

АНАЛИЗ МЕТОДИК ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ

© Зубарева А.С.

Научный руководитель: к.м.н. Гордиенко И.И.

Уральский государственный медицинский университет. Россия. Екатеринбург

ANALYSIS OF METHODS FOR THE TREATMENT OF FRACTURES OF THE DISTAL HUMERUS IN CHILDREN

© Zubareva A.S.

Research supervisor CMedSci Gordienko I.I.

Уральский государственный медицинский университет. Russia. Yekaterinburg

Цель. Проанализировать структуру и методы лечения переломов дистального отдела плечевой кости у детей за 2018–2021 гг.

Материалы и методы. За период 2018–2021 годы в ДГКБ № 9 госпитализированы и пролечены 574 ребенка с переломами дистального отдела плечевой кости (ПДОПК). Изучены гендерная принадлежность травмированных, возраст, локализация и вид перелома, экстренность репозиции или оперативного вмешательства, а также методики выполнения остеосинтеза.

Результаты. В исследуемой группе преобладают мальчики над девочками, 328 (66,6%) и 192 (33,4%) соответственно. Средний возраст $7,1 \pm 2,5$ года. Репозиция и остеосинтез в 69,9% случаев были проведены в течение 24 часов от момента травмы. У большинства пациентов (567; 98,8%) повреждение закрытое, у 6 (1%) детей были диагностированы оскольчатые переломы, 9 (1,6%) детей доставлены с политравмой. В структуре ПДОПК преобладают чрез- и надмыщелковые (70,4%). Перелом головчатого возвышения плечевой кости выявлен у 88 (15,2%) детей, переломы надмыщелков встретились в 81 (14,1%) случае, из которых перелом медиального надмыщелка — 79 (13,8%) случаев, перелом латерального надмыщелка — 2 (0,4%) случая. Закрытая репозиция под контролем ЭОПа была проведена 495 (86,2%) детям. Остеосинтез выполнен 79 (13,8%) травмированным детям. В качестве материала для остеосинтеза в 98% случаев использовали спицы Киршнера, в 1,4% стержни TEN, в 0,2% компрессирующие винты, в 0,2% спицы Киршнера и стержни TEN, в 0,2% применили спицы Киршнера, канюлированный винт и стержни TEN. Реабилитационные мероприятия начинали по истечению 3 недель от момента операции.

Выводы. Чрезмыщелковые переломы являются наиболее распространенными в структуре повреждений дистального плечевой кости у детей. Проведение репозиции и остеосинтеза в ближайшие сроки после получения травмы и раннее начало реабилитации позволяет добиться лучших функциональных результатов.