

М. А. Федосеева (Казань). Подкожные повреждения двуглавой мышцы плеча

Подкожный разрыв двуглавой мышцы плеча встречается довольно редко, часто не распознается, и пострадавший не получает необходимой помощи.

Приводим наши наблюдения.

1. У., 61 года, поступил 18/II 1962 г. с жалобами на слабость правой верхней конечности, боль при сгибании предплечья, невозможность удержать что-либо в руке. Считает себя больным с 1952 г., когда появилась ноющая боль в правом плече. Лечился тепловыми процедурами. В апреле 1961 г. во время перекладывания кирпичей почувствовал усиление боли в правом плече, после чего в нижней трети плеча появилась мало болезненная припухлость. Хирургом был установлен диагноз: «Фибросаркома нижней трети правого плеча», по поводу чего больной находился под наблюдением в онкологическом диспансере. Лишь через 9 месяцев был диагностирован подкожный разрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы правого плеча.

При операции (23/II 1962 г. — доц. Г. С. Самойлов) установлено, что сухожилие длинной головки *m. biceps brachii* справа на всем протяжении сохранено, но резко растянуто, истончено, перерождено. Сухожилие выделено, подтянуто, проведено в виде петли через сухожилие большой грудной мышцы и подшито к последнему шелковыми швами. Длинная и короткая головки двуглавой мышцы сшиты между собой кетгутум.

При осмотре через год жалоб не предъявляет, функция конечности хорошая.

2. С., 23 лет, поступил в 1960 г. по поводу частичного подкожного разрыва двуглавой мышцы правого плеча с жалобами на слабость в правом плече, боль при физической нагрузке, наличие припухлости в нижней трети плеча. Заболевание связывает с ударом по передней поверхности правого плеча, полученным во время работы (слесарь) в 1957 г.

Пальпаторно определяется неровность контуров двуглавой мышцы правого плеча с западением по наружному краю последней. Движения во всех суставах этой конечности в полном объеме.

16/IX 1960 г. произведена операция. По рассечении собственной фасции двуглавой мышцы плеча обнаружено место частичного разрыва мышцы и сращение разорванных мышечных волокон с неповрежденной частью мышцы. Рубцы иссечены, разорванная часть мышцы мобилизована и подшита к основному мышечному пучку выше на 6 см.

Через 6 месяцев движения в конечности свободные, жалоб не предъявляет.

Недостаточная по сроку и качеству иммобилизация может служить причиной рецидива разрыва сухожилия двуглавой мышцы плеча, что подтверждается следующим нашим наблюдением.

3. Б., 44 лет, поступил 7/VIII 1961 г. с жалобами на слабость правой верхней конечности, боль при сгибании предплечья, наличие овальной формы припухлости по передне-внутренней поверхности нижней трети плеча. 15/VII 1961 г. на работе (слесарь) почувствовал резкую боль в правом плече, «рука, как плеть, опустилась вниз», разогнуть ее полностью в локтевом суставе не смог. На передней поверхности нижней трети правого плеча при сгибании в локтевом суставе заметил валикообразное выпячивание.

Диагностирован отрыв сухожилия длинной головки двуглавой мышцы правого плеча.

18/VIII 1961 г. произведена операция (Э. Я. Апина). По рассечении фасции выделена двуглавая мышца с центральным отрезком сухожилия длинной головки, отрыв которого произошел у места его прикрепления. Конец сухожилия длинной головки *m. biceps brachii* подшит к сухожилию короткой головки. Выписан домой через 7 дней после операции в гипсовой лонгете, которую носил 3 недели. После снятия последней больной проснулся ночью от боли в правом плече. В области нижней трети плеча заметил малоболезненную припухлость. К врачу обратился через 7 месяцев. При осмотре выявлено: на передне-внутренней поверхности нижней трети правого плеча — окрепший послеоперационный рубец. В нижней трети плеча — припухлость 4×3 см, мало болезненная, увеличивающаяся при напряжении мышц плеча.

Диагностирован рецидив отрыва сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча справа вследствие недостаточной фиксации конечности после операции — 3 недели вместо 7—8.

С. П. Карпов (Чебоксары). Травматический подкожный разрыв мышц плеча

Приводим наше наблюдение.

М., 23 лет, поступил 13/I 1959 г. с жалобами на резкие боли в нижней трети правого плеча при попытках сгибания в локтевом суставе. Утром этого дня получил удар стальным тросом поперек правого плеча, когда поднимал груз.