

РОЛЬ АРТРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ МЕНИСКОВ КОЛЕННОГО СУСТАВА



Ибрагимов Садулла Юсупович, Эранов Шерзод Нуралиевич, Холхужаев Фаррух Икромович
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

ТИЗЗА БЎҒИМИ МЕНИСКЛАРИНИНГ ЖАРОҲАТЛАРИНИ ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШДА АРТРОСКОПИЯНИНГ РОЛИ

Ибрагимов Садулла Юсупович, Эранов Шерзод Нуралиевич, Холхужаев Фаррух Икромович
Самарканд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарканд ш.

THE ROLE OF ARTHROSCOPY IN THE DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF KNEE MENISKI INJURIES

Ibragimov Sadulla Yusupovich, Eranov Sherzod Nuralievich, Kholhujayev Farrukh Ikromovich
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: sherzod.eranov@mail.ru

Резюме. Тизза бўғими жароҳатларида, менисклар жароҳатини ташихлаш муҳим аҳамият касб этади. Хозирги вақтларда ортопедиянинг ривожланишида артроскопик ташихлаш ва артроскопик даволаш юқори аҳамият касб этмоқда. Ушбу мақолада 429 нафар тизза бўғими менискларини ҳар хил жароҳатлари бўлган беморлар диагностикаси ва даволаш натижалари келтирилган.

Калит сўзлар: Тизза бўғими, мениск, артроскопия.

Abstract. In case of injuries of the knee joint, the diagnosis of meniscal injuries is of particular importance. In recent years, arthroscopic examination and arthroscopic treatment have been of great importance in the development of orthopedics. The article describes the results of diagnosis and treatment of 429 patients with various pathologies of the menisci of the knee joints.

Key words: Knee joint, meniscus, arthroscopy.

Актуальность: Среди внутрисуставных повреждений коленного сустава, повреждение менисков занимает первое место и при этом нарушается нормальная функция коленного сустава [1-3]. Коленный сустав имеет медиальный и латеральный мениски. При травмах медиальный мениск повреждается 80-90% случаев, а латеральный мениск 10-20% случаев. Причиной такого соотношения является, своеобразное анатомическое строение медиального мениска. Классификация повреждений менисков различают по локализации и по виду повреждения его. На рентгенологическом обследовании рентгенографию производят в двух проекциях [1,2]. С помощью рентгенографией можно определить переломов, вывихов и повреждений связочного аппарата. Но с помощью рентген обследования невозможно точно установить повреждения менисков, потому что мениски не удерживает рентгеновских лучей. Для определения повреждений необходимо ввести в полость сустава кислород или контрастное вещество и то затруднено будет установить повреждения менисков. Последнее время широко принимается в диагностике УЗИ, МРТ и артроскопическое

исследование [4,5]. МРТ является неинвазивным методом, но больным дорого обходиться и показатель её не сто процентный. По данным многих авторов её результативность ограничена, и лишь даёт до 83-90% результат [7,8]. В последние время артроскопическое исследование и артроскопическое лечение имеет высокое значение в развитии ортопедии [1,6].

Цель работы: Доказать преимущество артроскопической диагностики и артроскопической менискэктомии при повреждениях менисков.

Материал и методы: В Самаркандском филиале РСНПМЦТО в отделении ортопедии крупных суставов были обследованы 429 больных с различными патологиями менисков коленных суставов. Распределение больных по полу, мужчины 269 (62,7%) и женщины 160 (37,3%). Повреждение мениска коленного сустава справа у 254 (59,2%) больных, слева у 110 (25,6%) больных и с двух сторон у 65 (15,2%) больных. По характеру повреждения: в виде «ручки лейки» 136 (31,7%) больных, продольное повреждение мениска у 122 (28,4%), с поперечным повреждением менисков у 114 (26,6%) больных и с горизонталь-

ным повреждением менисков наблюдался – у 57 (13,3%) больных. По локализации места повреждения на периферической части составляла – у 324 (75,5%) больных, а центральной части – у 165 (24,5%). Самое большое количество больных наблюдалось в возрасте до 30 лет, и составили – 249 (58%) больных, от 30 до 45 лет – 124 (29%) больных, от 45 до 59 лет у 51 (12%) больных, и в возрасте от 60 до 74 лет 5 (1%) больных. У 18 (4,2%) больных установлен диагноз с помощью артроскопии коленного сустава, у 411 (95,8%) больных с целью установления диагноза и лечения была произведена артроскопия коленных суставов. У 6 (1,4%) больных было тяжелое повреждение менисков, из-за чего произведено тотальное артроскопическое удаление менисков, а у 423 (98,6%) больных произведена парциальная менисэктомия. После операции через сутки разрешено наступать на ноги с помощью костылей. До одного месяца щадящая нагрузка на оперированную ногу, а через 2 месяца восстановилась трудоспособность. Спортсменам разрешали возобновить спортивные занятия через 6 месяцев.

