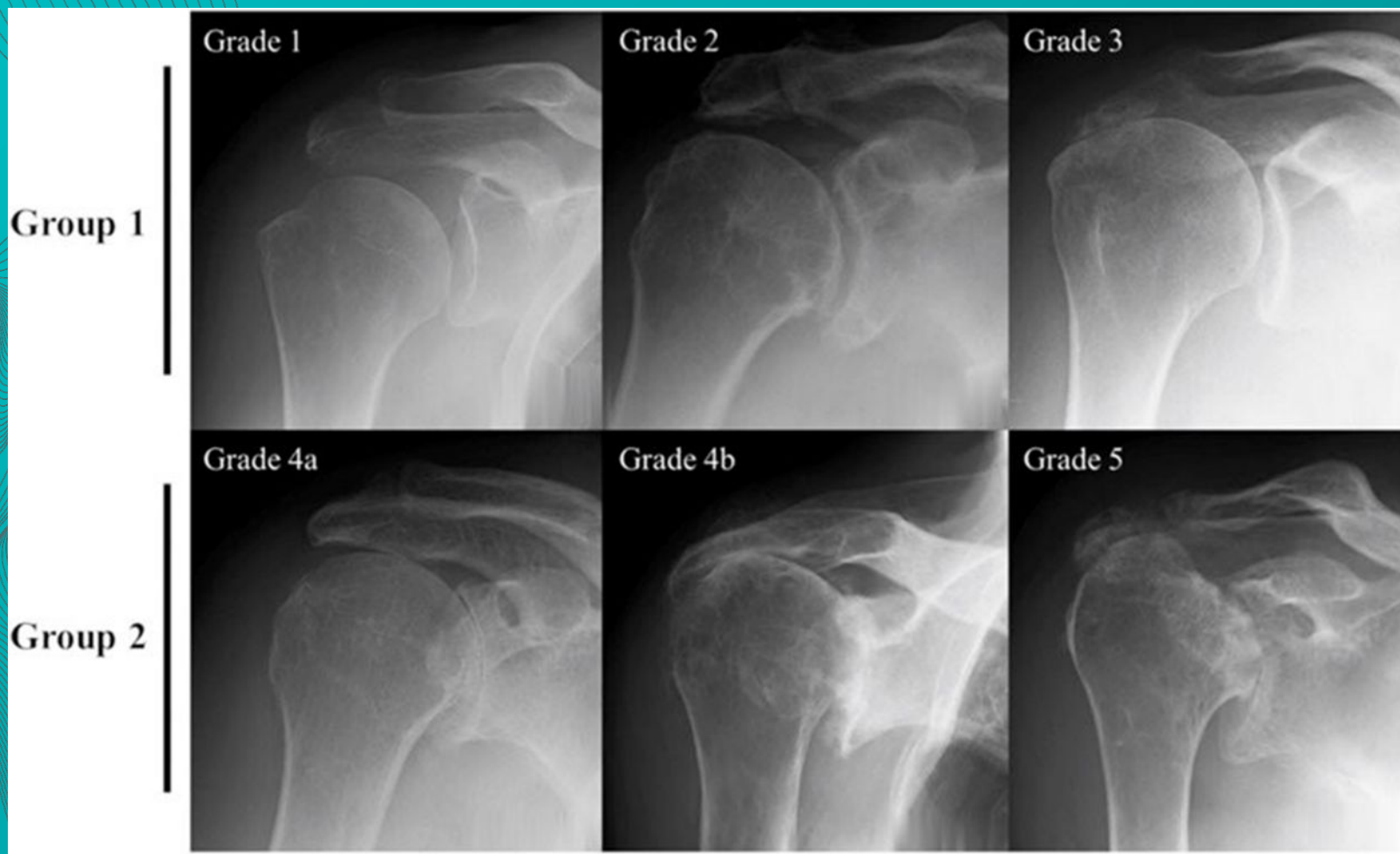
20% разрывов ВМ составляют невосстановимые разрывы

