

3. Kim S.E., Paik H.Y., Yoon H., Lee J.E., Kim N., Sung M.K. Sex- and gender-specific disparities in colorectal cancer risk. *World. J. Gastroenterol.* 2015; 21(17):5167-75. doi: 10.3748/wjg.v21.i17.5167.
4. Жаркова О.С., Шаропин К.А., Сеидова А.С., Берестнева Е.В., Осадчая И.А. Построение систем поддержки принятия решений в медицине на основе дерева решений. *Современные наукоемкие технологии.* 2016; 6-1: 33-37 doi: 10.17513/snt.37918
5. Clocchiatti A, Cora E, Zhang Y, Dotto GP. Sexual dimorphism in cancer. *Nat Rev Cancer* 2016; 16:330–9. doi: 10.1038/nrc.2016.30.
6. Joyce Wanjiru Maingi, Shu Tang, Sirui Liu, Watson Ngenya, Endong Bao Targeting estrogen receptors in colorectal cancer. *Molecular Biology Reports.* 2020. doi: 10.1007/s11033-020-05414-6

Сведения об авторах

Б.И. Гатауллин – кандидат медицинских наук, ассистент кафедры

Information about the authors

B.I. Gataullin – candidate sciences (Medicine), assistant

УДК: 616-001.1

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМОМ ЛОДЫЖЕК

Илья Сергеевич Киселев¹, Юрий Валерьевич Антониади²

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

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница».

¹kiselev.ilia.sergeevich@gmail.com

Аннотация

Введение. Перелом лодыжек относится к одному из наиболее частых видов переломов костей, большую часть составляют переломы у пациентов молодого и трудоспособного населения, что повышает актуальность проблемы хирургического лечения. **Цель исследования** - улучшить результаты лечения пациентов с переломами лодыжек. **Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ результатов хирургического лечения 86 пациентов за период 2020-2021 гг. Из них, проведен дистанционный опрос 30 пациентов. Оценены результаты опроса по шкалам «AO FAS» и «WAS». **Результаты.** При оценке общей результативности через 1-2 после операции отличные результаты отмечены у 33.3% пациентов, хорошие – у 56.67%, удовлетворительные – у 10%, а неудовлетворительные – у 0% больных. По результатам опроса было сформировано 3 исследуемых группы. 1 – отличные результаты, 2 – хорошие, 3 – удовлетворительнее. **Обсуждение.** Наилучший результат, с наименьшим количеством осложнений в послеоперационном периоде выявлен у пациентов с наиболее молодым возрастом. У пациентов, у

которых было наименьшее количество дней до проведения операции после полученной травмы, а также наименьшее количество койко-дней в стационаре. **Выводы** Исходя из этого, делаем вывод, что для достижения наиболее благоприятных послеоперационных исходов в ближайшие 1-2 года у пациентов с переломом лодыжек необходимо, как можно быстро провести оперативное лечение для профилактики послеоперационных осложнений.

Ключевые слова: перелом лодыжек, остеосинтез, осложнения

A STUDY OF THE QUALITY OF MEDICAL CARE FOR PATIENTS WITH ANKLE FRACTURES

Iliia S. Kiselev¹, Yu.V. Antoniad²

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

Revda City Hospital, Revda, Russia

¹kiselev.ilia.sergeevich@gmail.com

Abstract

Introduction. Ankle fractures belong to one of the most frequent types of bone fractures, most of them are fractures in patients of young and able-bodied population, which increases the urgency of the problem of surgical treatment. **The aim of the study** – improve the results of treatment of patients with ankle fractures. **Materials and methods.** A retrospective analysis of the results of surgical treatment of 86 patients for the period 2020-2021 was carried out. We conducted a remote survey of 30 patients. We evaluated the survey results on the scales "AO FAS" and "WAS". **Results.** When assessing the overall effectiveness 1-2 days after surgery, excellent results were noted in 33.3% of patients, good – in 56.67%, satisfactory – in 10%, and unsatisfactory – in 0% of patients. Based on the survey results, we formed 3 study groups. 1 – excellent results, 2 – good, 3 – more satisfactory. **Discussion.** The best result, with the least number of complications in the postoperative period, was found in patients with the youngest age. And also, in patients who had the least number of days before the operation after the injury, as well as the number of bed days in the hospital. **Conclusions.** Based on this, we conclude that in order to achieve the most favorable postoperative outcomes in the next 1-2 years in patients with ankle fractures, it is necessary to carry out surgical treatment as quickly as possible to prevent postoperative complications.

