

ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕОЖОГОВЫХ РУБЦОВЫХ КОНТРАКТУР ПАЛЬЦЕВ КИСТИ У ДЕТЕЙ

Шамсиев А.М.¹, Шамсиев Ж.А.¹, Атакулов Д.О.², Тогаев И.У.², Махмудов З.М.²

¹ Самаркандский государственный медицинский институт, Узбекистан

² 2-ая клиника Самаркандского государственного медицинского института, Узбекистан

Актуальность. Послеожоговая контрактура — это патологическое состояние, при котором связки ладоней и кистей теряют эластичность. Постепенно они уплотняются, укорачиваются и полностью утрачивают способность разгибаться, вследствие воздействия различных физических факторов, при котором пальцы не могут быть полностью согнуты или разогнуты в одном или в нескольких суставах. Частота при этой патологии достигает 40 %.

Цель: провести анализ результатов хирургического лечения послеожоговых рубцовых контрактур пальцев кисти у детей.

Материал и методы. Во 2-клинике СамМИ за период с 2010 по 2020 год находилось на стационарном лечении 93 больных с послеожоговой сгибательной контрактурой пальцев кисти. Соотношение по полу было практически одинаковым: мальчиков было 55 (59,1 %), девочек 38 (40,9 %). В возрасте до 3-х лет было 35 (37,7 %), от 3-х до 5 лет — 24 (25,8 %), от 5 до 7 лет — 19 (20,4 %), старше 7 лет — 15 (16,1 %).

Причиной развития рубцовой контрактуры чаще служил ожог кипятком — 57 больной (61,3 %), у 25 (26,9 %) ожог открытым пламенем, и у 11 (11,8 %) электроожог. Все больные до поступления в стационар получали консервативное лечение по поводу ожога по месту жительства. Контрактура пальцев правой кисти выявлена у 53 больных (57 %), левой у 37 (39,8 %), а у 3-х (3,3 %) обеих кистей. Все они до поступления в стационар получали консервативное лечение по месту жительства, но без эффекта. Лечебная тактика заключалась в хирургическом устранении контрактуры пальцев кистей с аутодермопластикой. В раннем послеоперационном периоде осложнений со стороны раны не было. После выписки из стационара больные находились на диспансерном наблюдении и регулярно каждые 2–3 месяца проходили контрольный осмотр, получали курс физиотерапевтических процедур — ультразвук с гелем «контратубекс», ЛФК.

Выводы. Таким образом, послеожоговая рубцовая контрактура пальцев у детей является тяжелым последствием термических ожогов, требующая своевременное оперативное лечение. Методом выбора при хирургической коррекции контрактуры является аутодермопластика.