



Рис.2 Доля выявленных в рамках онкосубботника ЗН относительно активно выявленных онкобольных за второе полугодие 2015 г.

Выводы:

1. Программа «Субботник против рака» способствует повышению активной выявляемости злокачественных новообразований на ранних стадиях.
2. Большой интерес к участию в данном проекте проявляют женщины, их обращаемость по сравнению с мужчинами составила 82,5%.
3. На данный момент преобладающей патологией, выявленной в рамках программы «Субботник против рака» является базалиома.
4. Проект имеет высокую социальную значимость, поскольку выявление онкопатологии на ранних стадиях способствует сохранению жизни и здоровья значительной части трудоспособного населения.

Литература:

1. Федеральное государственное статистическое наблюдение. Сведения о больных со злокачественными новообразованиями; 2015 г.
2. Информационное письмо о результатах проведения акции «Субботник против рака» 28.11.2015 г.

УДК 617-089:844

Е.А. Суконько И.А. Обухов
МЕТОД ДИСТРАКЦИИ В ЛЕЧЕНИИ СТОЙКИХ КОНТРАКТУР
«ЛЕБЕДИНАЯ ШЕЯ» ПАЛЬЦЕВ КИСТИ
Кафедра (название) травматологии и ортопедии
Уральский Государственный Медицинский Университет
Екатеринбург, Российская Федерация

E.A. Sukonko I.A. Obukhov

DISTRACTION METHOD IN THE TREATMENT OF PERSISTENT SWAN NECK CONTRACTURES OF FINGERS

Department of Traumatology and Orthopedics
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

Контактный e-mail: elkina.sukonko.1994@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены основные методы лечения деформации по типу «лебединой шеи», проведен анализ результатов оперативных вмешательств, изложены преимущества и недостатки технологии, применяемой в лечении данной патологии. Доказана эффективность закрытого устранения контрактур типа лебединая шея с помощью дистракционного метода аппаратами внешней фиксации.

Annotation. The article deals basic methods of treatment of swan neck deformity, analyzes the results of surgical interventions, set out the advantages and disadvantages of the technology used in the treatment of this pathology. The efficiency of the closed eliminate contractures type of whiplash using distraction method of external fixation devices.

Ключевые слова: контрактура и деформация, лебединая шея, оперативное лечение, дистракция аппаратом.

Keywords: contracture and deformity, swan neck, surgical treatment, distraction apparatus

Введение

Важнейшим инструментом в жизни каждого человека являются руки и их трудно чем-либо заменить, так как они выполняют множество различных функций. При развитии патологии кисти в той или иной степени страдают все сферы жизни пациентов. Именно поэтому необходимо уделить пристальное внимание лечению данной патологии и наиболее полному восстановлению функций кисти.

Цель исследования – оценить клиническую эффективность метода дистракции в лечении больных с деформациями «лебединая шея» пальцев кисти.

Материалы и методы исследования

Проведено ретроспективное исследование 16 историй болезни пациентов с посттравматической деформацией пальцев «лебединая шея», пролеченных в центре хирургии МУ ЦГКБ №24 г. и центре пластической хирургии г. Екатеринбурга кисти в период с 2009 по 2015 г. методом аппаратной дистракции. Мужчин - 4, женщин - 12. Возраст пострадавших - от 20 до 50 лет. У 2 больных отмечались деформации 2-х пальцев. Во всех случаях деформации по типу «лебединая шея» пальцев кисти возникали после закрытой механической травмы пальцев кисти и длительной иммобилизации суставов

пальцев кисти. В анамнезе – у 6 больных после вправления вывихов фаланг пальцев, 3 - после повреждения сухожилий разгибателей пальцев во второй и третьей зонах, у 7- после переломов фаланг. Срок после травмы – от 3 до 12 месяцев. На предшествующих этапах реабилитации 7 больным проводилось консервативное лечение, в 5 – операции остеосинтеза фаланг (3) и шов сухожилий разгибателей (2). У всех больных отмечались типичные контрактуры и деформации проксимальных межфаланговых суставов (ПМФС) и дистальных межфаланговых суставов (ДМФС): переразгибание в ПМФС под углом 10-15°, и сгибание в ДМФС по углом 160-140°. Амплитуда активных движений в ПМФС и ДМФС не превышала соответственно 20 и 15°. Дефицит сгибания пальцев составлял 7-8 см.

