

выполнения операции «Протезирование восходящего отдела аорты с изолированным протезированием некоронарного синуса». Выполнена надкоронарная резекция, иссечена измененная аорта в 4 см от БЦС. Наложена проксимальный анастомоз с аортой и выполнена пластика некоронарного синуса сосудистым протезом Vascutek №30. Наложена дистальный анастомоз с аортой.

По данным ЭХО КГ на 1-й день после операции: зоны асинергии не выявлены. В проекции некоронарного синуса изоэхогенное образование 42x31 мм (гематома?).

По данным МСКТ-АГ грудной аорты на 9-й день после операции: состояние после операции Perm procedure. Определяется парапротезное осумкование шириной до 19 мм, неоднородной плотности от 30 до 65 ед. Ну (геморрагическое содержимое).

Объективный статус на момент выписки: общее состояние удовлетворительное.

#### **Выводы**

Плюсами операции «протезирование восходящего отдела аорты с изолированным протезированием некоронарного синуса» являются: снижение времени пережатия аорты, и как следствие снижение рисков развития послеоперационных осложнений.

Минусами данной операции является возможный рецидив аневризмы аорты. Подобные случаи данной операции упоминаются в единичных источниках, поскольку более распространенным методом лечения аневризмы корня аорты является операция Bentall.

#### **Список литературы:**

1. Leontyev S. Aneurysmen der Aorta ascendens und des Aortenbogens / S. Leontyev, M. Misfeld, F.W. Mohr // Der Chir. – 2014. – Т. 85. – №9. – С. 758–766.
2. Kim H.W. Genetic and Epigenetic Regulation of Aortic Aneurysms / H.W. Kim, B.K. Stansfield // BioMed Research International. – 2017. – С. 1–12.
3. Su Y. Case Report: Painless Type A Aortic Dissection with Cardiac Tamponade as Initial Presentation / Y. Su, O. Yurevich, H. Chadow, S. E Rafii, S. Abrol // American Journal of Medical Case Reports. – 2018. – Т. 6. – №10. – С. 6–10.

УДК 616.717.56-001.5-089.8.

### **Цыганенко В.С., Антониади Ю.В., Волокитина Е.А., Помогаева Е.В. ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОГО ОТРОСТКА: ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ**

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

**Antoniadi Y.V., Volokitina E.A., Tsyganenko V.S., Pomogaeva E.V.  
FRACTURE OF THE OLECRANON: EVALUATION OF RESULTS OF  
SURGICAL TREATMENT**

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

E-mail: tsyganenkovs@gmail.com

**Аннотация.** Проведен анализ результатов оперативного лечения у пациентов с переломом локтевого отростка локтевой кости.

**Annotation.** The analysis of treatment and long-term results of the effectiveness of surgical treatment in patients with a fracture of the ulnar process of the ulna.

**Ключевые слова:** локтевой отросток, травма, остеосинтез.

**Key words:** olecranon, trauma, osteosynthesis.

### **Введение**

Причинами перелома локтевого отростка могут быть: падения или удар на область локтевого сустава (прямой механизм) или резкое сокращения трехглавой мышцы (непрямой). Мышечный тонус трехглавой мышцы и целостность ее апоневроза определяют характер и величину смещения. При переломах со смещением отломков на 3 мм и более (отрывные переломы), нарушении конгруэнтности сустава, при многооскольчатых переломах, открытых переломах показано оперативное лечение. При простых, двухфрагментных переломах методом выбора является остеосинтез спице – проволочным серкляжом по Веберу. Преимуществом данной операции является трансформация силы тяги трехглавой мышцы плеча в компрессирующую силу в зоне перелома, что позволяет отказаться от иммобилизации в послеоперационном периоде и осуществлять ранние движения в локтевом суставе. При оскольчатом характере переломов используется металлоостеосинтез пластиной. В послеоперационном периоде пациенты имеют возможность ранней ЛФК (на 1 – 2 сутки после операции) при любом типе оперативного вмешательства [1].

**Цель исследования** - изучить отдаленные результаты лечения пациентов с переломами локтевого отростка в зависимости от вида оперативного лечения.

### **Материалы и методы исследования**

Проведен анализ данных историй болезней пациентов поступивших в отделение травматологии МАУ ЦГКБ №24 города Екатеринбурга за период с июля 2016 года по август 2017 г. Всего за данный период пролечено 801 пациент, из них с травмой верхних конечностей 198 человек (24,71%). Переломы локтевого отростка зарегистрированы у 19 человек, что составило 10,5% от всех травм верхней конечности. При анализе результатов

оперативного лечения использовали клинический, рентгенологический, статистический методы исследования, а также анкетирование. Для оценки типа перелома использовали классификацию АО. Оценка отдаленных результатов производилась по шкале «DASH», с учетом профессиональной деятельности пациентов, были выделены следующие группы пациентов по итогу баллов: 1 – 30-45 баллов – результат отличный – 11 (58,3%), 46-60 баллов – результат хороший – 7 (37,1%), 61-75 баллов – результат удовлетворительный – 1 (5,3%), 76-190 баллов – результат неудовлетворительный – 0 (0%).

