

ЗАСТОСУВАННЯ ПОЄДНАНОЇ СТАБІЛЬНОЕЛАСТИЧНОЇ ФІКСАЦІЇ НЕСТАБІЛЬНИХ УШКОДЖЕНЬ ГОМІЛКОВО-СТУПНЕВОГО СУГЛОБА ПРИ ЧЕРЕЗСИНДЕСМОЗНИХ ПЕРЕЛОМАХ МАЛОГОМІЛКОВОЇ КІСТКИ

Чужак А.В.¹, Калашніков О.В.², Калашніков А.В.², Вдовіченко К.В.²

Івано-Франківський Національний медичний університет
ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України»

Вступ: вагомою залишається проблема ускладнень і частота незадовільних результатів при хірургічному лікуванні переломів кісточок із розривом міжгомілкового синдесмозу (МГС) – 4,8% - 36,8% випадків. Цікавим з наукової та практичної точки зору було проведення клінічного дослідження з метою визначення ефективності нової розробленої методики металоостеосинтезу переломів кісточок гомілки з розривом МГС яка б поєднувала в собі стабільність фіксації малогомілкової кістки та не обмежувала еластичні якості МГС.

Мета: визначити ефективність методики застосування поєднаної стабільно-еластичної фіксації нестабільних ушкоджень гомілково-ступневого суглоба при черезсиндесмозних переломах малогомілкової кістки.

Матеріал та методи: на основі власних клінічних досліджень та даних літературних джерел розроблений спосіб поєднаної стабільно-еластичної фіксації нестабільних ушкоджень гомілково-ступневого суглоба при черезсиндесмозних переломах малогомілкової кістки. Спосіб передбачає використання поєднаної стабільної фіксації перелому малогомілкової кістки інтрамедулярним цвяхом з додатково виготовленим наскрізним каналом в поперечному напрямку до осі цвяха під кутом 30° до фронтальної площини, через який у визначеному напрямку через створений черезкістковий канал вводять еластичну ниткустяжку/стрічку, яку після відновлення синдесмозу затягують на “ендобатонах” з прорізами Ефективність запропонованої методики оцінена через 6 місяців після виконання оперативного втручання за шкалою Kitaoka. Обстежені 12 хворих з перелома ми кісточок гомілки тип 44 В1, В2 та В3, за класифікацією АО, яким оперативне втручання було виконано за запропонованою нами методиками.

Результати: визначена висока ефективність використання технології поєднаної стабільно-еластичної фіксації нестабільних ушкоджень гомілково-ступневого суглоба при черезсин-десмозних переломах малогомілкової кістки. Добрий та відмінний результат лікування через 6 місяців після операції відмічено у всіх 12 осіб (100%), при чому відмінний результат лікування відмічений в 75 % випадків. Задовільних та незадовільних результатів лікування не відмічали.

Висновки:

1. Проведене дослідження доводить високу ефективність застосування запропонованого авторами способу поєднаної стабільно-еластичної фіксації ушкоджень гомілковоступневого суглоба при нестабільних черезсиндесмозних переломах малогомілкової кістки з ушкодженням міжберцового синдесмозу.

2. Відмічено 75 % відмінних та 25 % добрих результатів в термін 6 місяців після оперативного втручання.

3. Пропонується більш широке впровадження даної методики в практику травматологів України.