

## ЛЕЧЕНИЕ ТРАВМ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТОВ ВНЕШНЕЙ ФИКСАЦИИ

Попсуйшапка А. К., Довгань С. Б., Хомяк А. Н., Недбайло К. Ю.

КУОЗ Харьковская областная клиническая травматологическая больница,  
Харьковская медицинская академия последипломного образования, г. Харьков, Украина.

**Цель.** Целью исследования является анализ результатов лечения переломов длинных трубчатых костей у детей с использованием внеочаговой фиксации стержневыми аппаратами.

**Материал и методы.** Проведена оценка результатов лечения 105 детей с переломами различных локализаций аппаратами внеочаговой фиксации. У 58 больных (55%) были переломы диафиза бедренной кости, у 40 (38%) – переломы костей голени, у 6 (7%) – переломы диафиза плечевой кости. У 1 больного имели место переломы обеих бедренных костей и перелом костей голени, у 2-х больных – переломы обеих бедренных костей. У 16 пациентов (15%) переломы были открытые. 22 ребенка (20%) оперированы в первые сутки после поступления, остальные – на 3-4 сутки после консервативного лечения на системе скелетного вытяжения или в гипсовой повязке. У 86 больных (82%) репозиция переломов достигнута закрытым путем, 19 выполнено открытое вправление. В качестве фиксатора у всех детей использован стержневой аппарат конструкции Попсуйшапка А. К. с упругой внешней опорой из стеклопластика.

**Результаты и обсуждение.** У всех больных достигнуто удовлетворительное стояние отломков, которое сохранялось на протяжении всего периода фиксации. Больным с первых дней послеоперационного периода разрешались активные движения в смежных суставах и дозированная нагрузка на оперированную конечность. По мере заживления перелома нагрузка на конечность увеличивалась. У 102 (97,2%) переломы срослись в обычные сроки, у 1 больного (0,9%) отмечено замедленное сращение, и двое (1,9%) больных были оперированы повторно по поводу несросшихся переломов. Случаев укорочения конечности и осевых деформаций отмечено не было. У 6 детей (6%) с переломами диафиза бедра имели место контрактуры коленного сустава различной степени выраженности. Объем движений в коленном суставе у этих пациентов полностью восстанавливался после демонтажа АВФ и проведения курса физиофункционального лечения.

**Выводы.** Использование стержневых аппаратов внешней фиксации обеспечивает хорошие результаты лечения. Данная методика является эффективным средством раннего восстановления функции поврежденной конечности.

**Реферат.** Проведен анализ результатов лечения переломов длинных трубчатых костей у детей с использованием аппаратов внеочаговой фиксации. Показано, что использование стержневых аппаратов внешней фиксации обеспечивает хорошие результаты лечения и является эффективным средством раннего восстановления функции поврежденной конечности.

**Summary.** The analysis of treatment results by means of external fixation devices of 105 children with long bones fractures is carried out. It is ascertained that external fixator application ensures good results of treatment and appears as an effective method of injured extremity early functional recovery