

# Спортивная травматология плечевого пояса: специализированное медицинское обслуживание в отделении спортивной ортопедии при Техническом университете Мюнхена

Спортивная травматология плечевого пояса, как правило, занимается лечением молодых пациентов или пациентов, находящихся в хорошей физической форме. На фоне увеличения спортивных и профессиональных нагрузок эта область медицины предлагает дифференцированную диагностику и новаторские методы терапии.

Университетский профессор,  
доктор мед. наук Андреас Б. Имхоф, отделение и поликлиника спортивной ортопедии в составе медицинского комплекса «Рехтсгер Изар» при Техническом университете г. Мюнхена



Возглавляемое профессором Андреасом Б. Имхофом отделение спортивной ортопедии в составе медицинского комплекса при Техническом университете Мюнхена имеет солидную репутацию и предлагает специализированную и современную хирургию плечевого пояса по последнему слову медицинской науки. (58-й ежегодный съезд Объединения ортопедов Южной Германии, альманах Orthopädische Nachrichten 05/2010). Быстрая профессиональная и спортивная реабилитация, а также возврат к повседневной жизни без боли при этом являются первоочередными задачами. Помимо оказания профессиональным спортсменам медицинских услуг в области ортопедии и травматологии в центре внимания многонациональных врачебных коллективов находится комплексное лечение пациентов со всех уголков земного шара (от постановки диагноза до индивидуальной физической реабилитации). Неотъемлемыми составляющими быстрой и квалифицированной диагностики в отделении являются современные техники медицинской визуализации, в частности, МРТ. В начале терапии пациенту предлагаются наиболее щадящие методы, как правило, включающие физиотерапию и не обещающие мгновенного успеха.

## Травматический разрыв вращательной манжеты плечевого сустава

Разрывы надостной (musculus supraspinatus) и подостной мышц (musculus infraspinatus) в области плеча в 50% случаев обусловлены травмами или внезапными повреждениями. Так называемая вращательная манжета представляет собой множественное мускульное образование и соединяет между собой несколько мышц; плечевой сустав является чрезвычайно открытым, суставная впадина здесь выполняет роль крыши, под которой верхняя часть руки может двигаться и вращаться практически во всех направлениях. В случае высокой профессиональной или частной активности пациента при травматическом разрыве вращательной манжеты в большинстве случаев решающее значение, несомненно, имеет своевременное хирургическое лечение. Помимо значительного количества открытых техник реконструкции все больший вес приобретают технически сложные артроскопические методики, в ходе которых в сустав через микроразрез вводятся артроскоп и хирургические инструменты. В клинике применяются новейшие хирургические методы, в том числе техника Speed Bridge, при которой фиксируются небольшие разрывы вращательной манжеты и, что немаловажно, возможные повреждения. Разрывы подлопаточной мышцы (musculus subscapularis) в целом встречаются значительно реже и, несмотря на характерные симптомы, часто упускаются из виду.

## Острый разрыв акромиально-ключичного сочленения

Акромиально-ключичное сочленение, т.е. сочленение между ключицей и ее акромиальным отростком, легко повреждается при авариях и падениях. При клинической и радиологической

диагностике подобных травм необходимо убедиться в отсутствии сопутствующих повреждений, в частности, патологии, известной в международной литературе как SLAP-повреждение, а также разрывов и повреждений вращательной манжеты. Острая нестабильность акромиально-ключичного сустава подлежит немедленному хирургическому лечению, т.к. клинические исследования свидетельствуют о значительно меньшем успехе лечения в случае, если лечение производится с опозданием. Многомерная стабилизация акромиально-ключичного сочленения обеспечивается взаимодействием различных групп мышц. Мышцы обеспечивают стабильность и в то же время необходимую подвижность сустава. Руководителем отделения разработана новаторская методика артроскопического вмешательства при травме акромиально-ключичного сочленения. Методика позволяет восстанавливать физиологическую биомеханику сочленения в кратчайший срок и надолго.

## Нарушение целостности капсулы плечевого сустава (повреждение Банкарта)

В число типичных последствий вывиха плечевого сустава входит так называемое повреждение Банкарта. Повреждение представляет собой отрыв суставной губы от передней суставной поверхности лопатки. Артроскопический метод лечения повреждения Банкарта включает терапию сопутствующих повреждений. Фиксация небольших фрагментов мышц производится с помощью креплений из резорбируемых материалов через небольшой глубокий разрез. Щадящий метод разработан проф. Имхофом и обеспечивает долгосрочный эффект лечения.