

РЕЗУЛЬТАТЫ КОМПЛЕКСНОГО КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ СИНДРОМОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА

Асилова С. У.¹, Азизова Ф.Л.¹, Нуримов Г.К.², Тахиров Ж.М.², Умарова Г.Ш.³

¹ *Кафедра травматологии и ортопедии ВПХ с НХ
Ташкентской медицинской академии.*

² *Отделение экстренной травматологии РНЦЭМП Хорезмского филиала*

³ *Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр
травматологии и ортопедии МЗ РУЗ.
Узбекистан.*

Синдром запястного канала (СЗК) считается распространённым заболеванием, болеют люди трудоспособного возраста. В развитие СЗК в результате перенапряжения мышц и сухожилий кисти и пальцев при выполнении профессиональных обязанностей или же физических упражнений. СЗК имеет характерные клинические признаки, которые систематизируют по степени тяжести, от легких до тяжелых. Это заболевание имеет определенные методы диагностики и хирургического лечения. При комплексном консервативном лечении, можно получить хорошие результаты на ранней стадии заболевания т.е только в 1-ые 6 месяцев от начала болезни. Хирургическое вмешательство проводят при неэффективности консервативного лечения и при позднем обращении больных в зависимости от степени с заболевания.

Целью исследования является: Улучшение результатов лечения больных с синдромом запястного канала путем применения PRP терапии.

Материалы и методы исследования. Под нашим наблюдением находились 60 больных с стенозом карпального канала с 2015г. по 2022 г. получивших консервативное лечение в отделение экстренной травматологии РНЦЭМП Хорезмского филиала и в клинике Family doctors г. Ташкент. Из них мужчин -26, женщин -34..В возрасте 30 – 40 лет –17 больных, 41-50 лет –19 больных , 51- 60 лет – 18 больных и 61 и выше лет – 6 больных. Больные были разделены на 2 группы : Основная группа 30 больных, пролеченные по разработанной нами методике с применением обогащённой тромбоцитами плазмы. Контрольная группа получившие лечение традиционными методами с применением глюкокортикостероидов.

Результаты лечения показали улучшение показателей при применении PRP терапии основной группы до 93,5% , в сравнении с контрольной группой до 73 %.

Выводы :

1. Преимуществом PRP терапии при стенозе карпального канала является выраженное снижение болевого синдрома, уменьшение отека и увеличение амплитуды движения в лучезапястном суставе, уменьшению компрессии срединного нерва.



2. Регресса клинической симптоматики срединного нерва , а также улучшению проводимости по нему и доказано эти данные на основании при нейрофизиологическом исследовании .