

## ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ОСТЕОПЕНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Притуло Л.Ф., Васильев О.В., Ионичева Е.В.

Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского Кафедра детской хирургии с курсом урологии, г. Симферополь, Украина

**Цель исследования.** Одной из актуальных проблем современной травматологии и ортопедии является нарушение репаративного остеогенеза при повреждениях костей скелета. За последние десятилетия сроки консолидации переломов у детей увеличилось в 1,5 - 2 раза.

**Целью работы** является выявление факторов риска по нарушению остеорепаляции у детей с переломами костей конечностей для определения основных патогенетически обоснованных способов лечения и реабилитации.

**Материал и методы.** Нами проведено обследование 1704 детей с переломами костей верхних и нижних конечностей за период с 2008 - 2012 гг. Из них мальчиков было 1179 человек, девочек 525 человек. При изучении возрастного аспекта 88% детей входили в возрастной диапазон с 8 до 16 лет. С переломами костей верхних конечностей находилось 906 (53%) детей, нижних конечностей – 798 (47%). Проведено анкетирование родителей с целью выявления факторов риска по нарушению остеорепаляции, проанализированы данные лабораторных и инструментальных методов обследования. Нами исследовано 112 (6,5%) детей с нарушениями репаративного остеогенеза. Среди них с замедленной консолидацией 100 (5,8%) человек, 12 (0,7%) пациентов посттравматических псевдоартрозов. У 96 больных (81%) с переломами костей верхних и нижних конечностей выявлены факторы риска возникновения остеопенического состояния.

**Результаты и их обсуждение** Факторами риска возникновения остеопенического состояния являются недоношенность, низкая физическая активность, недостаточное поступление кальция с пищей, диагностированный остеопороз у старших членов семьи, наличие переломов в анамнезе при незначительной травме. Разработан диагностический протокол раннего выявления и дифференцированного лечения нарушений остеорепаляции у детей: комбинация трех и более факторов позволяет отнести пациента в группу риска, является показанием к раннему консервативному физиотерапевтическому лечению; использование денситометрии, рентгенологического, радиоизотопного и ультразвукового скрининга позволяет достоверно выявить нарушения консолидации перелома кости; использование оперативного, комплексного медикаментозного лечения позволяет избежать формирования ложных суставов у пациентов группы риска. Разработанные способы хирургической коррекции псевдоартрозов, включающие накостный остеосинтез с ауто- или аллотрансплантатом приводят к восстановлению анатомической целостности и функциональной пригодности конечности. Выбор того или иного метода лечения зависит от величины диафизарного дефекта.

**Выводы.** У всех пациентов с нарушением репаративного остеогенеза нами отмечено сочетание как минимум трех факторов риска. Наличие в анамнезе сочетания факторов риска по нарушению консолидации может быть основанием к назначению комплекса мероприятий, направленных на стимуляцию процессов репаративного остеогенеза, что позволит избежать формирования замедленной консолидации переломов и псевдоартрозов

Таким пациентам с остеопеническим синдромом показано оперативное лечение с комплексным медикаментозным и физиотерапевтическим лечением.

**Резюме.** Авторами проведен анализ факторов риска возникновения остеопороза у 112 детей с переломами костей. Изучены результаты лечения детей. Показана эффективность использованных диагностических и лечебных мероприятий.

**Ключевые слова:** остеопороз, дети.

## **ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ КІСТОК У ДІТЕЙ З ОСТЕОПЕНІЧНИМ СІНДРОМОМ**

**Притуло Л.Ф., Васильєв О.В., Іонічева Е.В.**

**Резюме.** Авторами проведено аналіз факторів ризику виникнення остеопорозу у 112 дітей з переломами кісток. Вивчено результати лікування дітей. Доведено ефективність використання діагностичної та лікувальної тактики.

**Ключові слова:** остеопороз, діти.

## **TREATMENT OF FRACTURE OF BONE OF CHILD WITH OSTEOPENIA SINDROM**

**Prutulo L.F., Vasiliev O.V., Ionicheva E.V.**

**Resume.** The analysis treatment's results of fracture of 112 children with osteoporosis. There were studied closely and results treatment of children. The effectiveness of management and methods treatment was determined. Key words: Osteoporosis, children