



Вращающая мышца – манжета.

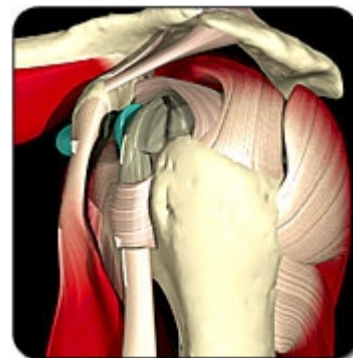
Так называемая вращающая мышца- манжета, которая тянется от лопатки к головке плечевого сустава, состоит из 4-ех различных сухожилий. Она имеет вид сухожильной пластины. Вращающая мышца отвечает за стабилизацию плеча, внутренние и наружные вращения, а также за поднятие руки в сторону.

Разрыв и повреждение вращающей мышцы.

Износ сухожилия – наиболее частая причина повреждения вращающей мышцы. С возрастом пациента эти повреждения увеличиваются. Жалобы возникают как правило после незначительных травм. Манжету может повредить также вывих плеча. Чаще всего повреждается надкостное сухожилие. При травме пациенты отчетливо чувствуют разрыв сухожилия и ощущают сильную боль. Рука больше не поднимается в сторону. В дальнейшем пациенты жалуются на боли в состоянии покоя и ночью. При большом разрыве ощущается значительная потеря силы. У молодых или спортсменов необходимо как можно раньше оперативно восстановить порванную манжету. У пожилых пациентов назначают операцию только лишь после безуспешного 3-ех месячного консервативного лечения. Если к повреждению вращающей манжеты присоединяется дополнительно скованность плеча, тогда необходимо еще до операции улучшить подвижность плеча с помощью интенсивной лечебной гимнастики.

Техника операции.

Цель операции - укрепить разорванные сухожилия у головки плечевого сустава для того, чтобы гарантировать «перенос» силы. Кроме этого необходимо удалить вызывающие боль воспалённые структуры и костные образования шпор. При маленьких разрывах можно оперировать артроскопическим методом. Однако как правило необходима «открытая» операция. Разорванные сухожилия мобилизуются через маленький разрез кожи на передней стороне плеча и закрепляются с помощью специальных костных клапанов на головке плечевого сустава. Дополнительно к этому расширяется скользящая зона сухожилия под крышкой плеча для того, чтобы сухожильный шов не подвергать опасности.



*Мышцы и сухожилия
вращающей мышцы- манжеты.
Левое плечо (вид сверху).*



*Разрыв вращающей мышцы,
продольный и поперечный
разрыв верхнего надкостного
сухожилия.*



Вращающая мышца – манжета.

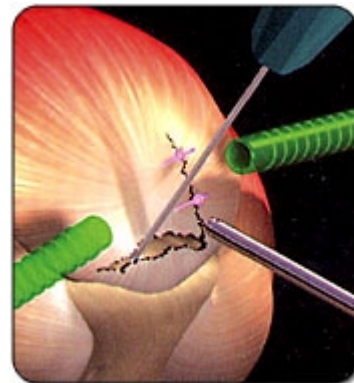
Разрыв сухожилия длинной 2-ухглавной мышцы, перерождение.

Сухожилие длинной 2-ухглавой мышцы отвечает за поднятие руки вперед. В связи с её сложным строением оно часто воспаляется и повреждается. Часто из-за несчастных случаев происходит разрыв сухожилия у верхнего края вертлужной впадины сустава. В этих случаях необходимо артроскопическое возобновление. При хронических воспалениях сухожилия или его частичном разрыве может помочь полное разделение сухожилия.

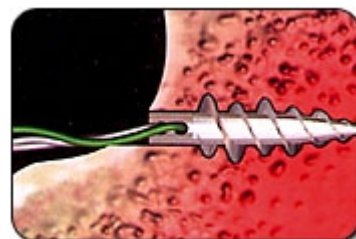
Реабилитация.

Покой плеча после операции необходим только на несколько дней. Реабилитация очень длительная (3-6 месяцев) и требует упорной постоянной работы. Необходима ранняя мобилизация для того, чтобы избежать склеивания. Рабочую деятельность в положении «руки над головой» необходимо избегать 6- 8 недель. Прогнозы после этой операции хорошие.

Реабилитация после операции на мениске начинается рано. Сразу разрешена частичная нагрузка. Обычно несколько дней проводится профилактика тромбоза, т.е. уколы гепарина. Большинство пациентов добиваются полной нагрузки уже через несколько дней и через 2 недели начинают заниматься спортом. После зашивания мениска или дополнительного хирургического лечения хряща в первые недели нельзя полностью нагружать сустав. Рекомендуется лечебная гимнастика. Прогноз после операции на мениске очень хороший и в большинстве случаев пациенты могут без проблем заниматься спортом.



*Шов на разорванной
вращающей мышце.*



Фиксация разорванного
сухожилия у головки плеча с
помощью костных клапанов.