

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ МЕТОДОМ ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОГО ЭЛАСТИЧНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА

© Межидов С.С.-Х., Мисирханов Р.Ж., Эрзанукаев А.С., Мамадиев И.Х.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Ферзаули А.Н.

Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова. Российская Федерация. Грозный

TREATMENT OF FRACTURES OF TUBULAR BONES BY INTRAMEDULLARY ELASTIC OSTEOSYNTHESIS

© Mezhidov S.S.-Kh., Misirkhanov R.Zh., Erzanukaev A.S., Mamadiev I.Kh.

Research supervisor Ferzauli A.N., doctor of medical sciences, professor

Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова. Russian Federation. Grozny

Цель. Оценка эффективности интрамедуллярного эластичного остеосинтеза при диафизарных переломах трубчатых костей у детей в Чеченской Республике.

Материалы и методы. По результатам анализа деятельности травматологического отделения ГБУ «Республиканская детская клиническая больница имени Е.П. Глинки. В данное исследование вошло 16 детей с переломами трубчатых костей, находившихся на лечении в РДКБ в 2020–2021 гг. проведено 16 оперативных вмешательств с использованием ТЕНов по поводу переломов трубчатых костей.

Возраст: 1–5 лет–2 детей (12,5%), 5–11 лет–8 детей (50%), 11–18 лет — 6 детей (37,5%). По гендерному разделению 8 мальчиков (50%) и 8 девочек (50%). Локализация перелома: бедро — 4 случая (25%), голень — 4 случая (25%), плечо — 2 случая (12,5%), предплечье — 6 случаев (37,5%). В 6 случаях остеосинтез проводился одним стержнем, в 10 случаях — двумя. Во всех случаях правильное сопоставление отломков контролировалось с помощью ЭОПа.

Результаты. Отличными признаны результаты лечения 12 (75%) пациентов, удовлетворительными — 4 (25%). У трех больных в местах введения ТЕН отмечено явление бурсита, из них у двоих — инфицирование мягких тканей.

Выводы. Эластичный интрамедуллярный остеосинтез является наиболее эффективным методом лечения диафизарных переломов у детей до 11 лет, при необходимости и старше.

Преимуществами этого метода являются раннее сращение перелома, минимальные осложнения.