

Синдром запястного канала

При синдроме запястного канала, так называемом туннельном синдроме, происходит сдавливание срединного нерва в области запястья, где нерв проходит через туннель (запястный канал), формирующийся косточками запястья и поперечной связкой запястья.

Карпальный канал – это туннель, который формируется костями запястья с одной стороны и поперечной связкой запястья с другой. Через этот туннель проходят сухожилия мышц-сгибателей кисти и срединный нерв.

Симптомы

Наиболее распространенными симптомами синдрома запястного канала являются боль, покалывание и онемение в области большого, указательного и среднего пальцев. При этом больные часто жалуются, что не могут удерживать вещи в больной руке, испытывают сложности при вождении машины, неприятные ощущения при рукопожатии. Нарушение чувствительности сопровождается болью, отдающейся в предплечье. Эти симптомы часто усиливаются ночью.

Синдром запястного канала наиболее часто встречается у 40-60-летних женщин. Это распространенное заболевание считается профессиональным у работников, выполняющих монотонные сгибательно-разгибательные движения кисти (например, при сборке машин). Также этим заболеванием страдают сурдопереводчики, секретарши, уборщицы, машинистки.

Причины развития синдрома запястного канала

В большинстве случаев установить непосредственную причину синдрома запястного канала проблематично. Очень часто главным фактором является врожденная предрасположенность к сдавливанию срединного нерва в области запястья. Кроме этого усугубить ситуацию могут сахарный диабет, гормональные нарушения, травма запястья, занятия, требующие крепкого сжатия или захвата.

Диагностика

Для точной диагностики используется исследование проведения электрического импульса по нерву (стимуляционная электромиография).

Терапия

На ранней стадии развития заболевания помогает фиксации на ночь кисти лангетной повязкой для предотвращения её сгибания. Кроме этого больным следует распределять свою активность в течение дня таким образом, чтобы избегать ситуаций, которые могут провоцировать синдром. Необходимо регулярно делать перерывы и поддерживать область запястья в покое.

При появлении симптомов, характерных для синдрома запястного канала, обратитесь к врачу, по возможности, как можно скорее. При ранней диагностике и своевременно начатом лечении существует возможность полного выздоровления. Задержка лечения, однако, повышает риск необратимого повреждения нерва.

Оперативное вмешательство

Если консервативные методы лечения оказались неэффективными, то может потребоваться хирургическое вмешательство, чтобы избежать повреждения нерва. Операция заключается в расширении запястного канала и высвобождении срединного нерва.

Обычно пациенты полностью избавляются от симптомов заболевания после рассечения поперечной связки запястья, которая принимает участие в образовании запястного канала. В результате этих манипуляций прекращается сдавливание срединного нерва, симптомы заболевания исчезают. Эта операция проводится амбулаторно под местной анестезией. Преимуществами эндоскопической операции являются косметические маленькие разрезы шириной не более 2-3 см, быстрый восстановительный период и вероятность осложнения менее 1 %.