



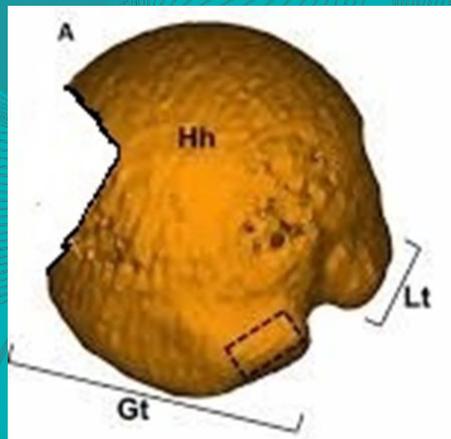
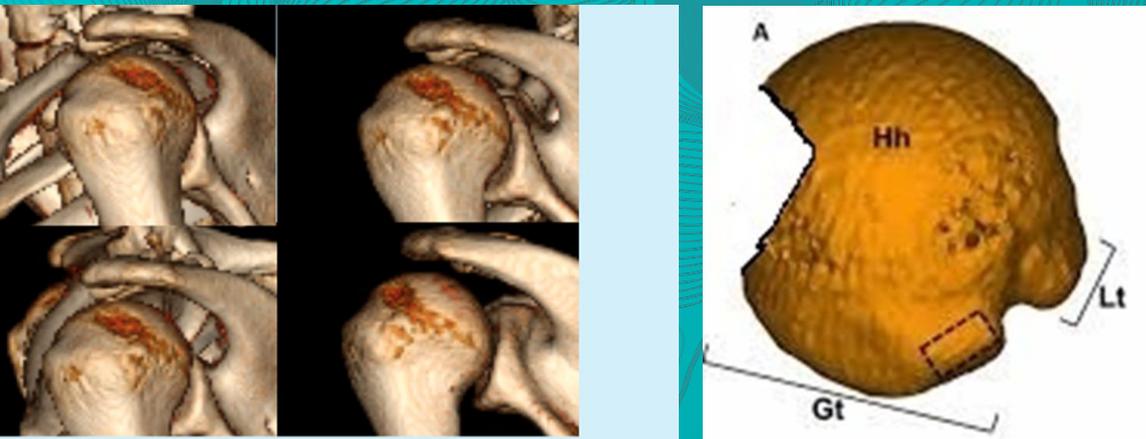
**ПЯТЫЙ ЮБИЛЕЙНЫЙ
ЕВРАЗИЙСКИЙ
ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ
ФОРУМ** EURASIAN
ORTHOPEDIC
FORUM

