

ДОСВІД ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ПРОКСИМАЛЬНОГО МЕТАЕПІФІЗА ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ

Груббар Ю. О*., Гаріян С. В., Ружицький О. М., Бурбела І. В.

Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського*

КЗ ТОР «Тернопільська університетська лікарня», м.Тернопіль

Вступ. Переломи проксимального метаепіфіза плечової кістки становлять 80 % переломів плеча. Біля 20 % переломів зазначеної локалізації є нестабільними та вимагають операційного втручання, незадовільні результати якого сягають 48 %.

Мета. Визначити покази та встановити ефективність використання різних типів фіксаторів у лікуванні проксимального метаепіфіза плечової кістки.

Матеріали та методи. З переломами проксимального метаепіфіза плечової кістки за останні 5 років прооперовано 74 пацієнти. Серед них чоловіків було 45 (61,82 %), жінок 29 (39,18 %). Середній вік у чоловіків становив $38,8 \pm 4,3$ років, жінок – $51,3 \pm 6,8$ років. Переважна більшість травмованих перелом отримали при падінні на руку (78 %), в результаті ДТП – 14 %, при падінні з висоти – 6 %.

Результати та їх обговорення. Усіх оперованих пацієнтів згідно з класифікацією АО поділено на 3 групи. В першу групу включено травмованих з А - типом перелому – 21 (29,78 %) пацієнт, в другу групу з В - типом перелому – 38 (51,35 %) пацієнтів, третю групу з С - типом перелому – 15 (20,27 %) пацієнтів. При остеосинтезі використовували спиці, гвинти, Т-подібну та блоковану пластини Philos. Результати лікування в терміни від 2 до 4 років вивчено у 53 (71,62 %) пацієнтів. Функціональні результати лікування при використанні остеосинтезу блокованою пластиною Philos у пацієнтів з переломами типу В2, В3 та С1 і С2 були значно кращими, ніж при застосуванні інших типів фіксаторів.

Висновки: Вибір тактики операційного лікування повинен ґрунтуватися на диференційованому підході, при якому необхідно враховувати не тільки характер перелому, але і якість кісткової тканини. Стабільність виконаного остеосинтезу, збереження регіонального кровообігу, біомеханічна рівновага між системою «кістка-пластина» - це очевидні переваги блокованої пластини Philos при лікуванні переломів проксимального відділу плечової кістки.

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО МЕТАЭПИФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ

Приведены результаты оперативного лечения 74 пациентов с переломами проксимального метаэпифиза плечевой кости. При остеосинтезе использовали спицы, винты, Т-образные пластины и блокируемую пластину Philos. Функциональные результаты лечения при использовании блокированных пластин Philos у пациентов с переломами типа В2, В3 та С1 и С2 были значительно лучше, чем при использовании других типов фиксаторов.

EXPERIENCE OF TREATMENT OF FRACTURES OF THE PROXIMAL METAEPHYSIS OF HUMERUS

The results of surgical treatment of 74 patients with fractures of the proximal humerus metaepiphysis. Osteosynthesis used needles, screws, T-shaped plate and lockable plate Philos. Functional outcomes using blocking of plates Philos in patients with fractures of type В2, В3, С1, and С2 that were significantly better than using other types of holders.