

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОРРЕГИРУЮЩИХ ОСТЕОТОМИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАЛЬГУСНОЙ И ВАРУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ БЕДРА У ЖИВОТНЫХ

А. В. Мезин, вет. врач, травматолог,
сеть ветеринарных клиник «Айболит Плюс», Москва

Остеотомия – хирургическая операция, направленная на устранение деформации или улучшение функции опорно-двигательного аппарата путем искусственного перелома кости. **Корректирующую остеотомию** применяют для устранения деформации при неправильно сросшемся переломе кости, анкилозе сустава в порочном положении, при искривлении костей конечностей в результате рахита, нарушениях минерального обмена и других заболеваний скелета (фото 1, 2).

В ветеринарной хирургии корректирующие остеотомии в основном применяют при лечении вальгусной и варусной деформации костей. Основная задача корректирующей остеотомии направлена на придание конечности анатомически правильной биомеханики в движение и восстановление опорнодвигательной функции (фото 3, 4).

Методика операции. В большинстве случаев корректирующие остеотомии выполняются открытым доступом. На основании полученных данных рентгенографии схематически размечается участок остеотомии. Далее исходя из длины и ширины кости и с учетом ее анатомических особенностей подбирается соответствующей металлоконструкция для последующего после остеотомии фиксации фрагментов кости. В основном для фиксации используются пластины, винты, штифты блокируемые, спицы, проволока и др. В ходе операции при помощи сагиттальной или маятниковой пилы выполняется остеотомия клиновидного



Рис. 1. Вальгусная деформация (слева), изменение шейчно-диафизарного угла бедренной кости

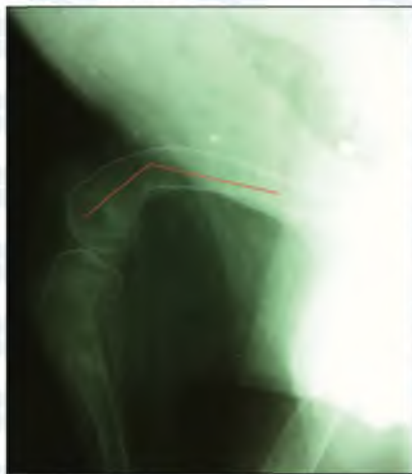


Рис. 2. Варусная деформация тела бедренной кости





Рис. 3. Участок остеотомии при вальгусной деформации бедренной кости

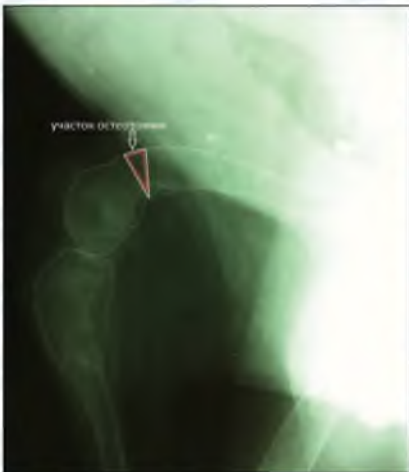


Рис. 4. Участок остеотомии при варусной деформации тела бедренной кости

фрагмента кости (фото 5, 6, 7). Угол, длина и ширина клиновидного фрагмента зависит от угла, который необходимо предать кости. Он обратно пропорционален углу кости до придания ей необходимого положения. После проведения остеотомии проводится фиксация с учетом заданного положения кости. В ходе фиксации возможно использовать препараты на основе коллагена (Коллапан) для ускорения роста и образования костной мозоли в месте проведения остеотомии (фото 8, 9). В частности эффективно использовать данный препарат для ускорения регенерации при фиксации взаимно не пропорциональных фрагментов кости с максимальной нагрузкой на участок остеотомии (вальгусная и варусная деформация шейки бедра)(фото 10, 11).

В среднем период восстановления животного занимает от 60 до 120 суток. По наступлению сращения металлоконструкция извлекается.



Рис. 5. Проведение остеотомии, работа сагиттальной пилой





Рис. 6. Клиновидный фрагмент кости, полученный в ходе проведения остеотомии



Рис. 7. Бедренная кость после извлечения клиновидного фрагмента



Рис. 8. Использование препарата Коллапан при корригирующей остеотомиях



Рис. 9. Группирование гранул Коллапана вокруг участка остеотомии



Рис. 10. Возможный метод фиксации фрагментов бедренной кости после проведения корригирующей остеотомии (слева – вальгусная деформация, справа – варусная деформация)

