

Актуальные подходы к лечению отрывов сухожилий мышц бедра

у профессиональных спортсменов: анализ
лучших международных практик

Безуглов Эдуард

Лаборатория спорта высших достижений

Кафедра спортивной медицины и медицинской реабилитации
ИКМ им. Н.В. Склифосовского

Москва, 2025



Мышечные повреждения



**Важно
помнить**

Легкой и средней степени

0-2 степень по BAMIC

- 1 множество исследований высокого качества с достаточной выборкой
- 2 данные позволяют врачам и реабилитологам применять корректные и безопасные протоколы для их лечения

Острые бесконтактные

3-4 степень по BAMIC

разрывы/ отрывы
субтотальные повреждения

- 1 ?
- 2 ?

Как искали



Анализ данных,

опубликованных научных исследований, посвященных лечению тяжелых повреждений мышц бедра



Базы данных

PubMed, CINAHL, SPORTdiscus, Cochrane library, EMBASE и Web of Science



Поисковый запрос

Слова и их сочетания:

rupture, avulsion, tears, subtotal tears, partial tears, в сочетании со словами tendon, muscle, biceps femoris, quadriceps femoris, adductor longus, adductor magnus, semitendinosus, semimembranosus, hamstring, complex hamstring и vastus lateralis

XXI
век

Все исследования, опубликованные в 21 веке, что позволило проанализировать самые последние тенденции в лечении таких повреждений и исключить варианты лечения, имеющих только историческое значение

Дистальный отдел четырёхглавой мышцы бедра



частота

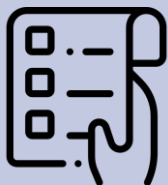
Чрезвычайно редко

В общей популяции их частота составляет 1,37 на 100 000 человек



лечение

Операция



прогноз

Не все возвращаются на прежний уровень



Среди спортсменов высокого уровня такие травмы можно считать казуистикой и до сих пор существует только два исследования, посвященных их лечению в группе профессиональных спортсменов, опубликованных в 2013 и 2022 годах

Boublik et al., 2013+Morikawa et al., 2022



Дистальный отдел полусухожильной мышцы



частота

Чрезвычайно редко



лечение

Операция/
консервативное лечение



прогноз

Исходы хорошие



Систематический обзор Metcalf et al. 2019 и две серии случаев Cooper et al., 2010 и Thompson et al., 2021



Дистальный отдел двуглавой мышцы бедра



частота

Чрезвычайно редко



лечение

Чаще операция/
возможно консервативное
лечение

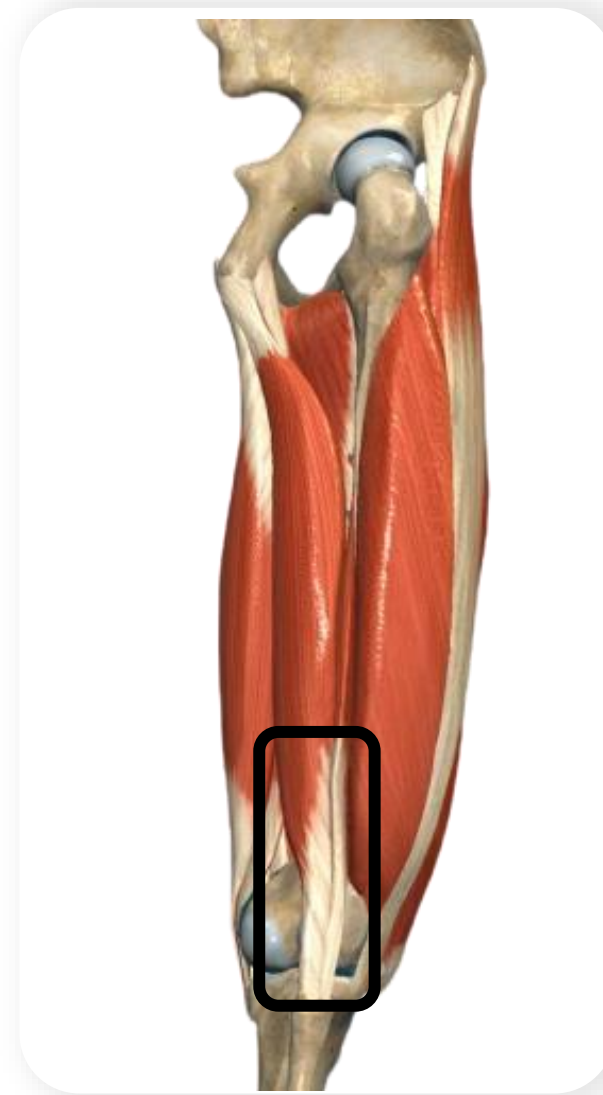


прогноз

Благоприятные



Два систематических обзора Knapik et al., 2018+ Marín Fermín et al., 2024 и серии случаев Lempainen et al., 2007+ Kayani et al., 2020