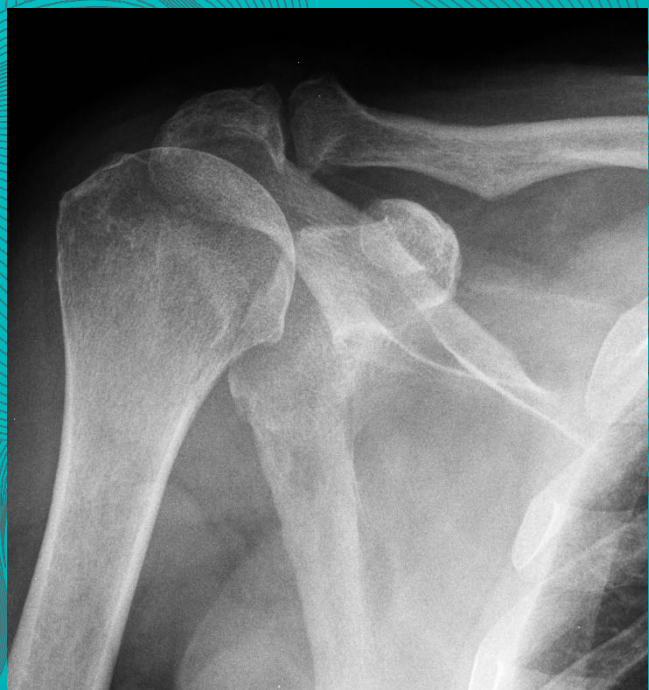
до 94% рецидивов разрыва ВМ после первичного оперативного лечения являются невосстановимыми.

Рентгенологическая картина прогрессирования массивных разрывов до ротаторной артропатии



Классификация по K.Hamada 1990г.



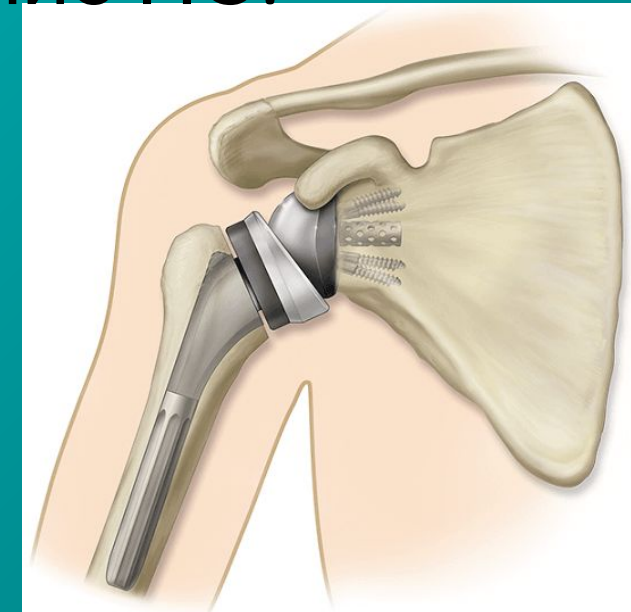
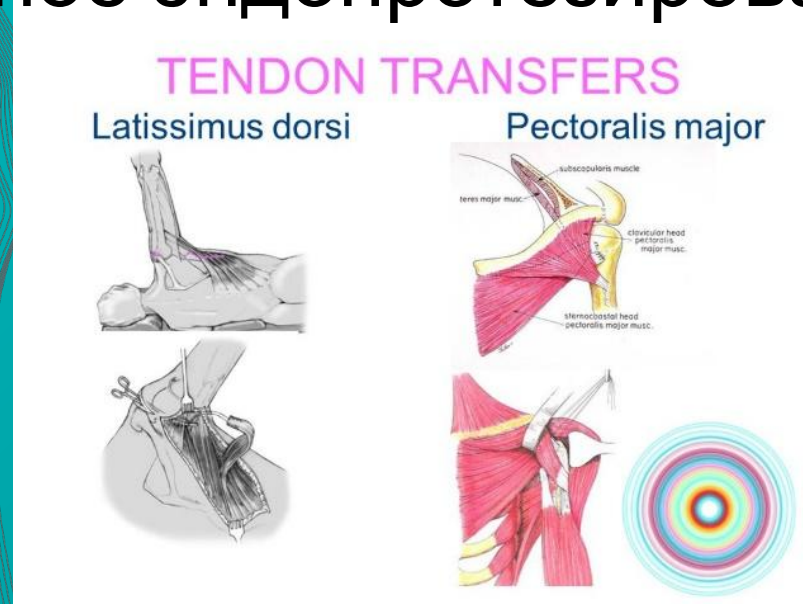
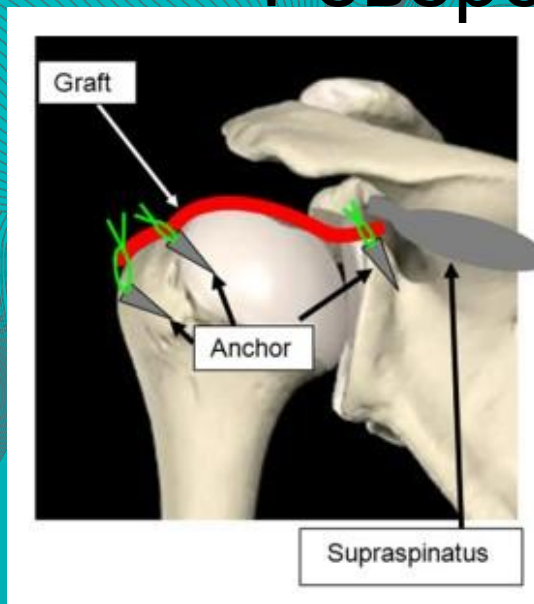