**НОВЫЙ ВЗГЛЯД НА ТЕХНИКУ РЕМПЛИССАЖ В ЛЕЧЕНИИ
ПЕРЕДНЕЙ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПЛЕЧА**

Савчук Алексей Вячеславович

Учреждение здравоохранения «6-я городская клиническая больница» г. Минск

2025



АКУТАЛЬНОСТЬ

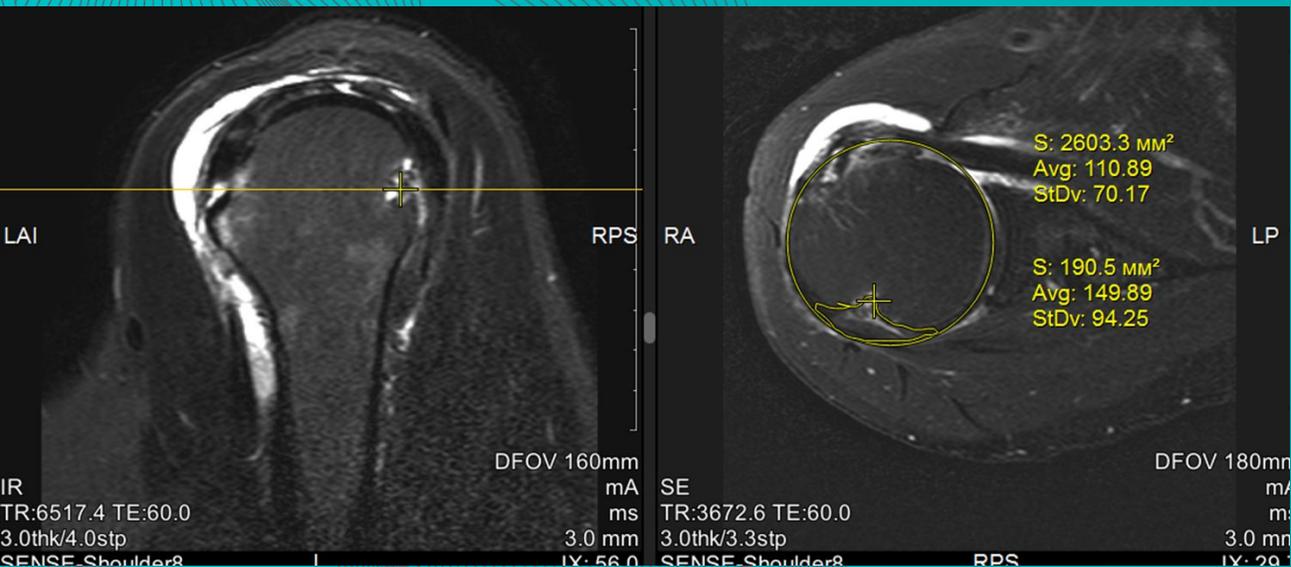
Нестабильность плечевого сустава встречается примерно у 1% – 2% населения. Молодые пациенты, активно занимающиеся спортом, особенно подвержены передней нестабильности плеча, что составляет по данным литературы 95% случаев.

ЦЕЛЬ

Провести анализ отдалённых результатов предложенного способа оперативного лечения, который



ОСНОВНОЙ ЗАГОЛОВОК (используйте шрифт Montserrat SemiBold)



Материалы и методы

