ЛІКУВАННЯ ПОЗАКАПСУЛЯРНИХ ПЕРЕЛОМІВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ СТЕГНА

Грубар Ю.О.*, Гаріян С.В., Бурбела І.В.
Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського*
КЗ ТОР «Тернопільська університетська лікарня», Україна

Вступ. Поширеність переломів даної локалізації коливається в межах 110-130 випадків на 100 000 населення в рік. Крім того, в перші 6 місяців після перелому помирає кожен четвертий пацієнт, причому ще в стаціонарі смертність складає 3% для жінок і 8% – для чоловіків.

Мета. Визначити ефективність операційного лікування пацієнтів при даних ушкодженнях.

Матеріали та методи. За період 2009-2011 р. проведено оперативне лікування 136 пацієнтів з позасуглобовими переломами проксимального відділу стегна. Серед оперованих пацієнтів чоловіків було 48 (35,29 %), жінок – 88 (64,71%) осіб. Середній вік чоловіків становив – 65,2 ±1,2 років, жінок – 73,6 ± 1,4 роки. Всі пацієнти з переломами зазначеної локалізації відповідно до класифікації АО були поділені на 3 групи: 31 А 1 – 32 пацієнти; 31 А 2 – 83 хворих; 31 А 3 – 21 пацієнт. Остеосинтез 95º - пластинами виконано у 32 пацієнтів; DHS - систему застосовано у 50 травмованих; PFN - конструкцію застосовано у 54 пацієнтів.

Результати лікування. Наближені та віддалені результати вивчено у 98 (72 %) пацієнтів. Ранні післяопераційні ускладнення виникли у 12 пацієнтів. Серед них пролежні – у 3 пацієнтів (2,2 %); гіпостатична пневмонія – у 3 (2,2%); летальна тромбоемболія легеневої артерії на тлі застосування низькомолекулярних гепарінів – 4 (2,95 %) випадки; ілеофеморальний тромбоз – 2 (1, 47%) випадки. У групі досліджуваних пацієнтів отримано хороші результати лікування у 72 (74,50 %) хворих; задовільні – у 21 (21,42 %) пацієнта, незадовільні – у 4 (4,08 %) пацієнтів.

Висновки: При остеосинтезі позасуглобових переломів проксимального відділу стегнової кістки слід дотримуватися алгоритму рекомендованого АО, обраний фіксатор повинен відповідати типу перелому та якості кісткової тканини.

ЛЕЧЕНИЕ ВНЕКАПСУЛЯРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРА

Приведены результаты оперативного лечения 136 пациентов с внекапсулярными переломами бедренной кости. При остеосинтезе использовались 95º - пластины у 32 пациентов; DHS - система у 50 травмированных; PFN - конструкция у 54 пациентов. Хорошие результаты лечения получены у 72 (74,50 %) больных; удовлетворительные - у 21 (21,42 %) пациентов, неудовлетворительные - у 4 (4,08 %) больных. Фиксатор при остеосинтезе внекапсулярных переломов бедренной кости должен отвечать типу перелома и качеству костной ткани.

TREATMENT OF EXTRACAPSULAR FRACTURES OF THE PROXIMAL FEMUR

The results of surgical treatment of 136 patients with extracapsular fractures of the femur. During osteosynthesis were used 95º - plates in 32 patients; DHS - system with 50 injured; PFN - structure in 54 patients. Good results are obtained by treatment with 72 (74.50%) patients, satisfactory 21 (21.42%) patients, poor in 4 (4.08%) patients. Holders in the osteosynthesis of extracapsular hip fractures must meet the type of fracture and bone quality.