- Патологическое состояние, которое представляет собой картину дисфункции плечевого сустава, возникающую в результате невозможного разрыва вращательной манжеты, что приводит к проксимальной миграции головки плечевой кости и вызывает разрушение хрящевых и костных структур.

Варианты хирургических методик



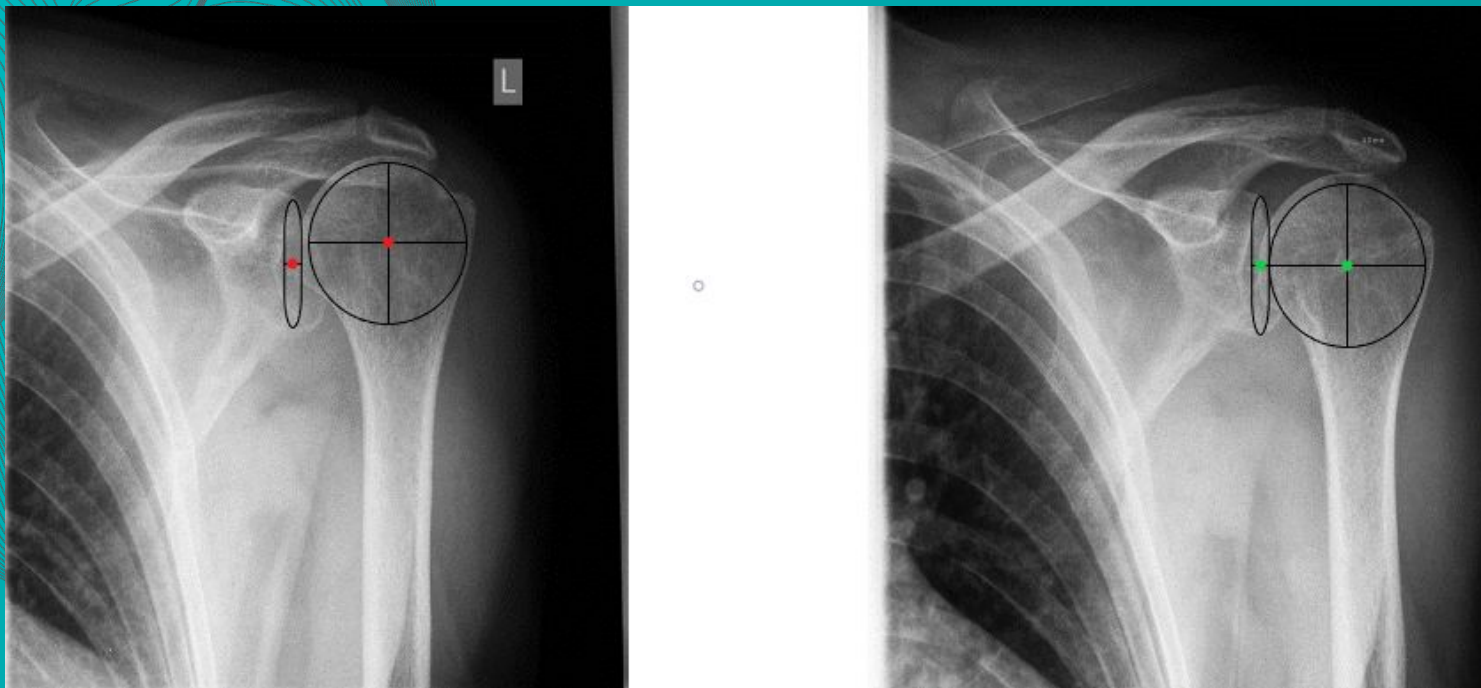
- Пластика верхней капсулы плечевого сустава;
- Трансферы сухожилий мышц;
- Реверсивное эндопротезирование ПС.



