

Відновна і функціональна нейрохірургія

Шляхи поліпшення функціональних результатів хірургічного лікування ушкоджень периферичних нервів

Кирпа І.Ю.¹, Сірко А.Г.^{1,2}, Кирпа Ю.І.¹

¹ КЗ «Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І.Мечникова», Дніпро, Україна

² ДУ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України», Дніпро, Україна

Мета. Аналіз результатів хірургічного лікування хворих з травматичними ушкодженнями периферичних нервів (ТУПН).

Матеріали і методи. Проведено аналіз результатів лікування 123 пацієнтів з ТУПН у відділенні нейрохірургії КЗ «ДОКЛМ» (зав. від., д.м.н. А.Г. Сірко) у 2008-2019 рр. Загалом виконано 132 оперативних втручання. Віддалені результати оцінені за даними клінічних обстежень (за шкалою British Medical Research Council) та електронейроміографії (ЕНМГ).

Оперовані 87 чоловіків та 36 жінок у віці від 18 до 69 років. У строки до 1 місяця з моменту травми оперовані – 19 (15,5%) хворих, від 1 до 3 місяців – 73 (59,3%), від 3 до 6 місяців – 25 (20,3%), понад 6 місяців – 6 (4,9%). Травма ліктьового нерву відзначалася у 24 випадках, травма променевого нерву – 24, серединного – 36, малогомілкового – 28, великогомілкового – 5, сідничного нерв – 6. Поєднані пошкодження нервів з іншими анатомічними структурами зафіксовано у 61 випадках (49,6%). ЕНМГ до операції застосовувалась у 100% випадків.

Результати. Епіневральный шов застосували у 70 хворих (56,9%), периневральний – 5 (4,1%), епіпериневральний – у 4 пацієнтів (3,3%). У 10 випадках проводили повторний невроліз ушкодженого нерву. Заміщення дефекту нервів аутотрансплантатом проведено у 20 випадках (16,1%). Невроліз нерву виконали у 15 випадках. Тимчасова епіневральный стимуляція застосовувалась у 20 випадках (16,3%), постійна стимуляція стимулятором Ней-Сі 3М – 12 (9,8%). У 9 випадках проводили операцію пересадки заднього великогомілкового м'яза на передні відділи стопи, для корекції стопи, що звисає при паралічі малогомілкового нерву. Віддалені результати оцінені від 6 до 84 місяців.

Висновки.

1. Хірургічне лікування ушкоджених нервів у 82 % випадків призводить до задовільних результатів відновлення функції нерва, фізичної та соціальної реабілітації хворого.
2. Найкращі результати хірургічного лікування ушкоджених нервів отримано у хворих, яким оперативне втручання проводилося в строки до 3-х місяців з моменту отримання травми.

Keywords: травма нерва; хірургія