По разработанному нами способу лечения было осуществлено 8 операций. Прооперированные пациенты n=8 характеризовались наличием хронической рецидивирующей передней нестабильностью плеча. Инструментальными методами диагностики было верифицировано наличие костного дефекта Хилл-Сакса, без потери костной ткани суставной поверхности лопатки или с потерей менее 15%. При диагностике повреждений мягкотканых структур плечевого сустава изменения со стороны ротаторно-бицепитального комплекса были выявлены во всех случаях.

ЭТАПЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ



Дополнительный заголовок

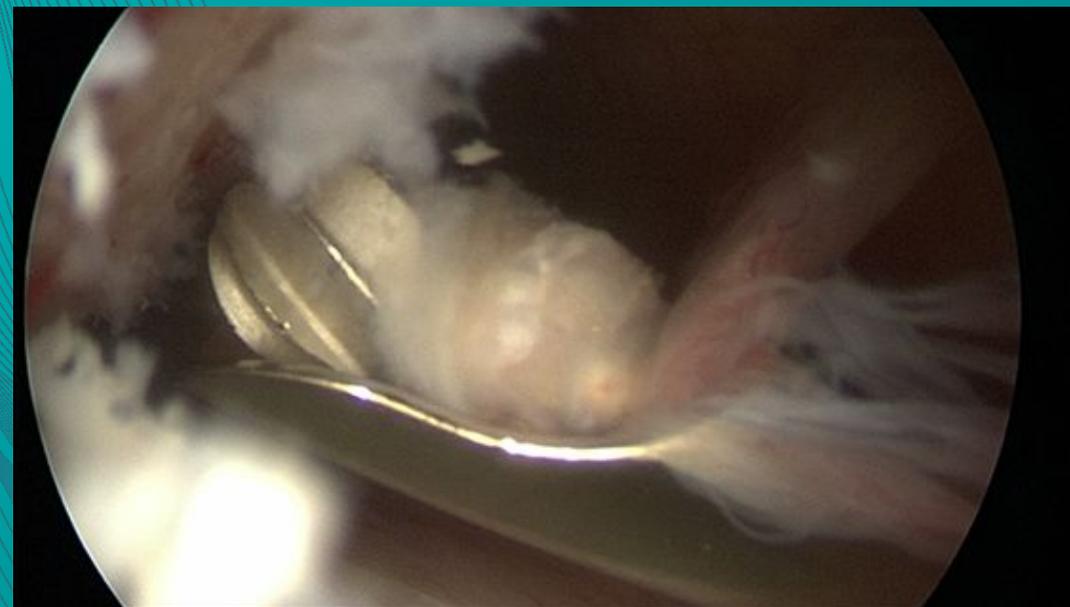
- 1) Диагностическая артроскопия (определение объема дефекта Хилл-Сакса, оценка изменений со стороны ротаторно-бицепитального комплекса).