Проксимальный отдел прямой мышцы бедра



частота

Относительно редко

Симптоматическая невпраксия, интраоперационное повреждение латерального кожного нерва бедра и повторный отрыв (16 пациентов из 106 пациентов соответственно)



лечение

Чаще операция/
консервативное лечение
обоснованно

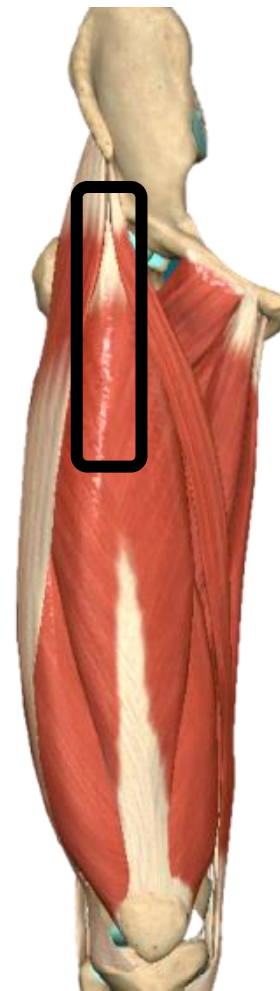


прогноз

Осложнения 7,7% и у
18% при консервативном
и оперативном
лечении соответственно



Систематический обзор Knapik et al., 2023+ Dalal et al., 2020 и серии случаев Irmola et al., 2007+ García et al., 2012+ Ueblacker et al., 2015+ Sonnery-Cottet et al., 2017+ Lempainen et al., 2018+ Kayani et al., 2021+ Gamradt et al., 2009



Проксимальный отдел мышц задней группы бедра



частота

Относительно редко



лечение

Только операция
чем быстрее тем лучше



прогноз

Не все возвращаются на
прежний уровень

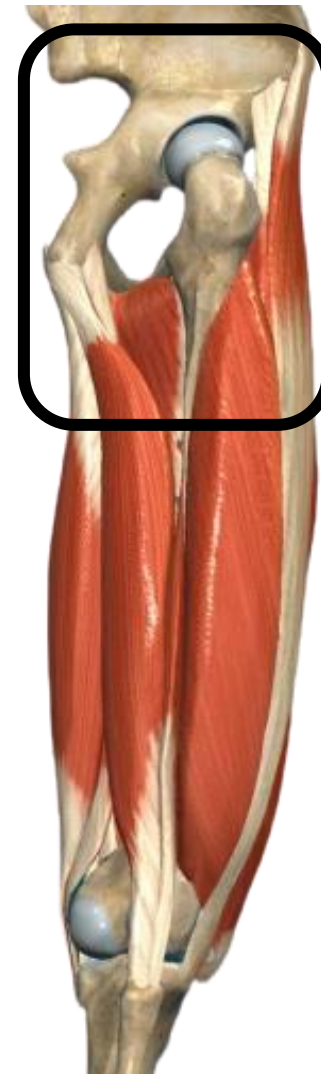


Осложнения

8 %-71 %



Kayani et al., 2020+ Subbu et al., 2015+van der Made et al., 2015 +Bodendorfer et al., 2018+Harris et al., 2011



Центральное сухожилие мышц задней группы бедра



частота

Достаточно часто

Серия случаев Lempainen et al., 2018:
8 спортсменов (6 из них высокого уровня)



лечение

Операция



прогноз

Возобновление РТД
2,5–4 месяцев
Без осложнений



Травмы этой локализации весьма сложны, так как требуют для лечения более длительных сроков, а также чаще рецидивируют [Brukner et al., 2016]



Дистальный отдел мышц задней группы бедра



частота

Редко



лечение

У профессионалов с большой вероятностью операция, у любителей возможны варианты



прогноз

Благоприятные



Систематический обзор Knapik et al., 2018
и серии случаев Lempainen et al., 2018+
Kayani et al., 2020



