

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ХИРУРГИЯ

УДК: 616-001.5

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ МЕТОДОМ ИНТРАМЕДУЛЯРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА ПО ШКАЛЕ DASH

Руслан Фярисович Билалов¹, Юрий Валерьевич Антониади²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница №23»,

Екатеринбург, Россия.

¹Zebra.live96@gmail.com

Аннотация

Введение. Переломы проксимального отдела плечевой кости составляют от 4% до 7% в структуре скелетной травмы. Подобные переломы верхней конечности оказывают огромное влияние на ее функцию. Учитывая наличие неудовлетворительных результатов лечения, вопрос о выборе метода оперативного лечения остается открытым. **Цель исследования** – оценить результаты оперативного лечения пациентов с переломами проксимального отдела плечевой кости по шкале DASH (DISABILITIES OF THE ARM, SHOULDER AND HAND). **Материалы и методы.** Проведена статистическая обработка полученных результатов исследуемых, подходящих под определенные критерии. **Результаты.** Проанализировав ответы пациентов на заданные вопросы, согласно шкале-опроснику DASH, были полученные следующие результаты. Средний балл соответствует значению «хороших» результатов лечения – $15,76 \pm 6,53$. **Обсуждение.** Анализируя полученные данные, можно утверждать о хороших результатах лечения. Однако ввиду определенных обстоятельств, не все полученные ответы могут быть объективными. **Выводы.** В ходе проведенного исследования получены хорошие результаты, основываясь на ответах исследуемых на вопросы, входящие в состав опросника DASH. Для всей группы пациентов выбран метод интрамедулярного остеосинтеза. Таким образом можно отметить, что вопрос выбора концепции лечения при таких переломах является актуальной проблемой современной травматологии.

Ключевые слова: перелом проксимального отдела плечевой кости, интрамедулярный остеосинтез.

EVALUATION OF THE RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH A FRACTURE OF THE PROXIMAL HUMERUS BY INTRAMEDULAR OSTEOSYNTHESIS ON THE DASH SCALE

Ruslan F. Bilalov¹, Yuri V. Antoniadi²

^{1,2}Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

²Central City Clinical Hospital No. 23, Yekaterinburg, Russia

¹Zebra.live96@gmail.com

Abstract

Introduction. Fractures of the proximal humerus account for 4% to 7% in the structure of skeletal trauma. Such fractures of the upper limb have a huge impact on its function. Given the unsatisfactory results of treatment, the question of choosing a method of surgical treatment remains open. The aim of the study was to evaluate the results of surgical treatment of patients with fractures of the proximal humerus on the DASH scale (DISABILITIES OF THE ARM, SHOULDER AND HAND).

Materials and methods. Statistical processing of the obtained results of the subjects suitable for certain criteria was carried out. **Results.** After analyzing the patients' answers to the questions asked, according to the DASH questionnaire scale, the following results were obtained. The average score corresponds to the value of "good" treatment results – 15.76 ± 6.53 . **Discussions.** Analyzing the data obtained, we can say about the good results of treatment. However, due to certain circumstances, not all the answers received may be objective. **Conclusions.** In the course of the study, good results were obtained based on the answers of the subjects to the questions included in the DASH questionnaire. The method of intramedullary osteosynthesis was chosen for the entire group of patients. Thus, it can be noted that the issue of choosing a treatment concept for such fractures is an urgent problem of modern traumatology.

Keywords: fracture of the proximal humerus, intramedullary osteosynthesis.

ВВЕДЕНИЕ

Переломы проксимального отдела плечевой кости составляют 4–7% всех переломов костей скелета и 55% переломов плечевой кости, занимают третье место по частоте встречаемости среди переломов костей у лиц пожилого возраста, уступая лишь переломам проксимального отдела бедренной кости и дистального отдела лучевой кости. Эпидемиологические данные свидетельствуют о постоянном росте частоты таких переломов и прогнозируют удвоение этого числа у пациентов в возрасте старше 80 лет в ближайшие 15-20 лет. В возрастной структуре переломы проксимального отдела плеча чаще встречаются у пожилых пациентов, в группе молодых пациентов эта травма чаще возникает в результате высокоэнергетической травмы [1].

