

1. Зарецков В.В., Шульга А.Е., Чомартов А.Ю. и др. Результаты вертебропластики при повреждениях грудного и поясничного отделов позвоночника у больных с остеопорозом // Саратовский науч.-мед. журнал. 2009. № 2. С. 245-247.

2. Зарецков В.В., Сумин Д.Ю., Арсениевич В.Б., Лихачев С.В., Зуева Д.П., Артемов Л.А., Норкин А.И., Титова Ю.И. Вертебропластика при повреждениях тел поясничных позвонков у пациентов с остеопорозом // хирургия позвоночника I 3/2011 (с. 26-30)

3. Педаченко Е.Г., Куцаев С.В. Пункционная вертебропластика. Киев, 2005.

4. McAfee PC, Yuan HA, Fredrickson BE, et al. The value of computed tomography in thoracolumbar fractures. An analysis of one hundred consecutive cases and a new classification. J Bone Joint Surg Am. 1983;65:461-473.

УДК 617-089.844

**Бушмакин А.С., Антониади Ю.В., Зверев Ф.Н.
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕЛОМАМИ
ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРА, ПРООПЕРИРОВАННЫХ В
РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ТРАВМЫ**

Кафедра травматологии и ортопедии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Bushmakin A.S., Antoniadu Yu.V. Volokitina E.A., Zverev F.N.
EVALUATION OF EARLY POSTOPERATIVE RESULTS OF PATIENTS
WITH FRACTURES OF THE PROXIMAL HIP**

Department of traumatology and orthopaedic
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: bas.202424@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрены результаты лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедренной кости, которым хирургическое вмешательство выполнено в первые 48 – 96 часов после поступления в травматологический стационар городской клинической больницы.

Annotation. The article discusses the results of early treatment of patients with fractures of the proximal femur, surgical treatment of which was carried out in the first 48 - 96 hours after admission to the trauma hospital of the city clinical hospital

Ключевые слова: переломы проксимального отдела бедренной кости

Key words: fracture of the proximal hip

Введение

Переломы проксимального отдела бедренной кости (ПОБК) включают переломы вертельной области, шейки и головки бедра. По частоте данный вид травмы выходит на первое место и преимущественно встречается у людей пожилого возраста. В России согласно эпидемиологическим исследованиям, среди населения в возрасте более 60 лет, частота ППОБК на 100 тысяч населения составляет 174,78 случаев у мужчин и 275,92 - у женщин [1]. Среди всех пациентов с переломами ПОБК в 52% встречаются переломы шейки бедренной кости, в 41,9% - чрезвертельные переломы [2]. В России, по данным ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена» в г. Санкт - Петербурге в 2011 году смертность при консервативном лечении переломов ПОБК составила 61%. [3]. По данным зарубежных авторов, в 2007 г. смертность в течение 120 дней после травмы при консервативном лечении достигала 62%. [3]. В связи с высокой летальностью при консервативном лечении переломов ПОБК, приоритетным методом лечения считается экстренное оперативное вмешательство. Согласно данным ряда авторов (Pinto I.P., 2019 г., [4], Liu J., 2019г., [5], Ram G.G. 2019г.,[6]) выявлена прямая корреляция между сроком оперативного вмешательства при переломах ПОБК и частотой осложнений, а также выживаемостью пациентов в течение года после операции.

Цель работы - провести анализ результатов оперативного лечения пациентов с переломами ПОБК, прооперированных в ранние сроки после травмы.

Материалы и методы исследования

Данное исследование относится к когортным ретроспективным исследованиям. Работа проводилась на базе МАУ «ЦГКБ №24» г. Екатеринбург в период с ноября 2019 г. по февраль 2020г. В исследование включены пациенты с переломами ПОБК, которым в сроки 48-96 часов было выполнено оперативное лечение (цементное эндопротезирование при переломах шейки бедра (Implantcast, Германия) и остеосинтез гамма-стержнем при переломах вертельной области (Остеосинтез, Россия)). Критерием исключения являлись пациенты с консервативным вариантом лечения. Изучены ближайшие результаты лечения 110 пациентов в сроки до 2 недель с момента операции, а также проведен дистанционный опрос 45 пациентов в срок через месяц после операции (опросник Harris Hip Score). Применены клинический, рентгенологический и статистический методы исследования. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета Microsoft Excel 2016. При оценки данных использовали критерий Стьюдента.