Keywords: ankle fracture, osteosynthesis, complications

ВВЕДЕНИЕ

Переломы лодыжек голени, наряду с переломами лучевой кости в типичном месте, являются повреждениями, с которыми травматологи сталкиваются довольно часто. Данные повреждения составляют 20-22% всех повреждений костей скелета и от 50 до 60% всех переломов голени [1]. По данным статистики, переломы лодыжек составляют в среднем 100–120 случаев на 200 тыс. населения в год. От 54,1 до 84,6 % переломы лодыжек с разрывом межберцового синдесмоза встречаются у лиц молодого и трудоспособного населения. Среди исходов лечения этой категории пациентов от 3,0 до 53,7 % встречаются контрактуры голеностопного сустава, неправильно сросшиеся

переломы лодыжек, ложные суставы, деформирующий артроз поврежденного голеностопного сустава, застарелые подвывихи таранной кости с диастазом между берцовыми костями в области межберцового синдесмоза [2]. При этом значительная их часть является сложными внутрисуставными или открытыми повреждениями. Результаты лечения повреждений дистального эпиметафиза костей голени нередко приводят к инвалидности и снижению качества жизни пациентов [3]. Частота переломов лодыжек неразрывно связана с сезонным фактором. А именно, в осенне-зимний период приходится наибольшее число обращений к травматологу с травмой в области голеностопного сустава [4]. С течением времени частота переломов лодыжек продолжает увеличиваться [5].

Цель исследования -улучшить результаты лечения пациентов с переломами лодыжек.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Работа проводилась на базе ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница» в период с марта 2021 г. по декабрь 2021 г.

Проводилось ретроградное исследование. В исследование включены пациенты с переломами лодыжек по классификации АО/ASIF (Muller M. E., 1986): тип А, тип В, тип С за период с 2019 по 2021 год в количестве 86 человек, из них: 38 пациентов с изолированным переломом наружной лодыжки; 2 пациента с изолированным переломом внутренней лодыжки; с двулодыжечным переломом 47 человек; 14 пациентов с переломом заднего края большеберцовой кости; 53 пациента имели подвывих стопы; 9 пациентов с вывихом стопы; открытые переломы у 2 пациентов. Проводился дистанционный опрос 30 пациентов в срок через 1-2 года после операции.

Все исследуемые имели подтвержденный клинически, рентгенологически перелом наружной и внутренней лодыжки и были прооперированы на базе ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница». В поздний послеоперационный период оценивалось наличие или отсутствие осложнений, длительность нахождения в стационаре, возраст пациентов.

Результаты лечения оценивались по опросникам «АО FAS» и «WAS». Опрос проводился в дистанционном формате по телефонной связи. Всего было опрошено 30 пациентов.

Шкала «АО FAS» включает оценку болевого синдрома, ограничение физической активности, требования к ношению обуви, наличие гиперкератоза стоп, движения и стабильность в межфаланговых и плюснефаланговых суставах, а также восстановление оси нижней конечности. Результаты оценки шкалы «АО FAS» оценивались как - Отлично: 100-95; Хорошо: 94-75; Удовлетворительно: 74-51; Плохо: >50;

По шкале «WAS» оценивалось интенсивность боли, по шкале от 1 до 10 в послеоперационном периоде. Где «0» - отсутствие боли, а «10» максимально возможная, нестерпимая боль. Также пациентов оценивали на наличие прочих осложнений в послеоперационном периоде.

После прохождения опроса, все пациенты были разделены на три

группы, исходя из результата по шкале «АО FAS».

РЕЗУЛЬТАТЫ

Результаты остеосинтеза изучены в период от 1 до 2х лет после операции. Всех пациентов разделили на три группы, исходя из результата опроса по шкале-опроснику «АО FAS» на отлично, хорошо, удовлетворительно. В первой группе, с отличным результатом по шкале «АО FAS», прооперированы 10 человек (33.3%). Во второй группе, с хорошим результатом 17 человек (56.67%). В третьей группе, с удовлетворительным результатом у 3 человека (10%). Плохой результат не выявлен (0%).

ОБСУЖДЕНИЕ

Было выявлено, что средний возраст пациентов в группе с отличным результатом наименее низкий, составляет 48 лет. В группе хорошего результата средний возраст 54 года. В группе удовлетворительного результата средний возраст наиболее высокий - 73 года.

Среднее количество дней до операции в группе с отличным результатом 4.5 дней, с хорошим результатом 6.1 день, с удовлетворительным результатом 7.6 дней.

Среднее количество койко-дней в стационаре составляет: при отличном результате 12.3 койко-дней; в хорошем результате 14.1 койко-дней; при удовлетворительном результате 18.6 койко-дней.

Осложнения выявлены во всех группах. Наибольшее количества осложнений проявились в группе с удовлетворительным результатом. Наименьшее - с отличным результатом лечения. Все осложнения делятся на болевой синдром, отеки в области голеностопного сустава и невриты:

1. Болевой синдром в послеоперационном периоде выявлен в группе с отличным результатом у одного пациента (10%), средняя интенсивность по шкале «WAS»: 0.1; в группе с хорошим результатом, болевой синдром у 16 человек (94.1%), средняя интенсивность по шкале «WAS»: 3.65; в группе с удовлетворительным результатом – у двух пациентов (66.67%), средняя интенсивность по шкале «WAS»: 5.3.

