

АРТРОДЕЗ СУСТАВОВ У ЖИВОТНЫХ

**Гайратова А.М., студентка 3 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологий
Научный руководитель – Ермолаев В.А., доктор ветеринарных
наук, профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** артродез, сустав, сращение сустава, оперативное вмешательство.*

Статья посвящена методике выполнения артродеза у животных, показаниям к проведению данной операции, а также особенностям послеоперационного периода и реабилитации.

Артродез означает хирургическое сращение сустава. Другими словами, кости, образующие сустав, постоянно соединены друг с другом, так что в этой части конечности нет движения. Артродез — это процедура спасения, которая обычно выполняется только в тех случаях, когда нет других вариантов сохранить функции сустава [1, 5].

Основными показаниями к артродезу являются:

остеоартрит, вызывающий хроническую боль и не поддающийся медикаментозному лечению;

нестабильность суставов, которую нельзя лечить другими средствами;

переломы суставной поверхности, которые не подлежат восстановлению;

инфекция, поражающая сустав, который не реагирует на антибиотики

опухоли в суставах или вокруг них;

разрыв мышцы/сухожилия, который не может быть устранен напрямую.

Плечевой, локтевой, запястный, коленный, заплюсневый (скакательный) суставы и суставы пальцев могут быть подвергнуты артродезированию. Основным суставом, который не может быть

сращен, является тазобедренный сустав [4]. Обычно это не проблема, так как тазобедренный сустав можно заменить искусственным. Эндопротезирование локтевого и коленного суставов также является возможной альтернативой артродезу этих суставов [2].

При соединении сустава необходимо выполнить несколько важных шагов. Поверхность сустава, известная как суставной хрящ, должна быть удалена, чтобы обеспечить сращение кости, сам костный трансплантат должен быть помещен в промежутки между кости, чтобы способствовать слиянию [4]. Это может быть как аутотрансплантат (от пациента), так и аллотрансплантат (от донора), или даже их комбинация. Кости, образующие артродезируемый сустав, должны быть жестко стабилизированы, чтобы максимизировать возможность сращения костей. Чаще всего это достигается с помощью одной или двух пластин, которые крепятся под кожей. Иногда используется внешний скелетный фиксатор (металлический каркас), при котором кости фиксируются с помощью штифтов, проникающих в кожу и прикрепляющихся к стержням на внешней стороне конечности. Физическая активность должна быть ограничена до тех пор, пока не появятся рентгенологические доказательства сращения необходимой области, что зачастую занимает от 8 до 12 недель [5].

Большинство операций артродеза проходят без осложнений, однако всё же возможно возникновение следующих негативных последствий:

- расшатывание или поломка имплантатов (пластин, винтов, штифтов) может произойти, если сустав не срастет за достаточное время. Отказ имплантата может привести к нестабильности сустава и необходимости повторной операции.

- проблемы с ранами, такие как разрыв и инфицирование, в первую очередь связаны с артродезом запястного и скакательного суставов. Обработка раны в течение первых нескольких недель после операции имеет жизненно важное значение для минимизации этого риска. На конечность часто накладывают повязки, чтобы свести к минимуму отек и предотвратить вмешательство пациента в рану.

- перелом костей, прилегающих к сросшемуся суставу, может произойти из-за аномальных сил, возникающих после операции артродеза [3].

Функция конечности после операции в первую очередь зависит от того, какой сустав сросся. Хорошие результаты даёт артродез запястья и скакательного сустава, а удовлетворительные — после артродеза плечевого сустава. Сращение локтевого или коленного сустава значительно ухудшает функцию конечности [1].

Применение артродеза позволяет обеспечить стабильную жесткую фиксацию сустава в течение первых нескольких недель, а последующее ограничение подвижности и правильный, организованный подход к реабилитации животного дают возможность полностью восстановить функцию конечности [5].

Библиографический список:

1. Молоканов, В.А. Лечение травматических вывихов тазобедренного сустава у мелких домашних животных / В.А. Молоканов, К.П. Кирсанов, Ю.В.Чернигов. - М.: Колос, 2005. – 56 с.
2. Стекольников, А. А. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология / А. А. Стекольников, Б. С. Семенов. - 2-е изд. - СПб.: Квадро, 2021. — 400 с.
3. Шебиц, Х. Оперативная хирургия собак и кошек / Х. Шебиц, В. Брасс. – М.: Аквариум, 2005. - 512 с.
4. Скрипник, В. И. Фиксация тазобедренного сустава при его вывихе у собак /Научные труды Южного филиала Национального университета биоресурсов и природопользования Украины" Крымский агротехнологический университет". Серия: Ветеринарные науки. – 2013. – №. 155. – С. 225-232.
5. Ягников, С.А. Органосохраняющие операции у кошек со спонтанными опухолями скелета грудной конечности / С.А. Ягников, П.В. Матушко, Л.С. Барсегян, А.А. Беляков, Р.Д. Будаев, К.А. Козляков // Российский ветеринарный журнал. — 2020. — № 4. — С. 26–36.

ARTHRODESIS OF JOINTS IN ANIMALS

Gairatova A.M.

Keywords: aarthrodesis, joint, castration, joint fusion, surgical intervention.

The article is devoted to the method of performing arthrodesis in animals, indications for this operation, as well as the features of the postoperative period and rehabilitation.