

АНАЛИЗ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ЗАСТАРЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

© Перепеченова Ю.А., Бурлак Л.Г.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Перепёлкин А.И.

Волгоградский государственный медицинский университет. Россия, Волгоград

ANALYSIS OF TREATMENT OF CHILDREN WITH STALE ELBOW JOINT INJURIES

Perepechenova Yu.A., Burlak L.G.

Research supervisor: Doctor of Medical Sciences, professor Perepelkin A.I.

Volgograd State Medical University. Russia, Volgograd

Цель. Провести анализ лечения детей с застарелыми повреждениями в зоне локтевого сустава.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница», где с 2015 по 2021 гг. находились под наблюдением 117 детей в возрасте от 4 до 15 лет (92 мальчика (78,6%) и 25 девочек (21,4%)) с различными повреждениями в зоне локтевого сустава, у которых с момента травмы прошло более 2-х недель. Основными видами переломов у поступавших детей были: чрезмыщелковые (33 человека), внутреннего надмыщелка (35 человек), головчатого возвышения плечевой кости (18 человек), локтевого отростка (8 человек) и шейки лучевой кости (16 человек). В ряде случаев у детей отмечался застарелый вывих лучевой кости.

Результаты. Всем детям с застарелыми чрезмыщелковыми повреждениями с недопустимым положением отломков выполнялась открытая репозиция с сопоставлением костных фрагментов и остеосинтезом спицами Киршнера. При переломах головчатого возвышения плечевой кости проводилось выделение смещённого мыщелка из костно-фиброзного блока, его репозиция и металлоостеосинтез. При переломах шейки лучевой кости выполнялась репозиция и трансартикулярная фиксация головки с дополнительным проведением спицы непосредственно через головку в метадиафизарную зону. После снятия гипсовой повязки для восстановления функции конечности проводился комплекс ЛФК, ФТЛ и массажа вне зоны локтевого сустава. В результате принятой тактики лечения у детей был достигнут функциональный объём движений в локтевом суставе.

Выводы. Принятая в клинике тактика лечения детей с застарелыми повреждениями в области локтевого сустава позволяет предотвратить деформацию костных структур и его контрактуру, а также снизить риск их инвалидизации.