

## **ПОДОВЖЕННЯ КІНЦІВОК У ДІТЕЙ З АХОНДРОПЛАЗІЄЮ**

**Векліч В.В., Лезвінський Я.С.**

Інститут травматології ортопедії АМН України, м. Київ, Україна  
Київський медичний університет УАНМ, Київ, Україна  
Медичний Центр "Ладістен", Київ, Україна

Проведене наукове клінічне дослідження на вивченні результатів лікування 61 хворого з ахондроплазією в віці 2,5-16 років, яким проводилось 3-етапне подовження кінцівок, а саме подовження обох гомілок, потім обох плечових кісток та обох стегон методом дистракційного остеосинтезу (366 сегментів) за період з 2006 по 2013 роки. Пацієнтів чоловічої статі в даній групі 48%, жіночої - 52%. Країни походження пацієнтів - Україна, Росія, Білорусія, Туркменістан, Казахстан, Китай, Італія.

Нами вперше розроблена методика подовження кінцівок в ранньому віці у пацієнтів з ахондроплазією. Подовження кінцівок проводиться в 3 етапи, за допомогою стержньового апарату зовнішньої фіксації. Перший етап - подовження обох гомілок на 6 см, термін лікування складає 6 місяців. Другий етап - подовження обох плечей на 6 см, термін лікування - 5-6 місяців. Третій етап - подовження обох стегон на 9-10 см, термін лікування - 6-7 місяців. Техніка операції в накладанні стержньового апарату зовнішньої фіксації з кортикотомією кісток. Операція виконується під контролем ЕОП: вводяться стержні в проксимальні і дистальні відділи кісток, монтується апарат та виконується через невеликий доступ кортикотомія.

Демонтаж апарату через 3 місяці після закінчення дистракції та рентген-контролю. У всіх хворих одержані позитивні результати. Ортопедичне лікування хворих на ахондроплазію направлене на корекцію деформацій нижніх та верхніх кінцівок, збільшення зросту та усунення диспропорції тіла. Так, для корекції деформацій колінних суглобів та подовження використовується остеотомія із фіксацією фрагментів апаратами зовнішньої фіксації для дітей з 3 річного віку.

Таким чином, запропонована нами методика "Подовження кінцівок стержневими апаратами у дітей з ахондроплазією" вперше в ранньому дитячому віці з 2,5 років дозволила суттєво підвищити результати лікування і збільшити ріст дитини на 30-35 см (75-80%). Діти після подовження кінцівок продовжують нормально розвиватись, займатись спортом та не обмежуються в соціальному плані.

### **Резюме**

#### **УДЛИНЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С АХОНДРОПЛАЗИЕЙ**

**Веклич В.В., Лезвинський Я.С.**

Інститут травматологии и ортопедии АМН Украины, г. Киев, Украина  
Киевский медицинский университет УАНМ, Киев, Украина  
Медицинский Центр "Ладистен", Киев, Украина

Проведенное научное клиническое исследование на изучении результатов лечения 61 больного с ахондроплазией в возрасте 2,5-16 лет, которым проводилось 3-этапное удлинение конечностей методом дистракционного остеосинтеза с использованием аппарата внешней фиксации. Предложенный метод лечения дал возможность удлинить рост на 75-80% с положительным результатом в 99%

**Ключевые слова:** ахондроплазия, остеосинтез, дети, удлинение конечностей.

### **Summary**

#### **LIMB LENGTHENING IN DWARF CHILDREN**

**V.Veklich, J. Lezvinskyy**

Institute Of Traumatology and Orthopedics ASM of Kyiv, Ukraine  
Medical University of Kyiv UAEM, Kyiv, Ukraine

### Medical Center "LADISTEN"

Its scientific clinical trial to study the results of treatment 61 dwarf patients in aged 2.5-16 years who underwent 3-stage limb lengthening by distraction osteosynthesis with the use of external fixation. Proposed treatment gave rise to lengthen the 75-80% positive result in 99%.

**Keywords:** dwarf, osteosynthesis, children, limb lengthening