Результаты исследования и их обсуждение

Во всех случаях первым этапом оперативного лечения использовался, основанный на постепенном растяжении рубца и окружающих его мягких тканей, а также мягких тканей деформированных суставов пальцев с помощью специальных дистракционных аппаратов внешней фиксации. Технология лечения включала: наложение шарнирно-дистракционного аппарата, дистракцию, направленную на полное устранение порочной установки фаланги в суставе и последующее расширение суставной щели на определенную для каждого сустава величину, стабилизация суставов в достигнутом положении в течение 14-16 дней, демонтаж дистракционного аппарата, реабилитацию в послеоперационном периоде (ЛФК, массаж, шинирование пораженных пальцев в положении, противоположном исходной деформации, грязевые аппликации в течение 1-1,5 месяцев). Общий срок реабилитации после оперативного лечения составлял в среднем 2 месяца.

Ближайшие и отдаленные результаты лечения изучены у всех 12 пациентов (14 пальцев). Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения проводилась на основании восстановления формы, косметического вида и функции кисти и пальцев. Использовалась система оценки DASH. В ближайшие сроки после операции в большинстве случаев отмечено улучшение внешнего вида кисти и постепенное восстановление функции захватов кисти. В отдаленные сроки (1 год и более) отмечен стойкий функциональный результат в виде восстановления формы и установки, увеличения амплитуды пассивных и активных движений пораженных пальцев кисти. В 12 случаях получены хорошие и в 2 - удовлетворительные результаты. Пациенты удовлетворены результатами проведенного лечения, качество их жизни значительно улучшилось.

Выводы:

1. Использование метода дистракции в лечении деформаций «лебединая шея» обеспечивает восстановление косметического вида и полноценной хватательной функции пальцев.

2. Дистракционный метод показал высокую эффективность в комплексном лечении при лечении деформаций «лебединая шея» и требует дальнейшего внедрения в практику.

Литература:

1. Обухов, И.А. Контрактуры пальцев кисти: проблемы и пути их решения: материалы IV Всероссийского съезда кистевых хирургов с международным участием / И.А. Обухов - Томск, 16-17 июня, 2012 год.

2. Обухов, И.А. Материалы Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Риски в современной травматологии и ортопедии», посвященной памяти профессора А.Н.Горячева // И.А. Обухов – Омск, 26-27 апреля 2013. - Изд. «Омскбланкиздат», 2013. — С. 121-122.

3. Обухов, И.А. Деформация «лебединая шея» пальцев кисти: новое в лечении / И.А. Обухов, Д.А. Дугинова, А.М. Данилов // V Всероссийский съезд общества кистевых хирургов, тезисы / Под редакцией д.м.н. проф. А.А. Богова, д.м.н. проф. И.О. Голубева. – Казань. – 2014. - С.66.

4. Clifford R. Wheelless. Swan Neck Deformity [Электронный ресурс] / Clifford R. Wheelless. - Режим доступа : http://www.wheelsonline.com/ortho/swan_neck_deformity - 10.01.16.

5. F.J. van der Giesen Effectiveness of two finger splints for swan neck deformity in patients with rheumatoid arthritis: a randomized, crossover trial/ W.J. van Lankveld C. Kremers-Selten A.J. Peeters E.B. Stern S. le Cessie R.G.H.H. Nelissen T.P.M. Vliet Vlieland // Arthritis Rheum. 2009 61:1025-31

6. Türker Özkan. Upper Extremity Surgery in Spastic Cerebral Palsy/ Türker Özkan, Serdar Tunçer // Serebral Paralizide Üst. 2012.

7. Obukhov, I.A. Application of distraction method for the treatment of fingers contractures/ I.A. Obukhov, D.A. Zubov, M.A. Gilev // 11 Triennial Congress of the International Federation of Societies for Surgery of the Hand. Abstracts Book, 2010.

8. Obukhov I.A. Treatment of Hard Cicatricial Postoperative and Burn Deformations of the Hand / I.A. Obukhov, D.A. Zubov, M.A. Gilev // 2010 IFSSH Hand Surgery/ Edited by Moon Sang Chung. - p.389-391.

УДК 616.11-002

**Г.А. Титух, И.А. Дьячков, М.Л. Килунова, Е.В. Сабадаш,
В.Д. Гвоздевич**

**НЮАНСЫ В ОПРЕДЕЛЕНИИ ЭТИОЛОГИИ ГНОЙНОГО
ПЕРИКАРДИТА НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ**

Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Россия