**Результаты исследования и их обсуждение:** гендерно-возрастной состав: средний возраст составил  $27 \pm 6,7$  (от 18-68 лет), преобладали лица трудоспособного возраста, из них мужчины – 11 (58%), женщины – 8 (42%). По механизму травмы превалировал бытовой (падение на область локтевого сустава) - 14 (74%), остальные виды составили незначительное количество: производственный - 3 (16%) и ДТП - 2 (10%). Средний койко-день в стационаре составил  $10 \pm 2,4$  дней. По типу перелома согласно классификацию АО пациенты распределились следующим образом: тип А- 0 (0%), тип В – 14 (74,2%), тип С – 5 (25,8%).

Всем пациентам выполнено оперативное вмешательство: остеосинтез восьмиобразной стягивающей проволочной петлей по Веберу у 14 (74%) и открытая репозиция и внутренняя фиксация (ОР и ВФ) пластиной у 5 (26%). В группе пациентов, где выполнялся остеосинтез спице - проволочным серкляжом переломы имели следующую структуру согласно классификации АО: тип А – 0 человек, тип В- 14 человек тип С – 0 человек, в группе пациентов с ОР и ВФ распределение переломов согласно классификации АО было следующим: тип А – 0 человек, тип В – 0 человек тип С- 5 человек. После операции пациентам назначено обезболивание, ЛФК, антибиотикотерапия, магнитотерапия по показаниям. Послеоперационная гипсовая иммобилизация не выполнялась

По итогам анкетирования в группе пациентов с оперативным лечением спице – проволочным серкляжом отличный и хороший результат получен у 14 (74,2%) человек, удовлетворительный – 0(0%). В группе пациентов с оперативным лечением ОР и ВФ пластиной отличный и хороший результат получен у 4(21,2%) человек, удовлетворительный – 1(5,3%). В послеоперационном периоде осложнений у пациентов не выявлено.

#### **Выводы:**

1. Оперативное лечение с использованием спице – проволочным серкляжом наиболее широко применяемый метод оперативного лечения переломов локтевого отростка, что обусловлено частотой встречаемости переломов типа В по классификации АО (ASIF).

2. Остеосинтез с использованием ОР и ВФ позволяет выполнить фиксацию наиболее сложных переломов локтевого отростка.

3. Значимой разницы между отдаленными результатами по типу выполненной операции не выявлено.

**Список литературы:**

1. Котельников Г.П. Травматология: нац. рук. / гл. ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 806 с.
2. Юмашев Г.С. Оперативная травматология и реабилитация больных с повреждениями, опорно-двигательного аппарата. / Г.С. Юмашев, В.А. Епифанов. – М.: Медицина, 1983. – 383 с.
3. Шапошников Ю.Г. Травматология и ортопедия (руководство для врачей), в 3-х томах / Под редакцией Ю.Г.Шапошникова. – М., Медицина, 1997. – 656 с.

УДК 616.728.3-007.29-053.2-089.22(048.8)

**Шмельков А.В., Котельников Г.П., Рыжов П.В., Зувев-Ратников С.Д.  
ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АРТРОСКОПИИ КОЛЕННОГО  
СУСТАВА У ДЕТЕЙ**

Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени  
академика РАН А.Ф.

Самарский государственный медицинский университет  
Самара, Российская Федерация

**Shmelkov A. V., Kotelnikov G. P., Ryzhov V. P., Zuev-Ratnikov S. D.  
APPLICATION OF ARTHROSCOPY OF THE KNEE JOINT IN  
CHILDREN**

Department of traumatology, orthopedics and extreme surgery named after  
academician A. F.

Samara state medical university  
Samara, Russian Federation

Email: phenicks-fire@mail.ru

**Аннотация.** В данной статье затрагивается вопрос возможности и целесообразности применения артроскопических технологий при оперативном лечении патологии коленного сустава. Приводятся статистические данные лечения пациентов на базе детского травматолого-ортопедического отделения Клиник СамГМУ. На основании статистического анализа клинических примеров делаем вывод о положительных моментах применения артроскопической методики в детской ортопедической практике.

**Annotation.** This article touches upon the question of possibility and expediency of application of arthroscopic technologies in surgical treatment of knee joint pathology. The statistical data of treatment of patients on the basis of children's traumatological and orthopedic Department of Clinics are given. On the basis of statistical analysis of clinical examples we conclude about the positive aspects of the use of arthroscopic techniques in pediatric orthopedic practice.