

## Pirmā pieredze artroskopiskā pleca locītavas priekšējās nestabilitātes ārstēšanā pēc *Bristow-Latarjet* metodes

Kaspars Ūdris<sup>1</sup>, Pēteris Studers<sup>1</sup>, Viktoras Jermolajeva<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Rīgas Stradiņa universitāte, Traumatoloģijas un ortopēdijas starpkatedru laboratorija, Latvija

<sup>2</sup> Klaipēdas slimnīca, Lietuva

**Ievads.** Pleca locītavas priekšējā nestabilitāte ir sarežģīta problēma ārstēšanas metodes un tehnikas izvēlē. Pasaulē ir daudz vaļēju un artroskopisku operācijas metožu ar labiem rezultātiem. Artroskopiska *Bankart* metode ir populāra, bet tā ne vienmēr ir risinājums *labrum* deficīta un *glenoīda* priekšējās daļas kaula deficīta gadījumā. Risinājums šīm problēmām ir *Bristow-Latarjet* metode, kas pirmo reizi pasaulē aprakstīta 1954. gadā. Artroskopiskā *Bristow-Latarjet* metode radīja milzīgu lēcieniuzmazināzīvājā ķirurģijā, un tās autors-pionieris pasaulē ir *Laurenco Lafosse* (Francija, 2003. gads).

**Materiāls un metodes.** Tika analizēti 20 ārstēšanas rezultāti pacientiem, kuriem laika posmā no 2012. gada septembra līdz 2013. gada aprīlim veiktas artroskopiskās *Bristow-Latarjet* operācijas. Pacienti pirms un pēc operācijas tika izvērtēti pēc *Rowe* skalas, kas ietver pleca locītavas stabilitātes, kustību apjoma un funkcijas novērtējumu (100–90 punkti atbilst teicamam rezultātam, 89–75 punkti atbilst labam rezultātam, 74–51 punkts atbilst vidējam rezultātam, 50 punkti atbilst sliktam rezultātam).

**Rezultāti.** Pētījumā analizēti 20 pacientu ārstēšanas rezultāti, t. sk. 18 vīriešiem un 2 sievietēm. Vidējais pacientu vecums bija 24 gadi (15–45). Pacienti tika novērtēti 6 mēnešus pēc operācijas. 85% pacientu ārstēšanas rezultāts tika novērtēts kā teicams – nebija atkārtotu mežģīļumu un kustību apjoma ierobežojumu. 15% pacientu bija kustību apjoma ierobežojums. 75% pacientu iegūts pilns kustību apjoms pleca locītavā. 15% pacientu tika iegūts labs kustību apjoms (ārējā / iekšējā rotācija un elevācija). 10% pacientu bija limitēta iekšēja rotācija.

**Secinājumi.** Ieteiktā operācijas tehnika var tikt lietota kā izvēles metode priekšējās pleca locītavas nestabilitātes gadījumā. *Bristow-Latarjet* metodi iesakām lietot pieredzējušiem ķirurģiem artroskopijas tehnikā. Pēc autora pieredzes sākotnējais operācijas ilgums bija līdz četrām stundām, bet, pieaugot pieredzei un uzlabojot operācijas tehniku, operācijas ilgums samazinājās vidēji līdz deviņdesmit minūtēm.