

## **СТЕРЖНЕВЫЕ АППАРАТЫ ОДНОСТОРОННЕЙ ФИКСАЦИИ, КАК СРЕДСТВО ЛЕЧЕБНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ, ПРИ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ КРУПНЫХ СУСТАВОВ.**

**Бэц Г.В.<sup>1</sup>, Бэц И. Г.<sup>2</sup>, Логвин А. В.<sup>1</sup>, Малясов О. Г.<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> КУОЗ «Харьковская городская многопрофильная больница № 18»

<sup>2</sup> ГУ «Институт патологии позвоночника и суставов им. проф. Ситенко АМН Украины», Харьков.

Одним из обязательных компонентов в комплексном лечении гнойно-воспалительных поражений крупных суставов, наряду с хирургической санацией, дренированием, антибактериально - противовоспалительным лечением, в обозримом прошлом и в настоящее время является лечебная иммобилизация. Отсюда происходят названия гипсовых повязок – «кокситная», «гонитная». Поскольку использование гипсовых повязок в условиях активных гнойных процессов имеет ряд существенных недостатков (отсутствие жёсткой фиксации суставов через мягкие ткани, пропитывание и разрушение повязок, резкое нарушение качества жизни пациентов), это потребовало пересмотра лечебной тактики в данном вопросе.

**Цель работы** – совершенствование методов лечебной иммобилизации при лечении гнойновоспалительных поражений крупных суставов.

**Материалы и методы.** В отделении костно-гнойной инфекции Харьковской городской многопрофильной больницы №18 в целях лечебной иммобилизации при гнойных поражениях тазобедренного (11 случаев), коленного (28 случаев) и голеностопного (21 случай) суставов применены стержневые односторонние фиксаторы (без компрессионно – дистракционных элементов) в схемах монтажа «таз – бедро», «бедро – голень», «голень – стопа». Для компоновки фиксаторов использовали штанги диаметром 10 мм, стержни с конической резьбой диаметром 6 мм и зажимами Бэка с тремя степенями свободы. В сочетании с артротомией, хирургической санацией, активным дренированием, антибактериальным лечением, фиксация суставов сохранялась в течение 6-8 недель, с последующим реабилитационным лечением.

**Результаты и обсуждение.** В группе наблюдения из 60 пациентов использование СНФ обеспечило жёсткую взаимную иммобилизацию суставообразующих сегментов без фиксации смежных суставов, не препятствовало местному лечению, резко улучшило (по сравнению с применением гипсовых повязок) качество жизни пациентов. У всех пациентов группы наблюдения острые гнойные процессы крупных суставов купированы. Несмотря на то, что нами пока не проводилось сравнительных исследований, имеются веские основания утверждать, что применение СНФ определяющим образом положительно влияет на результаты лечения гнойных артритов крупных суставов.