Результаты и обсуждение: Диагностика повреждений Менисков коленного сустава и лечебные методы оценивались в нижеследующем порядке; у 297 (69%) больных результаты были отличными. У этих больных отсутствуют боли, ходьба хорошая, ограничение движения суставов нет, отек в суставе отсутствует и трудоспособность в полном объеме восстановлена. У 103 (24%) больных отмечен хороший результат. Ходьба хорошая, но в конце дня когда много ходит, в непогодные дни (дождливый день, при облачных погодах) ощущают незначительную боль, отека нет, в движениях ограничение нет. У 23 (5,5%) больных результаты были приняты удовлетворительными. У этих пациентов в непогодные дни ощущают боль в суставе и движения в суставе ограничены до 5-10°. У 6 (1,5%) больных результаты лечения считались неудовлетворительными. У них в конце дня коленный сустав отекал, чувствует боль, в коленном суставе артрозоартрит, движений ограничено, трудоспособность не восстановлена. Не удовлетворительные результаты наблюдались в основном больные, которые до операции страдали с деформирующими артрозами, синовитами, у стариков и несоблюдающих режим дня.

Выводы: 1) Среди патологий структур коленного сустава первое место занимает повреждение менисков; 2) Наблюдение показало, что артроскопическая диагностика и лечение даёт у пациентов до 93% отличных и хороших результатов. Она меньше повреждает внутрисуставных элементов, точно показывает патологию сустава,

а также уменьшит пребывание больного в стационаре и быстро активизируется.

Литература:

1. Азизов М.Ж. и др. Наш способ оперативного лечения привычного вывиха надколенника // Вопросы теоритической и клинической медицины. – Ереван, 2018. - №12. - С. 17-20.
2. Азизов М.Ж. и др. Метод аутопластической операции при диспластическом вывихе надколенника // Материалы Междисциплинарной научно – практической конференции с международным участием (Лечение артрозов всё кроме замены сустава) 13-14 май. – Казань, 2016. - С. 6-8.
3. Королев А.В. Магнитская Н.Е. Взаимосвязь положения костных каналов при артроскопической пластике передней крестообразной связки, интраоперационных пожеланий хирурга и антропометрических данных пациента. Травматология и ортопедия России. 2016;(1): 85-95.
4. Кузнецов И.А., Фомин Н.Ф. Современные подходы к хирургическому лечению хронической задней нестабильности коленного сустава // ФГБУ Российской научноисследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена Минздрава России. - 2015. 107
5. Kholkhudjajev F.I., Oripov F.S. Structural components of bones of the hip joint in different periods of life. International Journal of Pharmaceutical Research | Jan – Jun 2020 | Vol 12.
6. Маматкулов К.М. и др. // Пластика передней крестообразной связки сухожилиями подколенных сгибателей или сухожилием длинной малоберцовой мышцы// The Journal Of Academic Research In Educational Sciences - Volume 2, Issue 2, February 2021 – 1214-1219.
7. Mamatkulov K.M., Kholkhudjajev F.I. [and etc]// Our experience of plastic surgery of the anterior cruciate ligament using the "all inside" method with the tendons of the popliteal flexors or the tendon of the long fibular muscle// Polish journal of science № 45, Vol 1, 2021 – 42-44. Poland.
8. Mamatqulov K.M. va boshq. Tizza qopqog'ining nostabilligini artroskopiya usuli yordamida stabilizatsiya qilish. Doktor axborotnomasi №2 (99) 2021. 55-59.

РОЛЬ АРТРОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ПОВРЕЖДЕНИЙ МЕНИСКОВ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Ибрагимов С.Ю., Эранов Ш.Н., Холхужаев Ф.И.

Резюме. При повреждениях коленного сустава, диагностика повреждений менисков занимает особое значение. В последнее время артроскопическое исследование и артроскопическое лечение имеет высокое значение в развитии ортопедии. В статье описаны результаты диагностики и лечения 429 больных с различными патологиями менисков коленных суставов.

Ключевые слова: Коленный сустав, мениск, артроскопия.