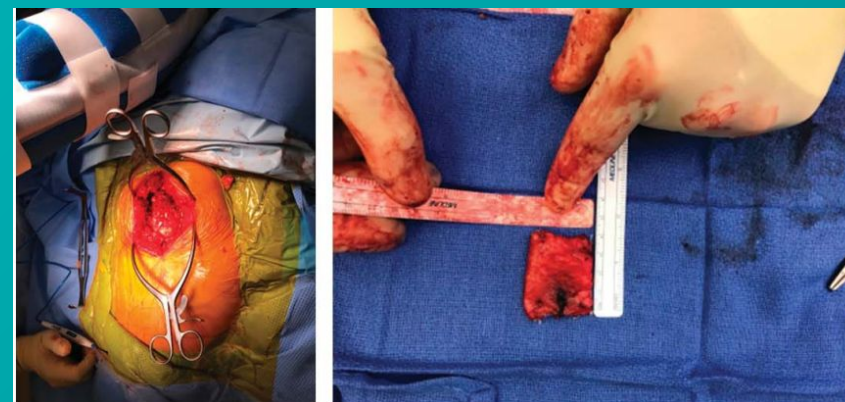
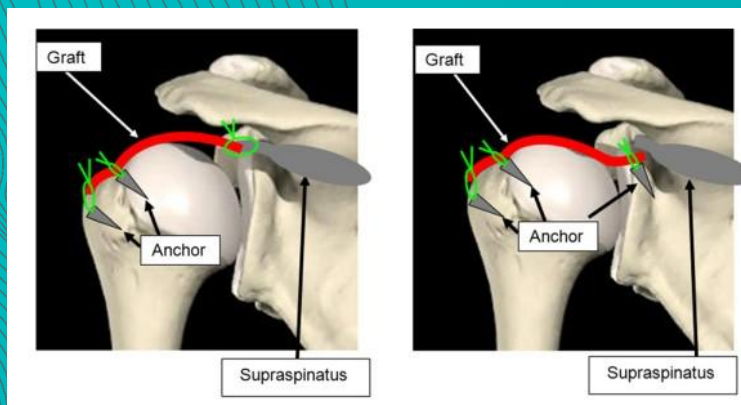
Пластика верхней капсулы плечевого сустава (SCR)



- Восстановление вертикального баланса головки плечевой кости
- Статический стабилизатор головки плеч.кости.
- Эффект спейсера
- Восстановление вектора силы дельтовидной мышцы.



Пластика верхней капсулы плечевого сустава широкой фасцией бедра. Т.Мihata 2012г.



Clinical Results of Arthroscopic Superior Capsule Reconstruction for Irreparable Rotator Cuff Tears

Teruhisa Mihata, M.D., Ph.D., Thay Q. Lee, Ph.D., Chisato Watanabe, M.D., Ph.D., Kunimoto Fukunishi, M.D., Mutsumi Ohue, M.D., Tomoyuki Tsujimura, M.D., and Mitsuo Kinoshita, M.D., Ph.D.

Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic & Related Surgery,
2012.10.022



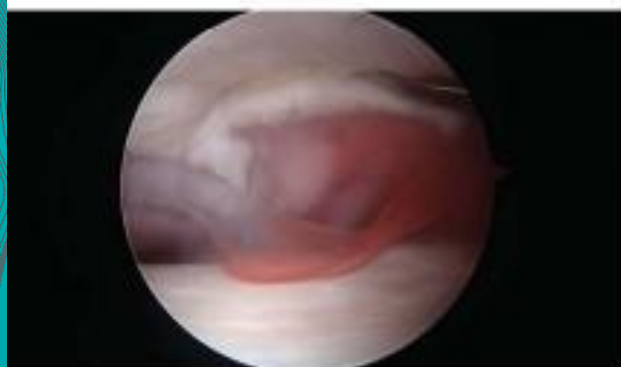
- Толщина трансплантата 6-8 мм
- Редкие ревизии
- Сохранение акромиально плечевого интервала через 1 и 2 года после операции
- Хорошие функциональные результаты

**Ближайшие клинические и структурные результаты
артроскопической реконструкции верхней капсулы у пациентов
с артропатией плечевого сустава на фоне массивного разрыва
вращательной манжеты**

