

## **Показания к артроскопии**

Артроскопия имеет общие и специальные показания:

### **Общие показания:**

1. Неясная клиника при повреждении или заболевании сустава.
2. Неясные жалобы после ранее выполненных оперативных вмешательств
3. Контроль эффективности ранее проведенных оперативных вмешательств.

### **Специальные показания:**

1. Повреждение менисков - артроскопия даёт возможность точно установить локализацию повреждения, его характер и определить необходимость хирургического вмешательства. При этом деформирующий артроз развивается значительно реже и медленнее прогрессирует.
2. Повреждение связок - неоднократно при артроскопии обнаруживается повреждение крестообразных связок при "стабильном колене", и наоборот-целостность связок при передней или задней нестабильности коленного сустава.
3. Повреждение и заболевание синовиальной оболочки - часто сопровождаются повреждением большеберцовой коллатеральной связки.
4. Повреждение и заболевание суставного хряща - 20-25% всех повреждений коленного сустава. Они часто становятся причиной развития деформирующего артроза. Повреждение и заболевание суставного хряща чаще локализуется в надколенно - бедренном отделе коленного сустава - области, где диагностика наиболее трудна.
5. Повреждения и заболевание жирового тела - хроническая гиперплазия жирового тела (болезнь Hoffa) чаще наблюдается у спортсменов с большими нагрузками на коленный сустав.
6. Деформирующий артроз - артроскопия даёт чёткие представления об изменённом суставе. Оперативным путём удаляются патологически изменённые внутрисуставные ткани с последующим созданием оптимальных условий для предупреждения прогрессирования заболевания. Положительная динамика заболевания объясняется удалением патологической синовиальной жидкости, содержащей так называемый суставной дебрис - различных размеров фрагменты суставного хряща, фибриновые плёнки и нити, глыбки муцина и др. Ирригация (промывание) сустава при артроскопии обладает выраженным терапевтическим эффектом у больных деформирующим артрозом, т.к. снимает воспаление.

7. Ревматоидный артрит - неравномерность изменений различных зон сустава и неоднородность поражений в зависимости от его фазы. Сужение щели сустава, изъеденность суставных поверхностей, ворсинчатое разрастание синовиальной оболочки. При помощи специального приспособления вводимого через троакар проводится нивелирование пораженных поверхностей и удаление синовиальной оболочки. Ирригация ( промывание ) сустава при артроскопии также снимает воспаление.

Артроскопию коленного и плечевого суставов проводит в травматологическом отделении ВГКБСМП №1

**Врач высшей категории Полшков Валерий Фёдорович ( 8-910-344-81-43 )**