Приводящие мышцы бедра в месте проксимального прикрепления



частота

Достаточно часто



лечение

Может рассматриваться консервативное и оперативное лечение

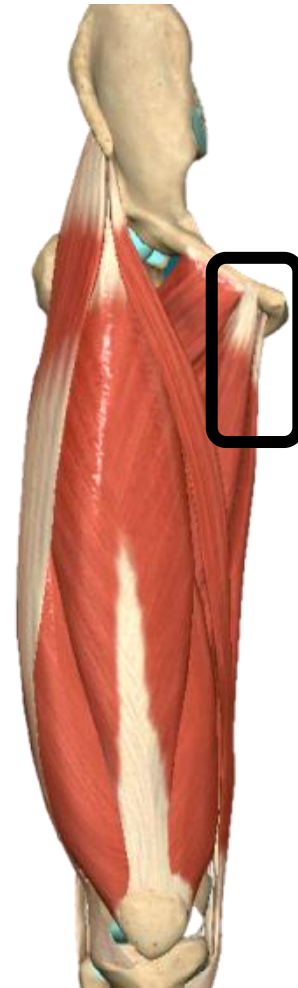


прогноз

Благоприятные



Серии случаев Ueblacker et al., 2016+ Schlegel et al., 2009+ Lohrer et al., 2007+ Vogt et al., 2007+ Bharam et al., 2018+ Dimitrakopoulou et al., 2008



Приводящие мышцы бедра в месте дистального прикрепления



частота

Редкая травма, которая не всегда своевременно диагностируется



лечение

Стартовый вариант лечения — оперативное или консервативное лечение. Профессионалы — вероятно операция

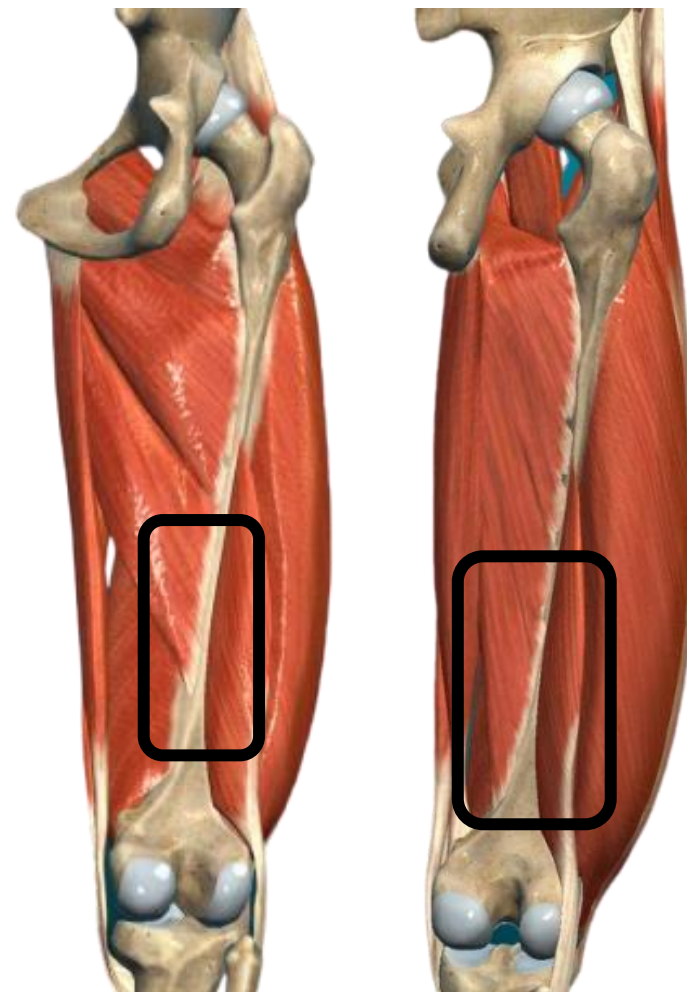


прогноз

Благоприятные



Публикации исследований с самой большой выборкой пациентов датируются 1972 и 1976 годами и включают в себя шесть и семь случаев соответственно [Symeonides, 1972; Peterson, Stener, 1976]



Подколенная мышца



частота

Чрезвычайно редко



лечение

52% случаев лечились
консервативно



прогноз

возобновление РТД при
обоих видах лечения
 $10,8 \pm 8,2$ недели



19 исследований,
27 спортсменов,
в 67% случаев
полные отрывы



Систематический обзор
Morrissey et al., 2022



**Спасибо
за внимание**



FUTURE LAB

ЛАБОРАТОРИЯ СПОРТА
ВЫСШИХ ДОСТИЖЕНИЙ