

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ СОБАК С ПАТЕЛЛЯРНЫМИ ВЫВИХАМИ

Введение. Пателлярным вывихом называется смещение коленной чашечки относительно нормального положения в блоке бедренной кости. Со временем суставной хрящ и коленная чашечка изнашиваются, обнажается субхондральная кость, в результате чего появляется боль и хромота.

В настоящее время лечение мелких домашних животных с вывихами коленной чашечки представляет собой значительную проблему.

Применение консервативного лечения при данной патологии не приводит к устранению причин заболевания и в конечном итоге ведёт к разрушению гиалинового хряща и возникновению артроза.

Разработан ряд способов оперативного лечения животных с пателлярным вывихом. Выбор оперативного способа лечения зависит от этиологии патологического процесса, возраста, породы, степени вывиха, квалификации хирурга и наличия необходимого оборудования.

По клинической картине пателлярные вывихи можно подразделить на 4 стадии.

Диагностируют вывих (подвывих) коленной чашки следующим образом:

- на основании анамнеза;
- по клиническим признакам;
- по результатам пальпации коленного сустава;
- по результатам рентгенологического исследования коленного сустава в прямой проекции для определения стороны вывиха, в тангенциальной проекции для определения глубины межмышечкового углубления;
- по результатам одновременного рентгенологического исследования тазобедренных и коленных суставов в прямой проекции для определения дисплазии ТБС и её влияния на патогенез пателлярного вывиха.

Лечение вывихов коленной чашки бывает консервативным и оперативным. Консервативное лечение показано при привычном вывихе и отсутствии видимых рентгенологических изменений. Суть такого лечения заключается в применении анаболических стероидов, в правильном кормлении, в снижении веса животного (если есть избыток массы тела) и параллельно - в поощрении нагрузок, оптимальных для каждого конкретного животного.

Оперативное лечение. Суть большинства операций состоит в восстановлении нормального механизма работы комплекса «четырёхглавая мышца бедра – коленная чашка – шероховатость большеберцовой кости». Хирургическое лечение вывиха коленной чашки включает следующие методики:

- 1) укрепление латерального/медиального держателя коленной чашки;
- 2) транспозиция шероховатости большеберцовой кости в сторону, противоположную вывиху;
- 3) устранение медиального/латерального удерживателя коленной чашки;
- 4) корректирующая остеотомия;
- 5) увеличение межмышечкового углубления в дистальном блоке бедренной кости;
- 6) сочетание методов.

Материалы и методы исследований. Исходя из этиологии и патогенеза развития патологии, оперативное лечение является определяющим. Нами в клинике кафедры общей, частной и оперативной хирургии УО ВГАВМ отработана методика лечения собак с пателлярными вывихами модифицированным методом транспозиции шероховатости большеберцовой кости в сторону, противоположную вывиху. Были сформированы две группы собак по

принципу условных клинических аналогов, которым провели оперативное лечение. В первую группу подобрали 10 собак карликовых пород массой до 5 килограмм, во вторую – 5 собак массой 20-30 килограмм.

На первом этапе операции после подготовки, фиксации и обезболивания животного проводим артротомию коленного сустава с латеральной стороны и коррекцию глубины блока коленной чашечки одним из методов. Наиболее часто у карликовых пород собак применяли выборку участка хряща при помощи фрезы, стамески или скальпеля. У более крупных собак проводили V- или П-образную остеотомию блока коленной чашечки. Заканчиваем первый этап операции проведением дубликатуры капсулы сустава.

На втором этапе операции проводим остеотомию гребня большеберцовой кости в зоне фиксации связок коленной чашечки и перенос его в сторону, противоположную вывиху, с последующей фиксацией к большеберцовой кости при помощи спиц или кортикальных винтов. При выполнении остеотомии гребня большеберцовой кости целесообразно сохранить целостность надкостницы. Выполняя фиксацию спицами или винтами у крупных собак, необходимо снять чрезмерную нагрузку на фиксирующие элементы при помощи восьмёркообразного наложения серкляжной проволоки.

На третьем этапе операции устраняем ротационные движения сустава одним из методов. В нашей практике в основном применяется перенос и фиксация апоневротических частей двуглавой и портняжной мышц – бицепс-сертотриальный метод по Ефимову. На рану накладываем кожно-мышечные швы.

Результаты исследований. В послеоперационный период назначается комплекс реабилитирующих мероприятий, направленных на восстановление нарушенной функции сустава. Наиболее эффективными способами реабилитации являются пассивные и активные движения, массаж, плавание. Из препаратов, назначаемых в послеоперационный период, обязательным является назначение антибиотиков (цефазолин), НПВС (превикокс, римадил, мелоксикам), а для замедления процессов артроза и деструкции гиалинового хряща применяем препараты, содержащие глюкозамин и хондроитина сульфат.

Среди прооперированных модифицированным методом транспозиции шероховатости большеберцовой кости в сторону, противоположную вывиху, собак за период исследований в течение года установлен устойчивый положительный клинический эффект. Животные уверенно опираются на прооперированную конечность после окончания периода реабилитации. Однако полное восстановление функции сустава отмечено только у молодых собак со 2 степенью пателлярного вывиха, без выраженных артрозных явлений.

Заключение. Таким образом, по результатам наших исследований можно сделать вывод, что при пателлярных вывихах наиболее целесообразным является своевременное лечение одним из эффективных способов оперативного лечения - комплекс переноса шероховатости большеберцовой кости в зону фиксации связок коленной чашечки с дополнительной профилактикой ротации сустава по методу Ефимова.

Литература. 1. Алварес, А. Лечение разрыва передней крестовидной связки у собак // *veterinary focus*, 2011; 2:39-46. 2. Крючков, Д. В., Рожков, Д. В., Дандал, А. Оперативные подходы к лечению медиального вывиха коленной чашечки у собак и кошек // *Сборник тезисов по материалам Московского международного ветеринарного конгресса*. - М., 2011. 3. Матвеев, А. В. Корректирующая остеотомия при медиальном вывихе коленной чашечки у собак карликовых пород // *Сборник тезисов по материалам Московского международного ветеринарного конгресса*. - М., 2011. 4. Harsen, G. Patellar luxation // *The Canadian Veterinary Journal*, 2006; 47(8):817-818.