

Опыт применения внутритканевой электростимуляции в комплексном лечении болезни Легга — Кальве — Пертеса

А. А. Лаврентьев, С. А. Копылов, В. Г. Бельков, А. Д. Фролов, Н. А. Бурматов

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, Тюмень, Россия

Одним из перспективных направлений является использование физиотерапевтических методик, направленных на прямое воздействие на костную ткань. Внутритканевая электростимуляция (ВТЭС) предлагает патогенетический подход к решению данной проблемы путем прямого воздействия постоянным электрическим током на зону остеонекроза, что способствует восстановлению микроциркуляции, купированию болевого синдрома и стимуляции репаративных процессов.

Цель исследования. Оценить клиническую эффективность и безопасность применения внутритканевой электростимуляции в составе комплексной терапии детей с болезнью Легга — Кальве — Пертеса (БЛКП).

Материалы и методы. Изучены результаты лечения детей с БЛКП на ранней стадии в возрасте от 11 до 17 лет (n=18). Всем пациентам наряду со стандартной терапией (разгрузка конечности, ЛФК, массаж, медикаментозное лечение) был проведен курс внутритканевой электростимуляции.

Лечение проводилось с использованием аппарата для внутритканевой электростимуляции по Герасимову (внесен в реестр медицинских изделий РФ № 29/01040503), разрешенного к применению МЗ РФ (№ 2001/115). Метод защищен патентом РФ № 1103855 (1993). Применялся постоянный ток силой до 50 мА. Длительность одной процедуры составляла в среднем 25 минут. Курс лечения включал 6 процедур, проводимых через день.

Для оценки эффективности проводилась динамическая клиническая оценка (интенсивность болевого

синдрома по ВАШ, объем движений в суставе), а также рентгенологический контроль до и после лечения с анализом состояния головки бедренной кости.

Результаты. Купирование болевого синдрома зафиксировано на 7-е сутки у 90% пациентов. Зафиксировано уменьшение явлений реактивного синовита, увеличение объема движений (отведения и внутренней ротации) в пораженном суставе. Анализ данных рентген-контроля (через 3 месяца) установил позитивную динамику по сравнению с исходными данными. Отмечались признаки более организованной структуры костной ткани в очаге некроза, замедление прогрессирования фрагментации и ранние признаки репарации.

В ряде случаев наблюдалось уплотнение костных балок в зоне остеонекроза и более четкое отграничение патологического очага. Побочных эффектов или осложнений, связанных непосредственно с процедурой внутрикостного введения электрода и воздействием тока, зафиксировано не было.

Выводы:

1. Внутритканевая электростимуляция по методу А. А. Герасимова является высокоэффективным и безопасным методом патогенетической терапии болезни Легга — Кальве — Пертеса.

2. Включение ВТЭС в комплекс лечебных мероприятий на ранних стадиях БЛКП позволяет купировать болевой синдром, улучшить функцию тазобедренного сустава и создать благоприятные условия для активации репаративного остеогенеза.

Ошибки и осложнения при лечении больных с посттравматическими деформациями локтевого сустава

Ю. П. Солдатов, Аль Самеай Абдулраб Нассер Абдулраб Мохаммед

ФГБУ «НМИЦ ТО имени академика Г. А. Илизарова» Минздрава России, Курган, Россия

Введение. Лечение больных с деформациями локтевого сустава часто осуществляют с применением метода чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза (Ходжанов И. Ю., Хужаназаров И. Э., 2023). Анализ научных публикаций по данному направлению показал, что остается

не разрешенной проблема их коррекции в связи с неудачами (Субанбеков Э., 2018). Это обусловлено возникновением различных ошибок и осложнений в процессе лечения больных.

Цель исследования. Определить ошибки и осложнения при устранении посттравматических де-