

30-РІЧНИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ БЛОКУЮЧОГО ІНТРАМЕДУЛЯРНОГО МЕТАЛОПОЛІМЕРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗУ У ЛІКУВАННІ ПЕРЕЛОМІВ ДОВГИХ КІСТОК

Рубленик І.М., Васюк В.Л., Ковальчук П.Є.

Буковинський державний медичний університет, Чернівці

У цій роботі показаний аналіз 30-річного досвіду використання блокуючого інтрамедулярного металополімерних остеосинтезу в лікуванні переломів довгих кісток.

Вступ: На кафедрі травматології, ортопедії та нейрохірургії Буковинського державного медичного університету професором Рублеником І.М. і його учнями, співробітниками, починаючи з 1978 року, ведеться інтенсивна винахідницька і наукова робота з розробки технологій блокуючого інтрамедулярного металополімерного остеосинтезу (БІМПО), які поряд з світовими нововведеннями за багатьма показниками перевершують кращі аналоги. Створено три покоління металополімерних фіксаторів і комплект інструментарію для виконання операцій, розроблено технології відкритого, напіввідкритого та закритого БІМПО, його статичний, динамічний і детензійний варіанти. Технології БІМПО розроблені для хірургічного лікування стегнової, великогомілкової і плечової кісток. Всього за період з 1980 до 2010 року прооперовано 1200 пацієнтів, проведено фундаментальні біомеханічні та клініко-рентгенологічні дослідження, результати яких захищені більш ніж 30 патентами СРСР, 2 Патентами і 12 Деклараційними патентами України, узагальнені в одній монографії та численних статтях, опублікованих на Україні і за кордоном, доповідях на з'їздах і конференціях.

Мета: Оприлюднення 30-річного досвіду застосування блокуючого інтрамедулярного металополімерного остеосинтезу в лікуванні переломів довгих кісток у 1200 пацієнтів.

Матеріали та методи: Для оперативного лікування переломів використовували наступні фіксатори: компресійний металополімерний фіксатор КМПФ-2 (а.с. СРСР № 806019), КМПФ-3 (а.с. СРСР №946531), блокуючий металополімерний фіксатор БМПФ-6, БМПФ-7, БІМПО-8 (Дек. пат.(Укр) МКИ А61В 17/56, №55654А). Остеосинтез здійснювали закритим способом без оголення місця перелому під контролем електронно-оптичного перетворювача (ЕОП).

У лікувальних закладах Чернівецької, Хмельницької, Дніпропетровської областей за період з 1980 по 2010 роки проведено 1200 операційних втручань із застосуванням різних варіантів БІМПО. Вік пацієнтів становив від 12 до 90 років, середній - 36,5 років. 782 пацієнта оперовані з причини свіжих переломів, 418 - з причини їх наслідків (повільно і неправильно консолидуючі переломи і псевдоартрози, кісткові дефекти). У 80% пацієнтів спостерігалися скалкові переломи. Розлади репаративного остеогенезу відзначалися у 10,7% пацієнтів. Динамічний варіант БІМПО застосовано у 91% пацієнтів, статичний - у 7,6%, а детензійний - у 2,4%. Відкритий варіант БІМПО використано при оперативному лікуванні 48,4% пацієнтів, напіввідкритий - у 29,2%, закритий - у 22,4%. Ні в одному випадку не проводилася операція динамізації.

Результати дослідження: Віддалені результати лікування обстежених хворих свідчать про те, що хороші результати спостерігалися у 82,14% пацієнтів, задовільні - у 12,5% хворих, а незадовільні наслідки, які вимагали подальшого лікування, відмічені у 5,36% постраждалих. Частота задовільних і незадовільних результатів зумовлена, в основному, характером травми.

Аналіз та узагальнення результатів застосування БІМПО показали, що металополімерні блокуючі фіксатори мають ряд переваг в порівнянні з блокуючими фіксаторами Klemm-Schellmann, Grosse-Kempff, Smith-Richard, AO-ASIF.

До переваг металополімерних конструкцій можна віднести і великі можливості застосування БІМПО в реконструктивній хірургії опорно-рухового апарату, зокрема при

остеосинтезі наслідків переломів (незрощення, неправильно зрощених переломів і псевдоартрозів).

Висновок. Блокуючий інтрамедулярний металополімерний остеосинтез має всі характеристики для того, щоб зайняти гідне місце в арсеналі методів оперативного лікування переломів та їх наслідків.

**30-YEAR EXPERIENCE OF BLOCKING METALLOPOLIMERY
INTRAMEDULLARY OSTEOSYNTHESIS TRITMENT OF FRACTURES OF LONG
BONES**

I.M. Rublenik, V.L. Vasyuk, P. Ye. Kovalchuk

Bukovinian State Medical University Chernivtsy, Ukraine

This paper shows an analysis of 30 years of experience blocking intramedullary metalopolimery osteosynthesis of treatment of long bone fractures.