

Винахід відноситься до медицини, а саме до хірургії кисті, і призначено для відновлення функції кисті при ушкодженні стовбура променевого нерва. У результаті ушкодження якого відбувається параліч м'язів розгиначів пальців і кисті, і настає нейрогенна деформація у виді «висячої кисті», при якій неможливо активне розгинання всіх пальців і кисті.

Як прототип може служити спосіб відновлення функції кисті [1] при якому функцію розгинання зап'ястя відновлюють за допомогою транспозиції м'яза круглого пронатора на сухожилки м'язів короткого і довгого променевих розгиначів кисті; розгинання фаланг 1, 2, 3, 4, 5 пальців відновлюють шляхом переміщення м'яза ліктьового згинача кисті на сухожилки м'яза розгинача пальців і сухожилок м'яза довгого розгинача першого пальця; відведення першого пальця відновлюється за допомогою переміщення довгого долонного м'яза на сухожилки м'язів довгого що відводить і короткою розгинача першого пальця.

Однак зазначений спосіб має ряд недоліків.

Найбільш важливий перший палець кисті (траєкторія руху якого відмінна від інших пальців) виявляється обмежений у своїй самостійній функції через фіксацію довгого розгинача першого пальця до інших розгиначів пальців, таким разом він виконує здружене з ними переміщення, що порушує функцію кисті в цілому.

Траєкторія переміщення сухожилка довгого розгинача першого пальця відмінна від траєкторії переміщення сухожилків інших пальців і приєднання їх до одного м'яза приводить до нерівномірного розподілу навантаження при цьому може виникнути ситуація достатнього натягу одних сухожилків і недостатнього інших, що приводить до порушення функції пальців. Збереження первинного положення м'яза променевого згинача кисті, а також фіксація м'яза круглого пронатора до двох сухожилків променевих розгиначів кисті приводить до променевого відхилення кисті, що не завжди вигідно для її функції.

В основу винаходу поставлена задача удосконалення способу відновлення функції кисті при ушкодженні стовбура променевого нерва, у якому для цього використовують відсічений проксимальніше карпальної зв'язки сухожилок м'яза ліктьового згинача кисті з наступним переміщенням на тил передпліччя і зшиванням із сухожилками м'яза розгинача пальців на 5-7см вище тильної зв'язки; відсічений проксимальніше карпальної зв'язки сухожилок променевого згинача кисті з наступним переміщенням на тил передпліччя і зшиванням із сухожилками м'язів довгого, короткого розгиначами першого пальця і довгого що відводить перший палець на 5-7см вище тильної зв'язки; переміщення на тил передпліччя з попереднім відсіченням від променевої кістки м'яза круглого пронатора з наступною фіксацією його до сухожилка м'яза короткого променевого розгинача кисті; відсічений проксимальніше карпальної зв'язки сухожилок довгого долонного м'яза, переміщення і фіксація його на місце відсіченого сухожилка променевого згинача кисті. У результаті одержуємо незалежне від інших пальців рух першого пальця кисті що підвищує її функціональні можливості; зменшення променевого відхилення кисті за рахунок приєднання м'яза круглого пронатора до сухожилка м'яза короткого променевого розгинача кисті крапка фіксації якого найближча до осі променевої кістки; забезпечення рівномірного натягу сухожилків 2, 3, 4, 5 пальців і достатню амплітуду їх руху за рахунок збігання траєкторія переміщення сухожилків 2, 3, 4, 5 пальців; виконання стабілізуючої функції кисті, зі долонної сторони, переміщенням довгим долонним м'язом. Усе це в цілому поліпшує функціональні та косметичні результати лікування.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі відновлення функції кисті при ушкодженні стовбура променевого нерва включено відсічення проксимальніше карпальної зв'язки сухожилка м'яза ліктьового згинача кисті; сухожилка довгого долонного м'яза, переміщення на тил передпліччя з попереднім відсіченням від променевої кістки м'яза круглого пронатора, згідно винаходу зшивають сухожилок м'яза ліктьового згинача кисті із сухожилками м'яза розгинача 2, 3, 4, 5 пальців на 5-7см вище тильної зв'язки, м'яз круглий пронатор зшивають із сухожилком м'яза короткого променевого розгинача кисті, відсікають проксимальніше карпальної зв'язки сухожилок променевого згинача кисті з наступним переміщенням на тил передпліччя і зшивають із сухожилками м'язів довгого, короткого розгиначів першого пальця і довгого що відводить перший палець на 5-7см вище тильної зв'язки, потім переміщують і фіксують швами сухожилок довгого долонного м'яза на місце відсіченого сухожилка м'яза променевого згинача кисті.