Переломы проксимального отдела оказывают сильное влияние на функцию конечности в ближайшем и отдаленном периодах после травмы. Важность проблемы выбора способа лечения переломов проксимального отдела плечевой кости заключается в большом количестве неудовлетворительных результатов.

Учитывая появление в последние десятилетия всевозможных фиксаторов различной конфигурации, развитие направления эндопротезирования плечевого

сустава, улучшение хирургической техники, - показания к хирургическому методу лечения значительно расширились [2].

Таким образом выбор метода лечения, учитывая особенности пациента, доступность тех или иных материалов и достаточный опыт владения врача хирургической техникой, остаются актуальной проблемой современной травматологии [3].

Цель исследования - оценить функцию верхней конечности по шкале DASH у пациентов с переломами проксимального отдела плечевой кости, проходивших лечение на базе травматологического отделения ГАУЗ СО «ЦГКБ №23» в период с 2020-2021 год.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Был проведен анализ результатов оперативного лечения пациентов с переломом проксимального отдела плечевой кости по шкале-опроснику DASH. Критериями включения являлись: переломы плечевой кости в проксимальном отделе, хирургическое лечение пациентов, наличие в истории болезни личного телефона пациента, возможность ответить на заданные вопросы согласно используемому в работе опроснику. Критерии исключения: тактика консервативного лечения, отсутствие контактов пациента, неспособность отвечать на заданные вопросы. Для статистической обработки данных использовалась программа LibreOffice version 7.1.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Учитывая все критерии, которые должны были иметься у исследуемых пациентов, была получена группа, состоящая из 10 человек. Средний возраст группы составил $53,6 \pm 10,1$ лет. По социальному статусу – 40%-пенсионеры, 60%-люди трудоспособного возраста. 90% людей в группе исследуемых получили травму в результате бытовой травмы, 10% в результате ДТП. 60% обратились за медицинской помощью в стационар не позднее 12 часов с момента травмы, 40% - не позднее 24 часов. Проанализировав ответы пациентов на заданные вопросы, согласно шкале-опроснику DASH, были полученные следующие результаты. Средний балл соответствует значению «хороших» результатов лечения – $15,76 \pm 6,53$. Минимальный балл составил 3,3, максимальный 25. (рис.1).