Результаты исследования и их обсуждения

Средний возраст прооперированных пациентов составил $71,4 \pm 13,7$ года, преобладали лица женского пола (66,4%). Среди 110 пациентов 51 (46,4%) был с чрезвертельным переломом бедра, 59 (53,6%) - с переломами шейки бедренной кости. В зависимости времени, прошедшего с момента травмы до выполнения оперативного вмешательства, все пациенты разделены на 2 группы. Первая

группа – пациенты, прооперированные в течение 48 часов после травмы - 71 человек (64,5%). Вторая группа – пациенты, прооперированные после 48 часов после травмы - 39 человек (25,5%). В первый срок наблюдения (до 2 недель с момента операции) в первой группе отмечен один летальный исход после эндопротезирования тазобедренного сустава, других осложнений не выявлено, пациенты были активизированы, средний срок пребывания в стационаре составил $11,5 \pm 2,2$ дней. Во второй группе отмечен 1 летальный исход после эндопротезирования тазобедренного сустава, пациенты активизированы, средний срок пребывания составил $17,2 \pm 2,6$ дней, что связано с более продолжительным предоперационным периодом, и необходимостью коррекции перед операцией сопутствующей соматической патологии у 18 пациентов (более, чем у половины из группы - 62,1%).

В срок через один месяц после операции удалось опросить 45 человек, используя опросник Harris Hip Score для оценки функционального состояния после операции. Из 42 опрошенных 24 пациента с первой группы (53,3%), из второй - 21 человек (46,7%). Обе группы были сопоставимы по возрасту (в первой группе $61,1 \pm 7,3$ год, во второй $65,3 \pm 10,5$ лет) полу (женщин в первой группе 17 (70,8%) человек, во второй 15 (71,4%) человек), выполненным операциям (прооперированные по поводу перелома шейки бедра в первой группе 12 (50%) человек, во второй 10 (47,6%) человек, остальные по поводу чрезвертельного перелома). Средний результат по данным опросник Harris Hip Score в первой группе составил $58,5 \pm 6,9$ балла, во второй $47,4 \pm 7,1$. Во всех случаях функциональный результат по баллам относился к неудовлетворительной оценке, что обусловлено ранним сроком опроса и не завершенным реабилитационным периодом у этих больных. Однако, результативность в первой группе была достоверно выше, чем во второй и третьей ($P \leq 0.05$).

Выводы:

Таким образом, проведение оперативного лечения (эндопротезирование или остеосинтез) до 48 часов после травмы позволяет в ранние сроки активизировать пожилых пациентов с переломами ПОБК, избежать возможных осложнений, связанных с обострением сопутствующих заболеваний и длительным постельным режимом.

Список литературы:

1. Воронцова Т.Н. Структура контингента больных с переломами проксимального отдела бедра и расчет среднегодовой потребности в экстренном хирургическом лечении. / Воронцова Т.Н., Богопольская А.С., Черный А.Ж. // Травматология и ортопедия России – 2016. – №1. – С.7 – 20.

2. Ершова О.Б. Эпидемиология переломов проксимального отдела бедренной кости у городского населения Российской Федерации: результаты многоцентрового исследования / О.Б. Ершова, К.Ю. Белова, М.В. Белов, О.А. Ганерт и др. // Материалы научно-практической конференции «Остеопороз –

важнейшая мультидисциплинарная проблема здравоохранения XXI века». – СПб – 2012. – С.23 – 27.

3. Федеральные клинические рекомендации. Переломы проксимального отдела бедренной кости / под ред. проф. Дуброва В.Э; коллектив авторов Арутюнов Г.П. [и др.]; Ассоциация травматологов – ортопедов России. – СПб – 2019. – С. 8 – 11.

4. Does Early Surgical Fixation of Proximal Femoral Fractures in Elderly Patients Affect Mortality Rates? Pinto I.P. [at al.] // Rev Bras Ortop (Sao Paulo). – 2019. – Vol. 54, №4. – P. 392 – 395.

5. Effect of early preoperative mobilization on rehabilitation of the elderly patients with hip fractures after operation / Liu J. [at al.] // Zhongguo xiufu chongjian waike zazhi. – 2019. – Vol.33, №3. – P. 318 – 322.

6. In-Hospital Mortality following Proximal Femur Fractures in Elderly Population / Ram G.G. [at al.] // Surg J (N Y) – 2019. – Vol.16, №3(2). – P. 53 – 56.

УДК 61:617-089.844

Гартунг К.А., Андреева А.А., Соколова В.В.
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПРОТЕЗИРОВАНИИ ГРУДИНЫ
ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИЙ НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ**

Кафедра хирургических болезней лечебного факультета
Тюменский государственный медицинский университет
Тюмень, Российская Федерация

Gartung K.A., Andreeva A.A., Sokolova V.V.
**MODERN TRENDS IN PROSTHETICS STERNUM AFTER PERFORMING
OPERATIONS ON THE CHEST**

Department of surgical diseases of medical faculty
Tyumen state medical university
Tyumen, Russian Federation

E-mail: gartungka@mail.ru
anand-1996@yandex.ru

Аннотация. В статье рассмотрены способы реконструкции грудной клетки после хирургических вмешательств. Также рассмотрены материалы, часто используемые при протезировании грудины и рёбер.

Annotation. The article discusses the methods of reconstruction of the chest after surgery. Also considered are the materials commonly used in prosthetics of the sternum and ribs.

Ключевые слова: реконструктивная хирургия, реконструкция грудной клетки, титановый протез, 3D-печать.