Таким чином, сукупність істотних ознак знаходиться в причинно-наслідковому зв'язку з технічним результатом, що досягається.

Спосіб пояснений схемою представленої на фіг.1 (тьільна поверхня передпліччя і кисті) і фіг.2 (волярна поверхня передпліччя і кисті), де

1. м'яз ліктьовий згинач кисті;
2. м'яз круглий пронатор;
3. шов сухожилка м'яза ліктьового згинача кисті із сухожилками м'яза розгинача 2, 3, 4, 5 пальців;
4. шов сухожилка м'яза короткого променевого розгинача кисті з м'язом круглим пронатором;
5. сухожилок короткого променевого розгинача кисті;
6. сухожилок м'яза розгинача 2, 3, 4, 5 пальців;
7. м'яз променевий згинач кисті;
8. шов сухожилка м'яза променевого згинача кисті із сухожилками м'язів довгого, короткого розгиначів першого пальця і довгого що відводить перший палець;
9. сухожилок довгого що відводить перший палець м'яза;
10. сухожилок м'яза короткого розгинача першого пальця;
11. сухожилок м'яза довгого розгинача першого пальця;
12. тильна зв'язка;
13. карпальна зв'язка;
14. відсічений сухожилок м'яза ліктьового згинача кисті;
15. відсічений сухожилок довгого долонного м'яза;
16. відсічений сухожилок м'яза променевого згинача кисті;
17. шов сухожилка довгого долонного м'яза з відсіченим сухожилком м'яза променевого згинача кисті;
18. довгий долонний м'яз.

Спосіб здійснюють наступним шляхом.

Відсікають проксимальніше карпальної зв'язки (13) сухожилок м'яза ліктьового згинача кисті (14) з наступним переміщенням на тил передпліччя (1) і зшивають (3) із сухожилками м'яза розгинача 2, 3, 4, 5 пальців (6) на 5-7см вище тильної зв'язки (12); відсікають проксимальніше карпальної зв'язки (13) сухожилок м'яза променевого

згинача кисті (16) з наступним переміщенням на тил передпліччя (7) і зшиванням (8) із сухожилками м'язів довгого (11), короткого (10) розгиначів першого пальця і довгого що відводить перший палець (9) на 5-7см вище тильної зв'язки (12); переміщують на тил передпліччя з попереднім відсіченням від променевої кістки м'яз круглий пронатор (2) з наступною фіксацією його швами (4) до сухожилка м'яза короткого променевого розгинача кисті (5); відсікають проксимальніше карпальної зв'язки (13) сухожилок (15) довгого долонного м'яза (18), переміщують і фіксують його швами (17) на місце відсіченого сухожилка м'яза променевого згинача кисті (16).

Клінічний приклад.

Хвора Б., 49 років (історія хвороби №1818). Діагноз: Застаріле ушкодження стовбура променевого нерва на рівні середньої третини правого плеча. Нейрогенна деформація у виді "вісячої" кисті. Функція правої кисті порушена у вираженому ступені.

Хвора була прооперована за вищевикладеною методикою. З 14 дня початі пасивно-активні рухи пальців. З 21 дня знята гіпсова лонгета і початі в повному обсязі активні рухи. З 30 дня почате дозоване навантаження на праву кисть. Результати добрі, відновлена функція активного розгинання пальців і кисті.

Застосування пропонованого способу дозволить одержати наступний позитивний ефект.

Незалежне від інших пальців рух першого пальця кисті що підвищує її функціональні можливості.

Зменшення променевого відхилення кисті за рахунок приєднання м'яза круглого пронатора до сухожилка м'яза короткого променевого розгинача кисті.

Забезпечення рівномірного натягу сухожилків 2, 3, 4, 5 пальців і достатню амплітуду їх руху.

Виконання стабілізуючої функції кисті, з долонної сторони, переміщенням довгим долонним м'язом.

Усе це в цілому поліпшує функціональні та косметичні результати лікування.

