

## **ЗАКРЫТЫЙ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНЫЙ ОСТЕОСИНТЕЗ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ПЕРЕЛОМАМИ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ**

Кожевников Е.Г., Кожевникова Т.С., Бресс А.В., Сосновских А.К., Марфицын А.В.

Детская городская клиническая больница №9

Неуклонный рост сочетанных и множественных повреждений в структуре детского травматизма определяет целесообразность поиска новых методик лечения детей с переломами длинных трубчатых костей, отвечающих концепции стабильного остеосинтеза и характеризующихся минимальной инвазивностью. Принципиально данному кругу решающих условий отвечает остеосинтез с применением гибких стержней.

Закрытый интрамедуллярный остеосинтез диафизарных и метадиафизарных переломов длинных трубчатых костей выполнен у 63 пациентов в возрасте от 3 до 15 лет, находившихся на лечении в ДГКБ №9 г. Екатеринбурга в период 2001 – 2003 г.г. Более чем в половине наблюдений диагностированы сочетанные повреждения в результате дорожно-транспортных происшествий. Тяжесть повреждений и состояния подтверждались наличием травматического шока в трети наблюдений.

Консервативные способы лечения при таких переломах не позволяют устранить все патологические компоненты деформации. При остеосинтезе трубчатых костей у детей, помимо стабильной фиксации, остро встает вопрос сохранности кровоснабжения и иннервации костных отломков, особенно если перелом локализуется вблизи зоны роста. Поэтому особое внимание уделяли проведению фиксаторов в костные отломки без травматизации зон роста и суставных поверхностей.

Закрытый интрамедуллярный остеосинтез обеспечивал достижение хороших анатомо-функциональных результатов лечения у подавляющего числа детей с диафизарными переломами трубчатых костей и позволил в 2-2,5 раза сократить срок реабилитации по сравнению с результатами консервативной терапии.

Анализируя эффективность предлагаемого метода лечения в аспекте действующих медико-экономических стандартов, нами установлено сокращение показателя койко-дня до 30% при изолированных и до 40% при сочетанных повреждениях. Результаты работы позволяют рассматривать закрытый интрамедуллярный остеосинтез как эффективный метод лечения детей с переломами длинных трубчатых костей диафизарной и метадиафизарной локализации.

Особую значимость метод имеет при лечении детей с политравмой - характеризуясь малой травматичностью, он формирует оптимальные условия всестороннего диагностического и лечебного обеспечения.