

АНАЛИЗ ОСТЕОСИНТЕЗА ESIN TEN И ЭКСТРАКОРТИКАЛЬНЫМИ ПЛАСТИНАМИ ПЕРЕЛОМОВ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫХ И БЕДРЕННЫХ КОСТЕЙ У ДЕТЕЙ

© Полубояринова С.П., Багдасарян М.С., Гаджиев Д.И., Афанасова А.И.

Научный руководитель: д.м.н. Минаев С.В.

Ставропольский государственный медицинский университет. Россия. Ставрополь

ANALYSIS OF OSTEOSYNTHESIS OF ESIN TEN AND EXTRACORTICAL PLATES OF TIBIAL AND FEMORAL FRACTURES IN CHILDREN

© Poluboyarinova S.P., Bagdasaryan M.S., Hajiyev D.I., Afanasova A.I.

Research supervisor DMedSci Minaev S.V.

Ставропольский государственный медицинский университет. Russia. Stavropol

Цели. Проанализировать данные методы лечения при переломах большеберцовой и бедренной кости у детей, с учетом их возрастной группы с использованием ESINTEN и экстракорткальных пластин.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе ГБУЗ СК КДКБ г. Ставрополя, в ТОО с 2020–2021 гг. Был произведен сбор и анализ статистических данных из 1319 стационарных карт: с переломами большеберцовой кости 83 ребенка (6,2%) с переломами бедренной кости 72 ребенка (5,5%). Детей разделили на 3 возрастные группы: 1-я группа — 3–7 лет: переломы большеберцовой кости 18, бедренной кости 32; 2-я группа — 8–13 лет: переломы большеберцовой кости 40, бедренной кости 28; 3-я группа — 14–18 лет: переломы большеберцовой кости 25, бедренной кости 12.

Результат. ESINTEN: всего 7 (4,5%): с переломами большеберцовой кости 6, бедренной кости 1. Экстракорткальных пластин всего 37 (23,8%): переломы больше берцовой кости 9, бедренной кости 28. Другие методы вошло скелетное вытяжение 78 (50,3%): переломы больше берцовой кости 38, бедренной кости 40; АВФ 14 (9%): переломы больше берцовой кости 13, бедренной кости 1; другие методы лечения 19 (12,2%): переломы больше берцовой кости 17, переломы бедренной кости 2. Из анализа использования ESINTEN и экстракорткальных пластин в зависимости от возрастной категории детей: ESINTEN: переломы больше берцовой кости (1-я группа 0,6%; 2-я группа 1,9%; 3-я группа 1,26%); перелом бедренной кости (2-я группа 0,7%). Экстракорткальные пластины: переломы больше берцовой кости (2-я группа 3,2%; 3-я группа 2,6%); перелом бедренной кости (1 группа 2,6%; 2 группа 9,6%; 3 группа 5,8%).

Выводы. Первый, как наиболее предпочтительный метод лечения скелетное вытяжение (50,3%). Второе место занимает экстракорткальные пластины (23,8%). Третье место заняли другие методы лечения переломов (12,2%). Четвертое место — АВФ (9%). Пятое место — ESINTEN (4,5%). В анализе применения ESINTEN (4,5%) и экстракорткальных пластин (23,8%), лидирует применение пластин. ESINTEN и экстракорткальные пластины чаще применяют во 2-й группе, так как это связано наибольшим количеством травматических повреждений.