Спосіб застосуємо при стійкому ушкодженні стовбура променевого нерва.

Джерела інформації:

1. И. Матев, С. Банков Реабилитация при повреждениях руки // «Медицина и физкультура» София, 1981. - С.186-187 (прототип).

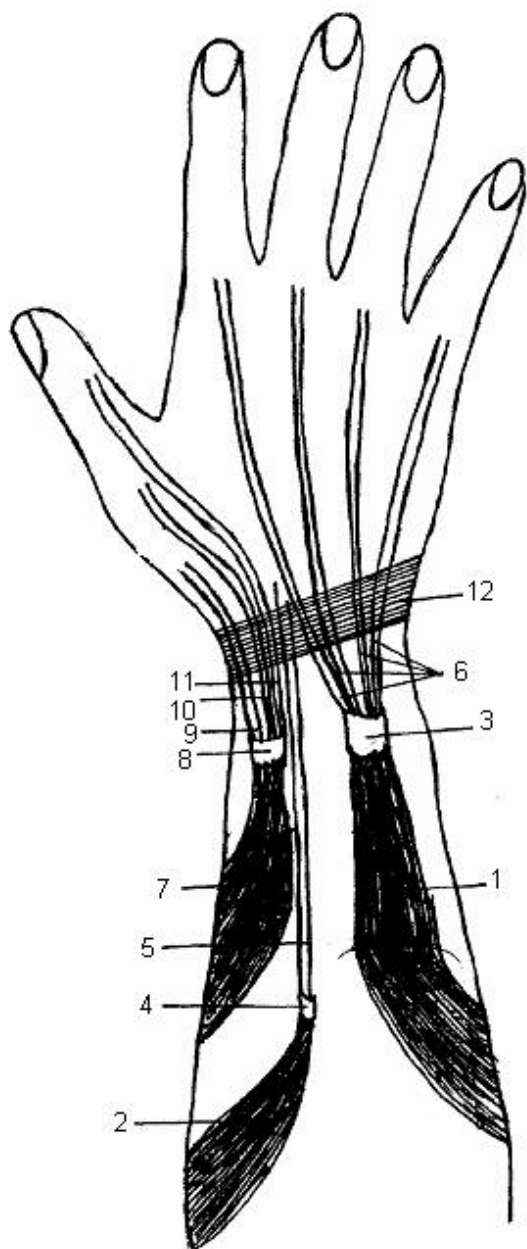


Fig. 1

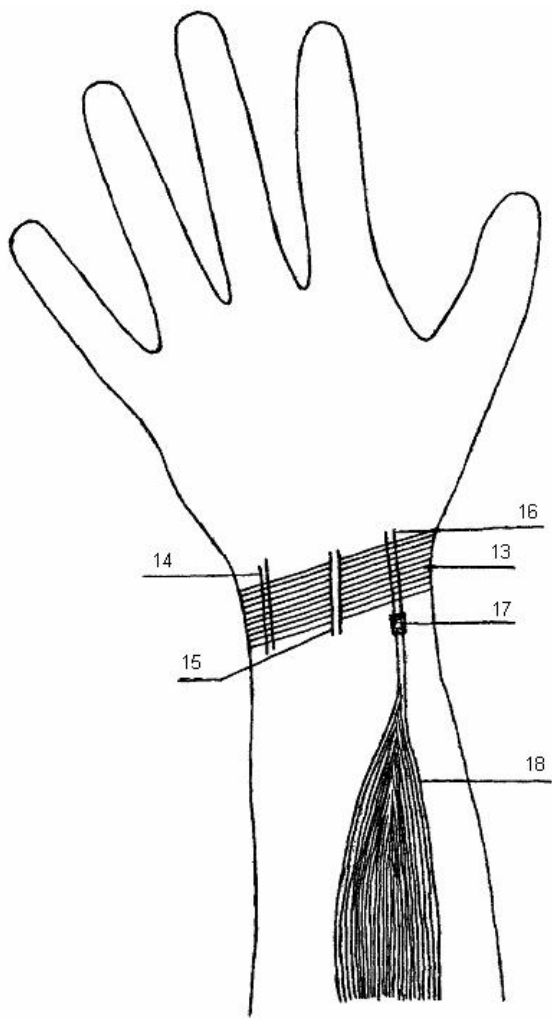


Fig. 2