

отечественных изобретений в области лазерной хирургии.— Ашхабад, 1984.— 4. Савчук Б. Д., Ульянов В. И., Шмидт Ф. В.//Там же.— 5. Скобелкин О. К., Брехов Е. И., Башилов В. П. и др.//Вестн. хир.— 1980.— № 1.— С. 63—65.— 6. Скобелкин О. К., Брехов Е. И., Корепанов В. И.//В кн.: Наука и человечество.— Международный ежегодник, 1984.— 7. Скобелкин О. К., Брехов Е. И., Корепанов В. И.//В мире науки.— 1984.— № 4.— С. 49—56.— 8. Покровский Г. А.//Хирургия.— 1983.— № 3.— С. 40—45.— 9. Slutski S., Abramsohn R., Bogokowsky H.//Amer. J. Surg.— 1981.— Vol. 141.— P. 395—396.

Поступила 29.10.86.

УДК 617.578—001—085.851.81

УСТРОЙСТВО ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ДВИЖЕНИЙ В СУСТАВАХ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ

Г. Г. Неттоу

Казанский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии (директор — заслуж. деят. науки РСФСР и ТАССР, проф. У. Я. Богданович) МЗ РСФСР

После переломов фаланг пальцев и повреждений их сухожильно-связочного аппарата восстановление движений в суставах пальцев представляет значительные трудности. Несмотря на множество предложенных приспособлений и шин [1], достичь дифференцированной разработки движений пальцев пока не удается.

С целью дифференцированной разработки движений в межфаланговых суставах пальцев кисти с участием самого больного предлагается специальное устройство (см. рис.).

Оно состоит из основания (1) с продольным пазом (2) на дистальном конце и браслетом (3) на проксимальном конце основания. В продольном пазе крепится кольцо (4) с помощью резьбового штыря (5) и винта (6). На концах браслета имеются поперечные прорези (7) для крепления. Основание соединено с браслетом шарниром (8).

Устройство применяют следующим образом. Основание накладывают продольно на тыльную поверхность кисти и крепят на уровне лучезапястного сустава браслетом, ремешком или бинтом, проведенным через прорези. Наличие шарнира позволяет устанавливать основание вдоль разрабатываемого пальца. При разработке первого пальца используют устройство с более вогнутым браслетом. На разрабатываемый палец надевают кольцо и фиксируют последнее к основанию через паз с помощью резьбового штыря и винта. Наличие продольного паза дает возможность перемещать кольцо на тот уровень, который необходим для разработки нужного межфалангового сочленения. При разработке движений в средней фаланге кольцом фиксируют основную фалангу, а при разработке движений в ногтевой фаланге — среднюю фалангу.

Устройство успешно апробировано у 12 больных с последствиями травмы кисти; у всех получены хорошие клинические результаты. Перед лечебной гимнастикой с использованием данного устройства целесообразно назначение парафиновых или озokerитовых аппликаций для достижения наилучшего результата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колонтай Ю. Ю., Панченко М. К., Андрусон М. В. и др.//Открытые повреждения кисти.— Киев, Здоров'я, 1983.

Поступила 29.09.86.