С.Ю. Доколин, В.И. Кузьмина, И.В. Марченко

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Реконструкция дермальным аллогraftом



Superior Capsule Reconstruction to Restore Superior Stability in Irreparable Rotator Cuff Tears: A Biomechanical Cadaveric Study

Teruhisa Mihata, Michelle H. McGarry, Joseph M. Pirolo, Mitsuo Kinoshita and Thay Q. Lee
Am J Sports Med 2012 40: 2248 originally published online August 10, 2012
DOI: 10.1177/0363546512456195

The online version of this article can be found at:
<http://ajs.sagepub.com/content/40/10/2248>

Приживаемость дермального аллогraftа согласно проведенными исследованиям 45%.

Приживаемость зависит от толщины аллогraftа чем толще тем приживаемость выше.

Дермальный аллогraft более растяжим (до 15%)

Review > J Am Acad Orthop Surg. 2020 Jul 1;28(13):528-537. doi: 10.5435/JAAOS-D-19-00057.

The Superior Capsular Reconstruction: Lessons Learned and Future Directions

John M Tokish¹, Justin L Makovicka

Affiliations + expand

PMID: 32079848 DOI: 10.5435/JAAOS-D-19-00057

Аугментация верхней капсулы сухожилием длинной головки бицепса



Кровоснабжаемый трансплантат.

Сопоставимый клинический результат с другими методиками SCR.

Отрицательные стороны

Часто повреждено или отсутствует

Провоцирует SLAP патологию

Необходим субпекторальный тенodes

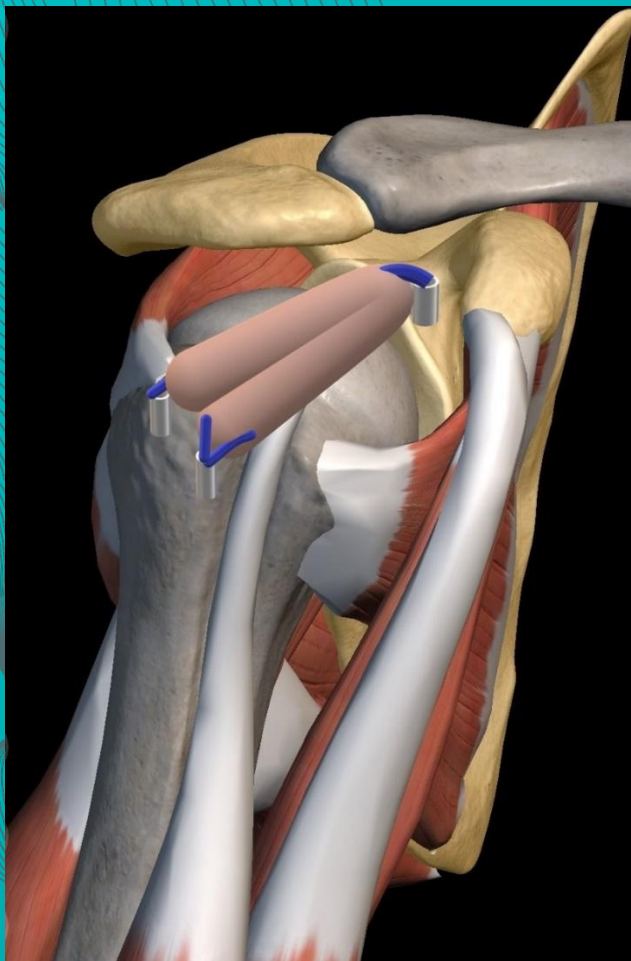


Review

Superior Capsular Reconstruction of the Shoulder Using the Long Head of the Biceps Tendon: A Systematic Review of Surgical Techniques and Clinical Outcomes

Dimitrios Kitridis ^{1,*}, Christos Yiannakopoulos ², Chris Sinopidis ¹, Panagiotis Givissis ¹ and Nikiforos Galanis ¹

Пластика верхней капсулы плечевого сустава из сухожилия длинной малоберцовой мышцы



Пластика верхней капсулы плечевого сустава из сухожилия длинной малоберцовой мышцы



• ***Показания к операции:***

- Массивные невосстановимые разрывы, включающие разрывы надостной и подостной мышцы. (сохранная подлопаточная мышца).
- Ротаторная артропатия 2,3 стадии по K.Hammada
- Рецидивы разрывов вращательной манжеты при невозможности выполнить вторичный шов ротаторов.

