

ЛІКУВАННЯ ПОСТРАЖДАЛИХ З ПЕРЕЛОМАМИ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ БЛОКУЮЧОГО ІНТРАМЕДУЛЯРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗУ

Калашніков А.В.¹, Ставінський Ю.О.¹, Коваленко С.В.², Літун Ю.М.¹

¹ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», м. Київ, УКРАЇНА

²Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, м. Вінниця, Україна

Вступ. Ушкодження плечової кістки є доволі частою травмою і складають 17 % від переломів усіх локалізацій, причому в 35 % вони є діафізарними. Більшість діафізарних переломів успішно лікуються консервативно, однак в 20-30% випадків виникає потреба у хірургічному втручанні.

Мета. На основі розробки диференційованого підходу до застосування БІОС покращити ефективність лікування хворих із переломами плечової кістки.

Матеріали і методи. Проведено ретроспективний аналіз оперативного лікування 129 хворих із діафізарними переломами плечової кістки та їх наслідками. Хворі були розподілені на 2 групи в залежності від методу лікування. В I групу ввійшли 74 хворих віком від 18 до 73 років із переломами діафізу плечової кістки та їх наслідками. Методики фіксації уламків були наступними: остеосинтез пластинами був застосований у 69 пацієнтів (93,2 %) та апаратами зовнішньої фіксації у 5 постраждалих (6,8 %). В II групі (n=55) був виконаний БІОС плечової кістки.

Результати та їх обговорення. Результати лікування простежені в терміни від 6 до 24 місяців після оперативного втручання. У 60 пацієнтів зрощення відмічено у період від 2 до 4 міс, що у середньому складає (M±m) 2,87 ± 0,061 міс.

Аналіз результатів лікування (n=74) I група: у 19 пацієнтів (25,7 %) відмінні, 29 (39,2 %) добрі, задовільні – у 20 (27,0 %). У 6 пацієнтів (8,1%) виявлено міграцію та злам металофіксаторів, з них в 2-х випадках (2,7%) втрату репозиції внаслідок нестабільного остеосинтезу, що потребувало повторного оперативного втручання.

У II групі добрі та відмінні результати отримані у 43 (78,2 %) постраждалих, задовільні – у 8 пацієнтів (14,5 %), незадовільні – у 4 (7,3 %).

Зрощення наступило в період від 2 до 5 міс, що у середньому складає (M±m) 3,18 ± 0,07 міс.

Висновки. При проведенні порівняльного аналізу ефективності лікування постраждалих з переломами плечової кістки із застосуванням БІОС та накісткового/через кісткового остеосинтезу відмічається достовірне збільшення (p