

ПОКАЗАНИЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ НАРУЖНОГО ЧРЕСКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЯТОЧНОЙ КОСТИ

Черныш В.Ю., Демьяненко Р.Ю., Чернецкий В.Ю.

НИИ травматологии и ортопедии Донецкого национального медицинского университета
им. М. Горького, г. Донецк, Украина

Введение. Переломы пяточной кости встречаются достаточно часто (по литературным данным 2% от всех переломов костей скелета и 60% всех переломов предплюсны, причем в 10% случаев являются открытыми) и сопровождаются серьезными нарушениями функции опоры и ходьбы, трудно поддающимися лечению, и в 60-85% случаев приводят к неудовлетворительным исходам, стойкой потере трудоспособности. Все это делает лечение переломов пяточной кости актуальной задачей. При лечении данных переломов нет единства и в отношении выбора способа оперативного лечения. Как внутренний, так и наружный чрескостный остеосинтез (ЧКО) наряду с позитивными, имеют и отрицательные стороны. Несомненным преимуществом внутреннего остеосинтеза, по мнению ряда авторов, является возможность визуально контролируемой репозиции, включая суставную поверхность, но при этом следует помнить о достаточно высокой частоте открытых переломов, определенных технических сложностях доступа, обусловленных анатомическими особенностями данного отдела стопы. В то же время, достаточно высокий процент открытых переломов (до 10%, по данным литературы), частые случаи обращения пациентов с уже развившимися трофическими расстройствами говорят о целесообразности сохранения ЧКО как одного из вариантов остеосинтеза.

Материалы и методы исследований. Для устранения недостатков уже имеющихся конструкций аппаратов внешней фиксации, получения новых возможностей и повышения управляемости остеосинтеза нами была предложена конструкция (Патент Украины №57095 от 10.02.11.) и, что мы считаем главным, усовершенствован порядок выполнения репозиции. По разработанной методике чрескостного остеосинтеза переломов пяточной кости в отделении восстановительной травматологии НИИ травматологии и ортопедии ДонНМУ им. М.Горького с 2007 по 2012 г. прооперировано 36 пациентов в возрасте от 22 до 63 лет: мужчин – 29(80,6%), женщин – 7(19,4%). Изолированные переломы отмечены у 20(55,6%) пациентов; переломы обеих пяточных костей - у 6(16,7%) чел.; сочетанная травма - у 7(19,4%) чел., открытые переломы - у 3(8,3%) чел.

Результаты и их обсуждение. Из 36 оперированных больных осложнения отмечены у 1 (2,7%) чел. - воспаление мягких тканей вокруг базового стержня в пяточной кости. Результаты оценены в сроки от 2 до 12 месяцев на основании критериев Приказа №41 МОЗ Украины от 30.03.94г. Хорошие результаты отмечены у 32(88,9%) пациентов, удовлетворительные у 4(11,1%). Преимуществом чрескостного остеосинтеза при лечении переломов пяточной кости, которые делают оправданным его применение, несмотря на неудобства, связанные с наличием внешней конструкции, мы считаем: возможность осуществления малоинвазивного, управляемого репозиционного воздействия на «задний» (пяточный) отдел стопы с последующей фиксацией в модуле; нейтрализацию смещающего воздействия икроножной мышцы и статической нагрузки на «задний» фрагмент, возможность управления им с целью воссоздания формы продольного свода стопы; возможность ранней функции в голеностопном суставе при переводе из «АВФ голень-стопа» в «АВФ стопа»; возможность ранней опоры на стопу посредством предложенного ортопедического обеспечения (Патент Украины №73916 от 10.10.12.), включающего в себя подстопник с максимальной выкладкой продольного свода стопы стелькой-супинатором, опора при этом осуществляется на каблук, сдвинутый под свод стопы, за счет чего область пяточной кости выводится из-под нагрузки.

Выводы. Исходя из полученных положительных результатов, считаем разработанный способ достаточно эффективным для остеосинтеза переломов пяточной

кости, а при открытых переломах и выраженных трофических расстройствах мягких тканей – методом выбора в остром периоде после травмы.

ПОКАЗАННЯ ДО ВИКОНАННЯ ЗОВНІШНЬОГО ЧРЕСКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗУ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ П'ЯТКОВОЇ КІСТКИ

Черниш В.Ю., Дем'яненко Р.Ю., Чернецький В.Ю.

НДІ травматології та ортопедії Донецького національного медичного університету ім. М. Горького, м. Донецьк, Україна

Резюме. Робота заснована на аналізі досвіду лікування 36 постраждалих з переломами п'яtkової кістки за матеріалами клініки відновної травматології НДІ травматології та ортопедії Донецького національного медичного університету ім. М. Горького, які лікувалися в період 2007-2012 рр. методом черезкісткового остеосинтезу за розробленою в клініці методикою. За характером пошкоджень: ізольовані переломи відзначені у 20 (55,6%) пацієнтів; переломи обох п'яtkових кісток у 6 (16,7%); поєднана травма у 7 (19,4%) і відкриті переломи спостерігалися у 3 (8,3%) чоловік. Результати оцінені в термін від 2 до 12 місяців на підставі Наказу №41 МОЗ України від 30.03.94 р. Добрі результати відзначені у 32 (88,9%) пацієнтів, задовільні у 4 (11,1%). Виходячи з отриманих позитивних результатів, вважаємо розроблений спосіб досить ефективним для остеосинтезу переломів п'яtkової кістки, а при відкритих переломах і виражених трофічних розладів м'яких тканин - методом вибору в гострому періоді після травми.

INDICATIONS FOR USING OF THE EXTERNAL TRANSOSSEOUS OSTEOSYNTHESIS FOR THE TREATMENT OF FRACTURES OF THE CALCANEAL BONE

V.Y. Chernysh, R.Y. Demianenko, V.Y. Chernetskyi

R & D Institute of Traumatology and Orthopedy of Donetsk National Medical University named after M.Gorky, Donetsk, Ukraine

Summary. The work is based on the analysis of experience of the treatment of 36 patients with fractures of the calcaneal bone on the materials of the clinic of restorative traumatology R & D Institute of Traumatology and Orthopedy of Donetsk National Medical University named after M.Gorky, treated in the period 2007- 2012 by the method of transosseous osteosynthesis by the clinic methodology. On the nature of the damage: isolated fractures were observed in 20 (55,6%) of the patients; fractures of both calcaneal bones in 6 (16,7%); combined trauma in 7 (19,4%) and open fractures were observed in 3 (8,3%) people. The results are evaluated at intervals of 2 to 12 months on the basis of the Order №41 ministry of the health of Ukraine from 30.03.94. Good results were achieved in 32 (88,9%) patients, satisfactory in 4 (11,1%). Based on the positive results obtained, we consider the developed method of effective enough for osteosynthesis of the fractures of the calacaneal bone, and in the open fractures and expressed trophic disorders of soft tissues is the method of choice in the acute period after the injury.