

ЛІКУВАЛЬНА ТАКТИКА ПРИ ВІДКРИТИХ ПЕРЕЛОМАХ ДИСТАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ПЛЕЧА

Міренков К.В.

Запорізький державний медичний університет
КУ «Міська клінічна лікарня екстреної та швидкої медичної допомоги» м.Запоріжжя,
Україна

Мета. Шляхом аналізу віддалених результатів оптимізувати тактику лікування відкритих переломів дистального метаепіфізу плеча.

Матеріал і методи. Вивчено результати лікування 27 пацієнтів з відкритими переломами виростків плечової кістки. Відповідно до класифікації АО/ASIF, переломів типу 13А було 6, 13В - 9, 13С - 12. Ургентні втручання склалися з первинної хірургічної обробки (ПХО) рани і превентивного остеосинтезу модульним стрижневим апаратом. У 8 випадках (переломи типу А2-3 і В1-2) наклали апарат Ілізарова. Первинний остеосинтез спицями та гвинтами виконали 5 пацієнтам (тип А1-2 і В1-2). Для профілактики інфекційних ускладнень використовували поєднання цефалоспоринів 2-3 генерації та внутрішньовенних інфузій орнідазолу. У 16 хворих (тип В і С), після первинного загоєння рани (у середньому на 12 добу), здійснена зміна методу: відкрита репозиція і накістковий остеосинтез. Комбінація пластин АО і спиць застосована у 5, а LCP-пластини - у 9 пацієнтів. У післяопераційному періоді хворі активно займалися відновленням функції ліктьового суглоба під керівництвом лікаря-реабілітолога.

Результати та їх обговорення. У 19 хворих рани загоїлися первинно, у 3 спостерігалось поверхнєве запалення, у 5 - крайовий некроз шкіри. Гнійних ускладнень не було. У всіх випадках досягли зрощення переломів і відновлення функції пошкодженої кінцівки. У 2 хворих з переломами типу 13С, після занурювального остеосинтезу пластинами, спостерігалась клініка нейропатії ліктьового нерва. Одному пацієнту здійснили ревізію і невроліз, які призвели до поліпшення. Віддалені результати (за шкалою клініки Мейо) оцінені як позитивні в 88%. Кращі функціональні результати отримані у пацієнтів, яким застосовувалися остеосинтез пластинами з кутовою стабільністю і раннє відновлювальне лікування.

Висновки. Застосування при відкритих переломах дистального відділу плеча превентивного зовнішнього остеосинтезу у поєднанні з ПХО рани і подальша зміна методу на стабільний остеосинтез пластинами з кутовою стабільністю, дозволили попередити розвиток інфекційних ускладнень, підвищити якість життя пацієнтів і поліпшити функціональні результати лікування.

Реферат. Проанализированы отдаленные результаты лечения 36 пациентов с открытыми переломами мыщелков плечевой кости, оцененные, как позитивные у 88%. Показано, что применение при открытых переломах дистального отдела плеча превентивного внешнего остеосинтеза аппаратами внешней фиксации в сочетании с ПХО раны и дальнейшая смена метода на стабильный остеосинтез LCP-пластинами, позволило предупредить развитие инфекционных осложнений, повысить качество жизни пациентов и улучшить функциональные результаты лечения.

Abstract. Analyzed long-term outcomes of 36 patients with open fractures of the humerus, estimated as positive in 88%. It is shown that the use of open fractures of the distal humerus preventive external fixation devices of external fixation combined with wound debridement and further change of the method on a stable osteosynthesis of LCP-plates possible to prevent the development of infectious complications, improve quality of life for patients and improve functional outcomes.