





# РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КОМПРЕССИОННО-ИШЕМИЧЕСКОЙ НЕВРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-292-293

УДК: 616-009.1

Эдильгиреева Л. А. <sup>1</sup>, Парфенов В. А. <sup>1</sup>, Башлачев М. Г. <sup>1</sup>, Мальсагова И. Я. <sup>2</sup>,  
Зонов М. Г. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет», Магас, Россия

\*Автор, ответственный за переписку: Эдильгиреева Лейла Арбиевна.

E-mail: snickers\_192000@mail.ru

## Резюме

**АКТУАЛЬНОСТЬ.** При компрессионно-ишемической невропатии локтевого нерва на уровне кубитального канала (синдром кубитального канала, СКК) наиболее эффективна хирургическая декомпрессия. Мало изучены отдаленные результаты хирургического лечения СКК в пожилом возрасте.

**ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.** Оценка эффективности хирургического лечения СКК в различные сроки с момента заболевания у пожилых пациентов с тяжелой и средней степенью тяжести течения.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** У 20 пациентов в возрасте от 61 года до 92 лет (средний возраст 65 лет), которые прошли хирургическое лечение по поводу СКК, результаты лечения через 12 мес. после операции оценивались по показателям Бостонского опросника, включающего шкалу тяжести симптомов (SSS) и шкалу функциональных нарушений (FSS), и модифицированной шкале МакГоуэна.

**РЕЗУЛЬТАТЫ.** Пациенты, получившие хирургическое лечение в первые 6 мес. от начала заболевания, демонстрируют наилучшие исходы лечения ( $p < 0,001$ ).

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Хирургическая декомпрессия СКК эффективна в пожилом возрасте, наибольший эффект отмечается от операции, проведенной в ранние сроки (3–6 мес.) с момента заболевания.

**Ключевые слова:** синдром кубитального канала; компрессионно-ишемическая невропатия локтевого нерва; пожилые пациенты; хирургическое лечение; сроки диагностики.

**Для цитирования:** Эдильгиреева Л. А., Парфенов В. А., Башлачев М. Г., Мальсагова И. Я., Зонов М. Г. Результаты хирургического лечения компрессионно-ишемической невропатии локтевого нерва в пожилом возрасте. *Российский журнал гериатрической медицины.* 2025; 2S (22): 292-293. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-292-293

Поступила: 10.04.2025. Принята к печати: 11.04.2025. Дата онлайн-публикации: 05.05.2025.

## FEATURES OF MANAGEMENT IN ELDERLY PATIENTS WITH COMPRESSION-ISCHEMIC NEUROPATHY OF THE ULNAR NERVE

Edilgireeva L. A. <sup>1</sup>, Parfenov V. A. <sup>1</sup>, Bashlachev M. G. <sup>1</sup>, Malsagova I. Ya. <sup>2</sup>, Zonov M. G. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Sechenov First Moscow State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), Moscow, Russia

<sup>2</sup> Ingush State University, Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation, Magas, Russia

\* Corresponding author: Edilgireeva Leyla Arbievna. E-mail: snickers\_192000@mail.ru

## Summary

**ACTUALITY.** In compressive-ischemic neuropathy of the ulnar nerve at the level of the cubital tunnel (cubital tunnel syndrome, CTS), surgical decompression is most effective. However, long-term surgical outcomes for CTS in elderly patients remain insufficiently studied.

**OBJECTIVE.** To evaluate the effectiveness of surgical treatment of CTS in elderly patients with severe and moderate severity at various intervals since disease onset.

**MATERIALS AND METHODS.** Twenty patients aged between 61 and 92 years (mean age 65.0 years) who underwent surgical treatment for CTS were evaluated. Treatment outcomes were assessed at 12 months post-surgery using the Boston questionnaire, which includes the Symptom Severity Scale (SSS) and the Functional Status Scale (FSS), as well as the modified McGowan scale.

**RESULTS.** Patients who received surgical treatment within the first 6 months after disease onset demonstrated the best outcomes at both 6 and 12 months follow-up ( $p < 0.001$ ).

**CONCLUSION.** Surgical decompression of CTS is effective in elderly patients, with optimal results achieved when performed early (3–6 months) after symptom onset.

**Keywords:** cubital tunnel syndrome; compressive-ischemic neuropathy of the ulnar nerve; elderly patients; surgical treatment; timing of diagnosis.

**For citation:** Edilgireeva L. A., Parfenov V. A., Bashlachev M. G., Malsagova I. Ya., Zonov M. G. Impact of Diagnosis Timing on Surgical Outcomes in Elderly Patients with Cubital Tunnel Syndrome. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2025; 2S (22): 292-293. DOI: 10.37586/2686-8636-2-2025-292-293

Received: 10.04.2025. Accepted: 11.04.2025. Published online: 05.05.2025.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ / ADDITIONAL INFORMATION

**Финансирование.** Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

**Funding source.** This study was not supported by any external sources of funding.

**Информированное согласие на участие в исследовании.** Все участники исследования добровольно подписали информированное согласие, одобренное локальным этическим комитетом, до включения в исследование.

**Patients' consent.** Written consent was obtained from all the study participants before the study, according to the local ethic committee approval.

**Конфликт интересов.** Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

**Competing interests.** The authors declare that they have no competing interests.

**Вклад авторов.** Все авторы подтверждают соответствие своего авторства критериям ICMJE. Наибольший вклад распределен следующим

образом: Л. А. Эдильгиреева — концепция исследования, сбор, анализ и статистическая обработка данных, написание текста; В. А. Парфенов — редактирование статьи, анализ клинических данных, помощь в написании; М. Г. Башлачев — оценка результатов, поиск литературы; И. Я. Мальсагова — анализ данных, участие в обсуждении итогов, помощь в написании; М. Г. Зонов — сбор и анализ данных.

**Author contribution.** All authors confirm that their authorship meets the ICMJE criteria. The largest contributions were distributed as follows: L. A. Edilgireeva — study concept, data collection and statistical analysis, drafting the manuscript; V. A. Parfenov — manuscript editing, clinical data analysis, writing assistance; M. G. Bashlachev — evaluation of results, literature search; I. Ya. Malsagova — analysis, result discussion, writing assistance; M. G. Zonov — data collection and analysis.

## ORCID АВТОРОВ:

Эдильгиреева Л. А. / Edilgireeva L. A. — 0000-0001-6067-8962  
Парфенов В. А. / Parfenov V. A. — 0000-0002-1992-7960  
Башлачев М. Г. / Bashlachev M. G. — 0000-0002-0442-4770  
Мальсагова И. Я. / Malsagova I. Ya. — 0000-0003-4657-4766  
Зонов М. Г. / Zonov M. G. — 0000-0002-1833-790X