

ЛЕЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КИСТИ НА ФОНЕ ЭНХОНДРОМ

Беспальчук А.П.

*Научный руководитель – доц. А.И. Волотовский
Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра травматологии и ортопедии*

Энхондромы - это наиболее распространённые доброкачественные хрящеобразующие опухоли костей кисти. Данным новообразованиям свойственно длительное бессимптомное течение. Нередко эти опухоли диагностируют на фоне патологических переломов, поражённых ими костей, возникающих в результате воздействия на кисть незначительной травмирующей силы. Некоторые хирурги считают, что это основная и наиболее частая причина обращения пациентов с вышеназванной патологией к врачу.

На стационарном лечении в отделении хирургии кисти 6 ГКБ, в период с 1985 по 2004 гг., находилось 139 больных с диагнозом солитарная энхондрома кисти в возрасте от 14 до 74 лет. Диагноз во всех случаях подтверждён гистологически. Патологические переломы костей кисти при данной патологии были диагностированы у 59 (42,4%) пациентов. В 9 случаях - со смещением отломков.

На госпитальном этапе все 59 человек с патологическими переломами подверглись оперативному лечению. По отношению к 41 пациенту применили раннюю оперативную тактику, а к 18 – отсроченную. Структура оперативных вмешательств при данной патологии была представлена следующим образом: внутричаговая резекция энхондромы – 44, краевая резекция – 3, сегментарная резекция – 7, радикальная резекция (ампутация, либо экзартикуляция пораженного отдела пальца) – 5.

В работе приводится обоснование выбора тактики лечения патологических переломов костей кисти обусловленных энхондромами.