

Невропатия надлопаточного нерва после операции Латерже

К.м.н. Бушков Ф.А., к.м.н. Тамазян В.О. Реабилитационный центр «Спортфизио» (Москва) РНИМУ им. Н.И. Пирогова, кафедра травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии

Актуальность



- Риск повторного вывиха после операции Латерже менее 5% (Hurley E.T., 2019)
- Операция Латерже риск повреждение нервов (надлопаточный, подмышечный) менее 1% (Hendy B.A., 2021)
- Боль в заднем отделе плечевого сустава конфликт винтов с надлопаточным нервом (Ladermann A., 2012)
- Возвращение в спорт после операции Латерже у 88% через 5,8 месяцев, у 72% –прежний уровень активности (Hurley E.T., 2019)
- Объём ROM, сила ротаторов (IR/ER), стабильность сустава, функция лопатки (3P) предикторы возвращения в спорт (Otley T., 2022)
- SIRSI индекс 55 и более баллов в 6 месяцев после операции хороший предиктор психологической готовности возвращения в спорт (Hurley, E.T., 2022)

Катамнез (1)



- Пациент 28 лет, женский пол
- Привычный передний вывих (TUBS) в правом плечевом суставе, контрактура, слабость мышц, спорт хоккей
- 28.06.2024 АС операция Латерже, в п/о периоде 4 недели иммобилизация

В 12 месяцев:

- 1) Контрактура сустава: ROM F -150, Abd -100, ER -50 гр., горизонтальное Add -(-) 30 гр., E (-10) гр.;
- 2) Силовая программа начата с 10 недели на фоне которой усилился болевой синдром в заднем отделе плечевого сустава (активности, связанные со вращением в положении отведения 90 гр.);
- 3) Сила наружной ротации снижена до 3,5 баллов;
- 4) ASES 47 (боль 20, ADL 27) балла

Демонстрация пациента (1)



Рис.: 1. Элевация; 2. Горизонтальное приведение; 3. Слабость наружной ротации в нижнем положении







Дополнительные методы обследования

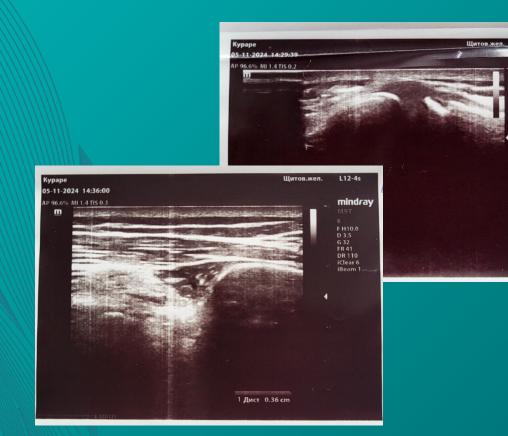


КТ правого плечевого сустава (3 месяца после операции) – выстояние винтов кзади

УЗИ правого плечевого сустава (4 месяца после операции) – спиногленойдальный конфликт за счет винта







Катамнез (2)

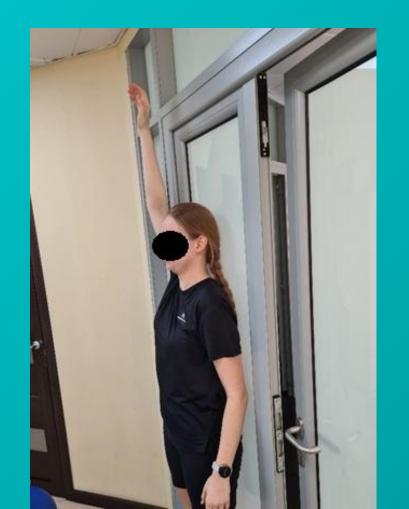


- 12.12.2024 AC удаление винтов (5 мес. после операции Латерже), в п/о периоде 2 недели иммобилизация;
- В 12 месяцев после операции (исход):
- 1) уменьшение п/о тугоподвижности (сгибание, внутренняя ротация, горизонтальное приведение);
- 2) уменьшение нагрузочного болевого синдрома;
- 3) «зацепка» в полном сгибании (предчувствие) дисфункция лопатки;
- 4) регресс слабости наружных ротаторов в нижнем положении;
- 5) сохранение слабости наружных ротаторов в среднем и верхнем положении
- ASES 78 баллов (боль 35, ADL 43)

Демонстрация пациента (2)



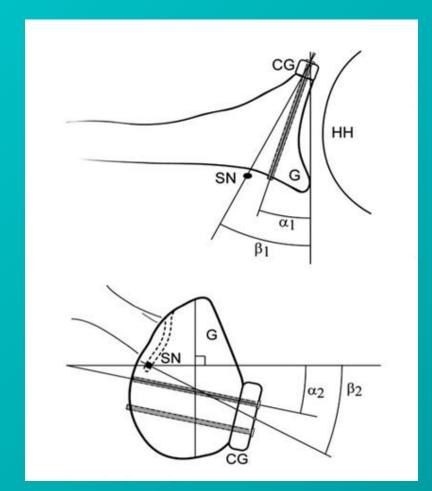
Рис.: 1. Элевация; 2. Горизонтальное приведение; 3. Слабость наружной ротации в верхнем положении







Дискуссия





> Arthroscopy. 2012 Mar;28(3):316-21. doi: 10.1016/j.arthro.2011.08.307. Epub 2011 Dec 9.

Injury of the suprascapular nerve during latarjet procedure: an anatomic study

Alexandre Lädermann ¹, Patrick J Denard, Stephen S Burkhart

Affiliations + expand

PMID: 22169736 DOI: 10.1016/j.arthro.2011.08.307