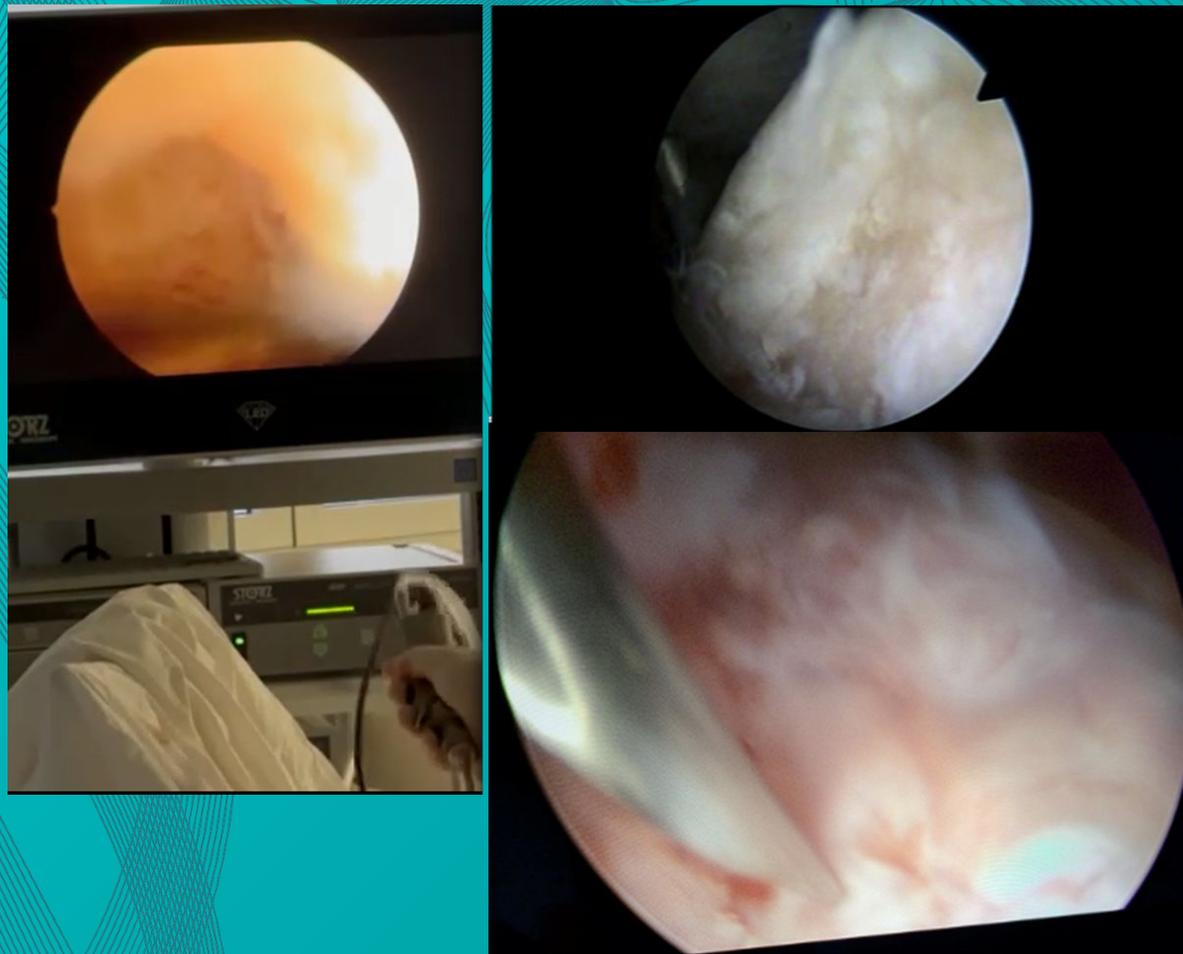


ЭТАПЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ



2) дебридмент суставной губы, дебридмент подакромиального пространства

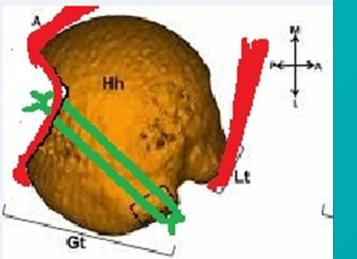
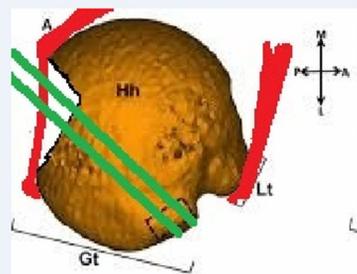
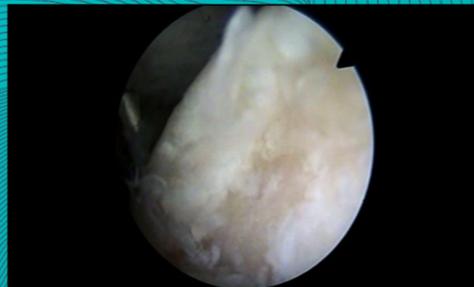
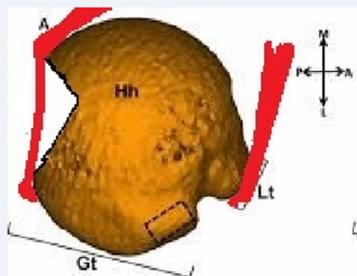




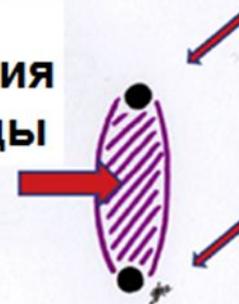
3) Осуществление техники ремплиссаж по разработанному способу.

При этом оригинальный способ отличается от первоначальной техники, предложенной Wolf (2007) и техники Burkhart (2009), так как не подразумевает использование анкерного фиксатора, а сухожилие подостной мышцы фиксируется в дефект трансоссально под артроскопическим контролем.

ЭТАПЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ



footprint сухожилия
подостной мышцы

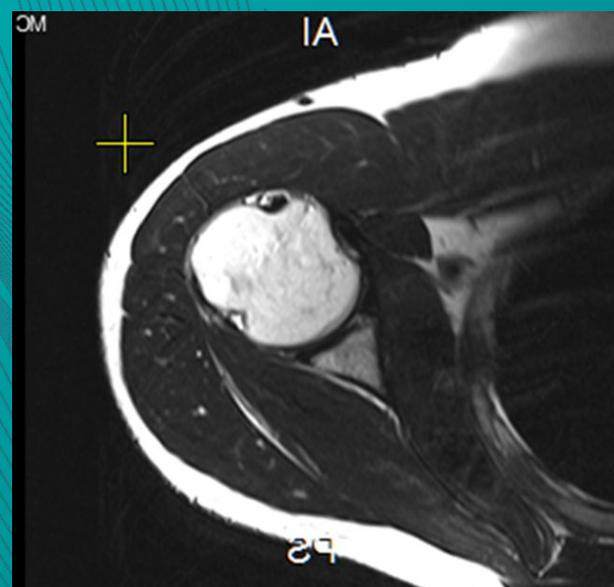
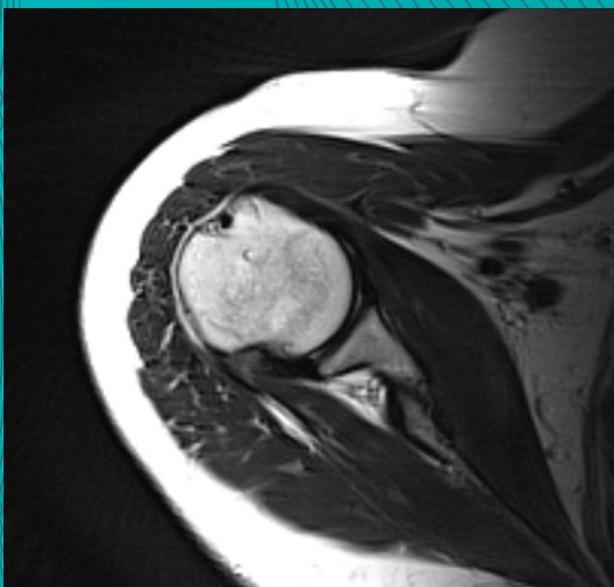
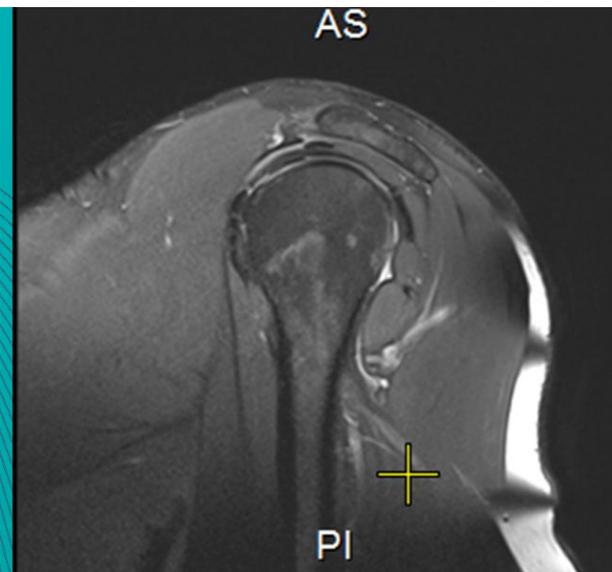
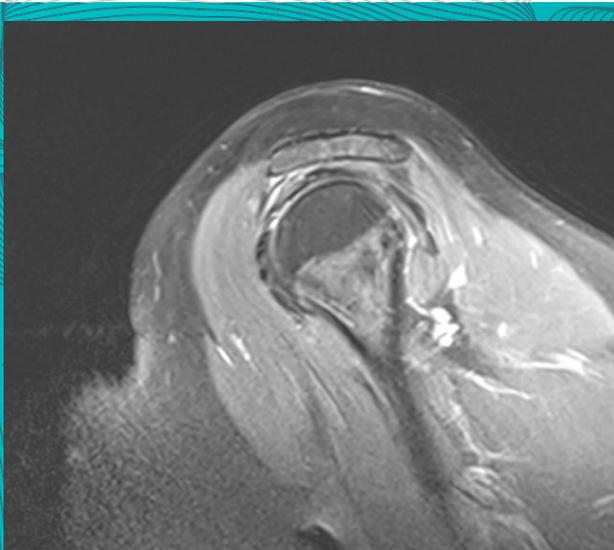


транссассальные
швы



Контрольный осмотр проводился в срок 1 месяц после операции и через 8-12 месяцев после операции. Все пациенты (n=8) отметили положительный эффект после проведенной операции. Производилась оценка результатов лечения по двум шкалам опросников UCLA и ASES, в 100% случаев у всех n=8 пациентов отмечен положительный результат лечения. Рецидивов передней нестабильности плеча, осложнений и ангионеврологических расстройств после проведенного лечения в отдалённые сроки отмечено не было.

MPT-контроль: до и после



Выводы



Предложенный способ является перспективным путем улучшения результатов лечения у пациентов с передней нестабильностью плеча.

Диагностическая артроскопия позволяет объективно дополнить МРТ картину повреждений, визуализировать повреждение Хилл-Сакса и произвести визуальный контроль «footprint» сухожилия.

Экономический эффект на этапе стационарного лечения характеризуется снижением длительности госпитализации в послеоперационном периоде. При проведении операции не используются дорогостоящие изделия медицинского назначения (анкерные фиксаторы), что имеет прямой экономический эффект.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

