

## РЕЗУЛЬТАТИ ВІДКРИТОЇ РЕПОЗИЦІЇ І НАКІСТКОВОЇ ФІКСАЦІЇ ПЛАСТИНАМИ З КУТОВОЮ СТАБІЛЬНІСТЮ ПЕРЕЛОМІВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ У ПАЦІЄНТІВ З ОСТЕОПОРОЗОМ

\*Корж М.О., \*\*Макаров В.Б., \*\*\*Сабсай О.В., \*Танькут О.В., \*Підгайська О.О.1  
\* ДУ «Інститут патології хребта суглобів ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України», Харків.  
Україна  
\*\*КЗ «Міська клінічна лікарня № 16» ДМР Дніпро. Україна  
\*\*\*ДЗ «Спеціалізована багатопрофільна лікарня № 1» МОЗ України Дніпро. Україна

**Вступ.** Хірургічне лікування переломів проксимального відділу плечової кістки (ППОПК) типу АО/ОТА 11-В, 11-С у пацієнтів з остеопорозом є складною і до кінця невирішеною проблемою.

**Мета** – провести ретроспективний аналіз анатомо-функціональних результатів пацієнтів старше 50 років з ППОПК типу АО/ОТА 11-В, 11-С і остеопорозом, яким виконана відкрита репозиція і накістковий металоостеосинтез пластиною PHILOS, з урахуванням хірургічного лікування несприятливих результатів за допомогою реверсивного тотального ендопротезування плечового суглоба (RTSA).

**Матеріал та методи.** Проведено вивчення анатомо-функціональних результатів хірургічного лікування 58 пацієнтів (віком понад 50 років) з остеопорозом з трьох- і чотирьохфрагментарними переломами ППОПК за класифікацією Neer або за типом АО/ОТА 11-В, 11-С. Усі пацієнти були розподілені на дві групи. У I-й групі 20 пацієнтам (8 чоловіків і 12 жінок віком від 50 до 76 років) в період 2009-2020 рр. виконана відкрита репозиція, накістковий металоостеосинтез (ORIF) пластиною PHILOS. У II-й групі 38 пацієнтам з остеопорозом (усі жінки віком від 54 до 78 років) в період 2015-2019 рр. виконана ORIF пластиною PHILOS з використанням 3D імплантатів із полілактиду.

**Результати.** Результати лікування пацієнтів після операції оцінювали згідно системи Constant-Murley Shoulder Score. У 11 пацієнтів I групи (55,0%) отримані позитивні результати (відмінні і хороші), у 5 пацієнтів (25%) – задовільні, у 4 пацієнтів (20%) – незадовільні результати. Середній бал за Constant – Murley Shoulder Score через 12 місяців склав 76,2. У 4-х пацієнтів I-ї групи внаслідок несприятливого результату (відсутність ознак консолідації, міграція металоконструкції з розвитком аваскулярного некрозу головки плечової кістки) виконано RTSA в терміни від 6 до 12 місяців після первинного хірургічного втручання. У одного з цих пацієнтів виконано ревізійне RTSA через перелом діафіза плечової кістки і нестабільність ніжки ендопротеза. У пацієнтів II-ї групи середній бал через 12 місяців відповідно до системи Constant – Murley Shoulder Score склав 87,2. Ознак аваскулярного некрозу головки плечової кістки не спостерігали.

**Висновки.** Проведений аналіз показав, що використання пластин PHILOS із додатковим армуванням 3D імплантатами з полілактиду дозволило отримати у 89,5% пацієнтів з остеопорозом (II-а група) позитивні результати в терміни від 6 до 12 місяців після операції, і довело низький рівень ускладнень у порівнянні з існуючими методами. У разі несприятливого результату ORIF застосування RTSA дозволяє отримати позитивні результати в терміни до 3-х років після операції.