2. Отеки в области голеностопного сустава, в группе с отличным результатом выявлены у троих пациентов (30%); с хорошим результатом у восьми пациентов (47.06%); в группе удовлетворительного результата у двух пациентов (47.06%).

3. Невриты в группе с отличным результатом не выявлены (0%); с хорошим результатом у двух пациентов (11.76%); при удовлетворительном результате невриты у одного пациента (33.3%).

Таблица 1

Функциональный результат по шкале «АО FAS»

Функциональный результат по шкале «AO FAS»	Количество	Средний возраст	Среднее койко-дней	Среднее количество дней до операции	Осложнения болевой синдром [чел.-%]	Осложнения [отек %]
1 группа - отлично:	10 человек;	48 лет.	12.3	4.5	1 - 10%	3 - 30%
2 группа - хорошо:	17 человек;	54 лет.	14.1	6.1	16 - 94.1 %	8 - 47%
3 группа - удовлетворительно:	3 человека;	73 года.	18.6	7.6	2 - 66.67%	2 - 47%
Плохо:	0 человек;					

ВЫВОДЫ

Исходя из вышеизложенного, было выявлено, что результат отдаленных послеоперационных последствий прямо пропорционален среднему возрасту пациентов, количеству койко-дней в стационаре и дней, проведенных до операции.

Наилучший результат, с наименьшим количеством осложнений в послеоперационном периоде выявлен у пациентов с наиболее молодым возрастом. У пациентов, у которых было наименьшее количество дней до проведения операции после полученной травмы, а также наименьшее количество койко-дней в стационаре.

Ввиду этого, можно сделать вывод, что для достижения наиболее благоприятных послеоперационных исходов в ближайшие 1-2 года у пациентов с переломом лодыжек различной морфологии необходимо, как можно быстро провести оперативное лечение для профилактики послеоперационных осложнений.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Котельников Г.П., Миронов С.П. Травматология. Национальное руководство. - ГОЭТАР-Медиа, 2018. – 305 с.
2. Современное представление вопроса лечения больных с повреждением голеностопного сустава / А.Б. Слободской, В.Д. Балаян, Язбек Мохамед Хусейн и др. // Вестник Тамбовского университета. Серия Естественные и технические науки. - 2016. – С. 176.
3. Волчкевич П. Л. Переломы лодыжек и их лечение: автореф. дис. канд. мед. наук. – Минск., 1972. – 23 с.
4. Р.О. Горбатов, Д.В. Павлов, Е.Е. Малышев. Современное оперативное лечение переломов лодыжек и их последствий // Современные технологии в медицине. – 2015. – Т. 7, №2. - С 154-159.

5. Череватый Н.И., Соломин Л.Н. Лечение пациентов с последствиями переломов лодыжек // АСТА BIOMEDICA SCIENTIFICA. – 2019. - Т 4 № 6. - С 78.

Сведения об авторах

И.С. Киселев – ординатор

Ю.В. Антониади – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

I.S. Kiselev – postgraduate s

U.V. Antoniadi – Doctor of Science (Medicine), associate professor

УДК: 615.065

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ХИМИОТЕРАПИИ

Наталья Евгеньевна Красильникова¹, Владислав Владимирович Петкау², Сергей Михайлович Демидов³

¹ФГБОУ ВО «Уральский Государственный Медицинский Университет»

Минздрава России,

^{2,3}ГАУЗ СО «Свердловский Областной Онкологический Диспансер»

Екатеринбург, Российская Федерация

¹Nkrasilnikova98@mail.ru

Аннотация

Введение. В статье рассмотрены наиболее распространенные побочные эффекты химиотерапии. Определена значимость данных нежелательных реакций для пациентов. Химиотерапевтические препараты кроме лечебных свойств обладают также и широким спектром неблагоприятных побочных эффектов для пациентов. **Цель исследования** – установить наиболее значимые для пациентов побочные эффекты химиотерапии. **Материалы и методы.** Было проведено анонимное анкетирование 103 пациентов ГАУЗ СО СООД на предмет их отношения к изменениям качества жизни под воздействием химиотерапии. **Результаты.** Наибольшие опасения у онкологических пациентов вызывают: потеря трудоспособности, общая слабость, утомляемость, алопеция, снижение иммунитета. Наименьшие опасения: аносмия, агевзия, изменения со стороны кожи. При этом результаты отличались в зависимости от пола и возраста. **Обсуждение.** Значимость нежелательных реакций меняется в зависимости от возрастной группы пациентов, а также в зависимости от пола. **Выводы.** Наиболее неблагоприятными побочными реакциями для большинства пациентов являются нарушение трудоспособности, общая слабость и утомляемость. Это связано с тем, что участие в социальной жизни очень значимо для каждого человека и является одной из составляющих благополучия.

Ключевые слова: химиотерапия, побочные эффекты