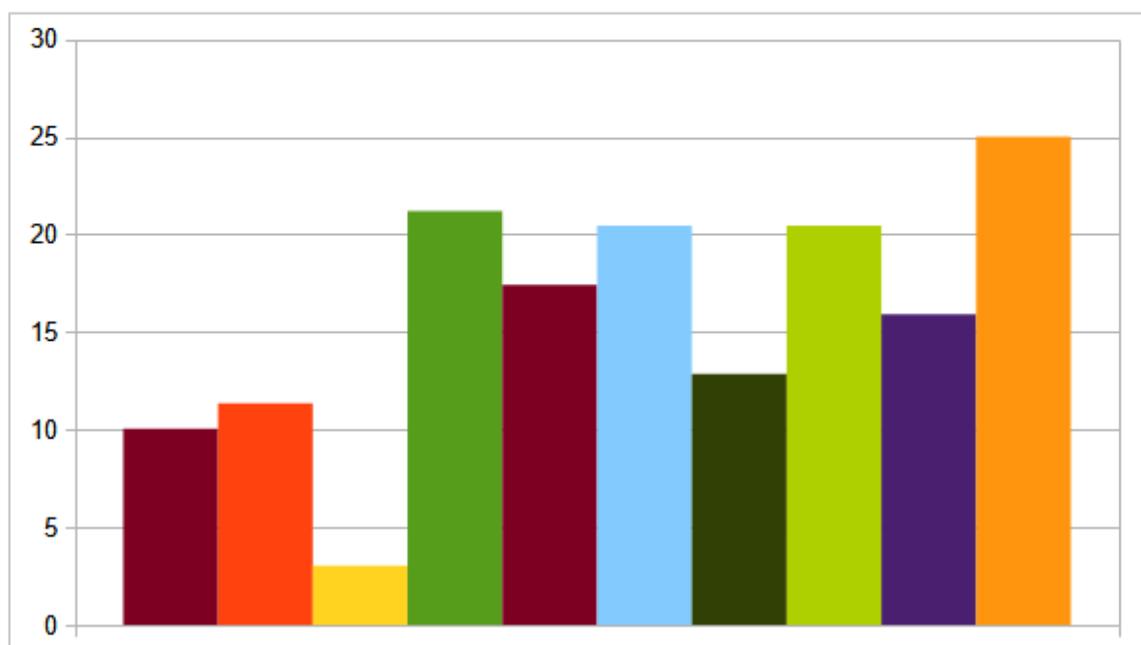


Рис. 1. Оценка функции верхней конечности по шкале DASH у исследуемых пациентов

ОБСУЖДЕНИЕ

Анализируя полученные данные, можно утверждать о хороших результатах лечения. Однако следует учитывать, что выборка состояла из 10 человек, отбираемых по определенным параметрам, связанными с возможностью связаться с человеком и получить адекватные ответы. В современных реалиях, когда множество крупных стационаров, оказывающих помощь больным с травмами, перепрофилированы для борьбы с новой коронавирусной инфекцией, было достаточно сложно связываться и наблюдать за пациентами, находящимися на амбулаторном этапе лечения в том числе из-за того, что городские травматологические стационары, оказывают помощь пациентам, проживающим в том числе далеко за пределами города Екатеринбурга. Также стоит отметить, что все опрашиваемые имеют разные болевые пороги, требования к результату оперативного лечения, разную критику к состоянию собственного здоровья, что тоже могло повлиять на полученные результаты. В дальнейшем планируется продолжить исследование, выбрать более расширенную группу, сравнить результаты с другими видами оперативного лечения.

ВЫВОДЫ

Переломы проксимального отдела плечевой кости являются достаточно частой травмой. Нет единогласных решений о выборе методики лечения таких пациентов. В ходе проведенного исследования получены хорошие результаты, основываясь на ответах исследуемых на вопросы, входящие в состав опросника DASH. Для всей группы пациентов выбран метод интрамедулярного остеосинтеза. Таким образом можно отметить, что вопрос выбора концепции

лечения при таких переломах является актуальной проблемой современной травматологии.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. А.М. Файн, А.Ю. Ваза, В.В. Сластинин, Р.С. Титов. Диагностика и лечение переломов проксимального отдела плечевой кости // НМП. 2018. №2.
2. А.В. Григорьев. Хирургическое лечение переломов проксимального отдела плечевой кости. -2019.
3. Котельников Г.П. Травматология и ортопедия / Г.П. Котельников, С.П. Миронов, В.Ф. Мирошниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа. -2009. - 400 с.

Сведения об авторах

Р.Ф. Билалов – ординатор

Ю.В. Антониади – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

R.F. Bilalov – postgraduate

Y.V. Antoniadis - Doctor of Science (Medicine), associate professor

УДК 616.12-089

СЛУЧАЙ ВНУТРИУТРОБНОЙ КОРРЕКЦИИ ОСЛОЖНЕНИЯ ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЛЕВЫХ ОТДЕЛОВ СЕРДЦА

Кирилл Алексеевич Возжаев¹, Лев Владимирович Кардапольцев²

¹ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²ГАУЗ СО Свердловская Областная Клиническая Больница №1

¹mr.kirillvo@mail.ru

Аннотация

Введение. Гипоплазии левых отделов сердца является одним из наиболее тяжелых врожденных пороков сердца и причиной смертности у детей. Хирургическое лечение синдрома гипоплазии левых отделов сердца является наиболее сложным разделом кардиохирургии врожденных пороков сердца. **Цель исследования** - описать клинический случай внутриутробной коррекции осложнений гипопластического синдрома левых отделов сердца **Материалы и методы.** В 2021 году на базе ГАУЗ СО СОКБ №1 впервые в России была проведена транскатетерная внутриутробная коррекция синдрома гипоплазии левых отделов сердца. Изучены переоперационные характеристики пациента. **Результаты.** Пациентка была родоразрешена по акушерским показаниям путем операции кесарева сечения в сроке 34-35 нед. Новорожденный мальчик весом 2090г., рост 43 см, 6/7 баллов по шкале Апгар, на самостоятельном дыхании. Пациент был стабилизирован и выписан в возрасте 28 дней жизни в удовлетворительном состоянии **Обсуждение.** Недавние исследования McElhinney DBetal., дали обнадеживающие результаты: 35% - 40% плодов с