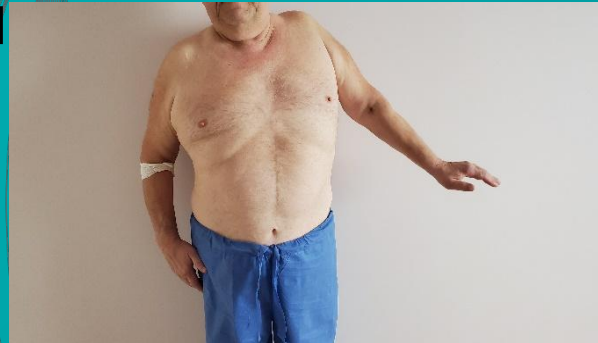
Техника операции



Клинический пример №1



- Пациент М. Мужского пола, возраст 62 года.
- Анамнез заболевания: травма за 5 месяцев до операции.
- Через 3 месяца пациенту выполнили МРТ левого плечевого сустава. Выявлено повреждение ротаторной манжеты с выраженной ретракцией сухожилия надостной мышцы. Проксимальная



Клинический пример №1



**4 месяца после
операции**



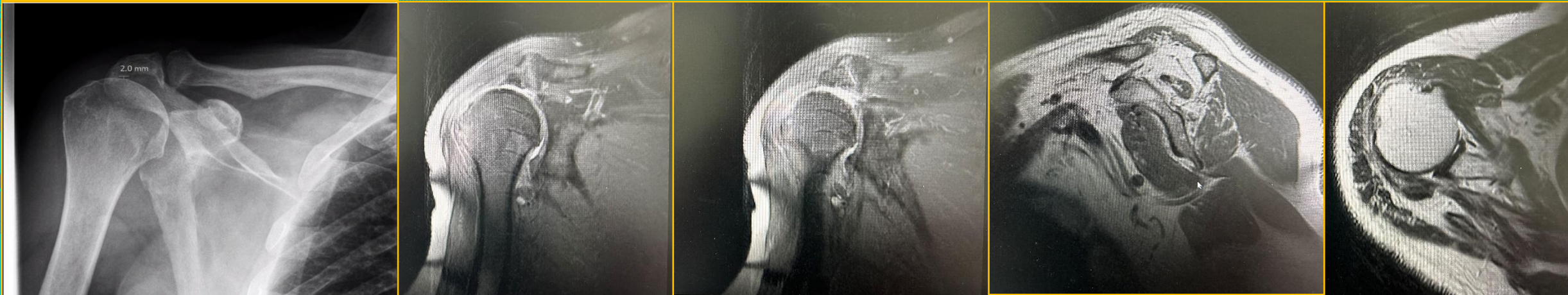
1,5 год после операции



Клинический пример №2



- Пациент Д. 67 лет мужской пол.
- Жалобы : боли в области п. с., которые возникают при движениях в плечевом суставе и движении корпусом. Сложно лечь и встать с кровати. Ограничение движений. Невозможность выполнять правой верхней конечностью элементарные бытовые процедуры.
- Анамнез заболевания: в феврале 2022 года травма , рентгенограмма, консервативное лечение.
- МРТ: через 3 месяца. Пациент направлен на стационарное лечение.
- Локальный статус. Объем движений выражено ограничен: сгибание 50гр, отведение 25 гр, Резкая боль!. симптомы «падающей руки» +, Jobe тест +. Тест Наполеона -, Тест Гербера +.



Клинический пример №2





- **МРТ диагностику необходимо проводить рутинно** пациентам с травмами плечевого сустава без костно-травматических изменений на рентгенограмме, чтобы вовремя диагностировать внутрисуставные повреждения.
- Своевременно направлять пациентов на стационарное лечение.
- Пластика верхней капсулы плечевого сустава сухожилием длинной малоберцовой мышцы перспективная методика, позволяющая существенно улучшать результаты лечения ротаторной артропатии плечевого сустава.
- Это самая малоинвазивная методика, не затрагивающая крупных мышц, и сохраняющая плечевой сустав. Имеющая наименьшее количество осложнений.



ПЯТЫЙ ЮБИЛЕЙНЫЙ
ЕВРАЗИЙСКИЙ
ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ
ФОРУМ
EURASIAN
ORTHOPEDIC
FORUM

***Спасибо за
внимание!***