

Funkcionālo rezultātu salīdzinājums pēc tradicionālām un artroskopiski asistētām spieķakaula distālā gala artikulāro lūzumu osteosintēzēm

Uldis Krustiņš^{1,2}, Andris Jumtiņš², Diāna Bringina¹, Kristīne Šitca³

¹ Latvijas Plastiskās un rekonstruktīvās mikroķirurģijas centrs

² Rīgas Stradiņa universitāte, Traumatoloģijas un ortopēdijas katedra, Latvija

³ Rīgas Stradiņa universitāte, Latvija

Ievads. Ārstējot spieķakaula distālā gala artikulāro lūzumu, galvenais mērķis ir panākt locītavas virsmas anatomisku atjaunošanu ar nosacījumu, ja tas ir iespējams. 91% artikulāro lūzumu, kuriem pēc repozīcijas locītavas virsmas longitudinālā nobīde saglabājas lielāka par 1 mm, un 100% lūzumu ar longitudinālo nobīdi virs 2 mm komplikējas ar deformējošu osteoartrozi. 33% gadījumu, kad operācijas laikā panāktais kaulu fragmentu stāvoklis fluoroskopiski tiek novērtēts kā apmierinošs, artroskopijas laikā var konstatēt locītavas virsmu veidojošo fragmentu impresiju, kas ir lielāka par 1 mm.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Salīdzināt artroskopiski asistētu un tradicionāli ārstētu artikulāro spieķakaula distālo gala lūzumu rezultātus. Tika analizētas viena ķirurga septiņos gados veiktās spieķakaula distālā gala lūzumu osteosintēzes. Tika izvērtēti 147 spieķakaula distālā gala lūzumi (83 sievietēm, 61 vīrietim). Trīs pacientiem bija abu roku lūzumi, 110 pacienti ar artikulāriem spieķakaula lūzumiem tika iekļauti salīdzinošā pētījumā. Pacienti sadalīti divās grupās – 1. grupā 50 pacienti, kuriem veikta artroskopiski asistēta osteosintēze, un 2. grupā 60 pacienti, kuriem veiktas tradicionālās osteosintēzes.

Rezultāti. Abu grupu pacientiem osteosintēzes veiktas ar stieplēm un ārējās fiksācijas aparātu vai plāksnēm (*Synthes* vai *Stryker*). Lielākā daļa pacientu izgājuši arī pēcoperācijas rehabilitāciju Mikroķirurģijas centrā. Ārstēšanas objektīvie un subjektīvie rezultāti abām grupām tika izvērtēti ar PRWE (*Patient-Rated Wrist Evaluation*), *Gartland & Werley* un MASS07 (*Modern Activity Subjective Survey of 2007*) skalām, tika mērīti satvēriena spēki un kustību apjoms. Trīspadsmit pacientiem konstatētas dažādas komplikācijas (infekcijas, konstrukcijas stabilitātes zaudējums, kontraktūras un saaugumi). Abu pētījuma grupu analīzes noslēguma rezultāti tiks prezentēti pasākuma norises laikā, jo visi dati vēl nav savākti un apstrādāti.

Secinājumi. Šobrīd artroskopiski asistētajai grupai ir novērojami labāki agrīnie funkcionālie rezultāti nekā tradicionāli ārstēto pacientu grupai. Pilnīga funkciju un kustību apjoma atjaunošanās netiek konstatēta nevienam spieķakaula distālā gala artikulāro lūzumu pacientam. Artroskopiski asistēta spieķakaula distālā gala artikulārā lūzuma ārstēšanas metode dod iespēju redzes kontrolē precīzāk veikt lūzuma fragmentu repozīciju un prognostiski sasniegt labāku funkcionālo pēcoperācijas rezultātu.