

# СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ДИСТАЛЬНОГО МЕТАЭПИФИЗА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗЛИЧНОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ

Винник А.А.<sup>1</sup>, Науменко Л.Ю.<sup>2</sup>, Погребной О.В.<sup>3</sup>

КУ «Днепропетровская городская клиническая больница №2 ДОР»<sup>1</sup>,

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МОЗ Украины»<sup>2</sup>,

Днепропетровский национальный университет<sup>3</sup>

**Цель работы** – провести сравнительный анализ ближайших и отдаленных результатов лечения больных с повреждением дистального метаэпифиза лучевой кости (ДМЭЛК), вызванных травмирующим фактором различной интенсивности.

**Материал и методы.** Общая группа наблюдения, 128 человек (35 мужчин и 93 женщины), была разделена на две клинические группы: I – повреждение ДМЭЛК обусловлено низкоэнергетическим травмирующим фактором – 85 больных (66,4%, средний возраст - 59,6 лет); II - повреждение обусловлено высокоэнергетическим травмирующим фактором – 43 больных (33,6%, средний возраст - 47, 9 лет). В лечении больных применялась функциональная шина (патент Украины № 72245), совмещавшая стабильную фиксацию отломков с возможностью осуществления пассивных движений в лучезапястном суставе. Статистически обнаруженная зависимость между возрастом пациентов и типом перелома, а также установленная особенность изменения типа перелома при увеличении возраста обусловили разработку дифференцированной тактики лечения, обеспечивающей минимальное воздействие на ткани в области перелома и возможность ранней функции, особенно при низкоэнергетической травме. При разработке программы восстановительного лечения учитывался вид травмы и показатели, характеризующие функциональное состояние кисти, с использованием балльной шкалы и метода анализа иерархий. Так, наиболее значимыми показателями являлись: боль (32%), объем активных движений в лучезапястном суставе (9%), сила кисти (9%).

**Результаты и их обсуждение.** Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения проводилась у 115 больных по клиническим группам: 78 (67.83%) больных первой клинической группы и у 37 (32.17%) больных второй клинической группы в сроки от 3 месяцев до 1 года и более после получения травмы. Восстановление амплитуд активных движений в лучезапястном суставе оценивалось в сагиттальной и фронтальной плоскостях. В сагиттальной плоскости зафиксировано восстановление амплитуды через 3 месяца в группах I и II на уровне 33.77% и 35.5%; через 6 месяцев - 53.85% и 61.64%; через 1 год и более – 71.54% и 81.84%. Во фронтальной плоскости восстановление амплитуды отмечено через 3 месяца на уровне 40.23% и 37.81%; через 6 месяцев – 59.96% и 63.58%; через 1 год и более – 76.8% и 84.11% для групп I и II соответственно. Остаточная сила кисти в группах I и II через 3 месяца составила 33.13% и 40.52%; через 6 месяцев - 49.83% и 62.05%; через 1 год и более - 67.25% и 78.5%. Болевые ощущения через 3 месяца после травмы для групп I и II сохранились у 73 (93.59%) и 37 (100%) больных; через 6 месяцев - у 71 (91.03%) и 36 (97.3%) больного; через 1 год и более - у 41 (52.56%) и 10 (27.03%) больных. Сроки нетрудоспособности составили 53.79 и 49.38 дней для групп I и II соответственно.

**Выводы.** Применение дифференцированной тактики лечения переломов ДМЭЛК позволило достичь положительной динамики восстановления функциональных показателей в обеих группах и значительно сократить различие в результатах лечения при низкоэнергетической травме у лиц старшего возраста и высокоэнергетической травме у лиц более молодого возраста.

**Реферат.** Проведено аналіз найближчих та віддалених результатів лікування хворих з ушкодженнями дистального метаепіфіза променевої кістки при різній інтенсивності травмуючого фактора. Застосування диференційованого підходу дозволило значно скоротити відмінності в результатах лікування у хворих різних вікових груп.

**Abstract.** The analysis of short-and long-term treatment results of patients with injuries of the distal radius metaepiphysis with various traumatic factor intensities was fulfilled. Differentiated approach has significantly reduced the differences in treatment results in patients of different age groups.