УДК 61:615.1(043.2)
ББК 5:52.82
ISBN 978-985-21-0251-3

Шепелев Д. С.

ЛЕЧЕНИЕ ЧРЕЗВЕРТЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРЕННОЙ КОСТИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Мартинович А. В.
Кафедра травматологии и ортопедии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема лечения пациентов с чрезвертельными переломами бедренной кости до настоящего времени не потеряла своей актуальности. Это обусловлено неуклонным ростом частоты переломов данной локализации и расширением показаний к выполнению хирургического лечения.

Согласно данным литературы, чрезвертельные переломы бедренной кости наиболее распространены в возрастной группе 80-89 лет, что в три раза выше, чем в возрасте 65-69 лет. По данным национального регистра Швеции, к 50-летнему возрасту риск получить один из вариантов перелома проксимального отдела бедренной кости (ППОБК) в течение последующей жизни составляет 23% для женщин и 11% – для мужчин.

В качестве основной проблемы у пациентов с чрезвертельными переломами признана летальность в первый месяц после травмы, в 15 раз превышающая статистические показатели для населения соответствующего возраста. Высокий уровень летальности сохраняется на протяжении первого года, в течение которого умирают от 50 до 80% пострадавших. Поэтому во всем мире оптимальным сроком хирургического лечения считаются первые сутки с момента травмы, т.к. это позволяет предотвратить гипостатические осложнения.

Цель: изучить структуру контингента пациентов с чрезвертельными переломами (S72.1). Сравнить консервативные и оперативные методы лечения у лиц старческого возраста для сохранения качества жизни пациентов.

Материалы и методы. Было осуществлено ретроспективное исследование 89 историй болезней пациентов за период с 10 ноября 2017 по 10 марта 2018 года, которым был выставлен диагноз чрезвертельный перелом (S72.1) на базе УЗ «Городского центра травматологии и ортопедии» 6-й городской клинической больницы г. Минска. Пациенты были разделены на возрастные группы согласно классификации ВОЗ: первую группу (основную) составили долгожители и пациенты старческого возраста (49 пациентов), вторую – пациенты пожилого возраста (21 пациент), третью – пациенты зрелого и молодого возраста (16 пациентов), четвертую – пациенты юношества и детства (1 пациент). Оценивались следующие параметры: выбор и тактика лечения, количество дней, проведенных в стационаре, сопутствующая патология, пол, возраст. Статистическая обработка проводилась с помощью пакета прикладных программ Statsoft Statistica v7.0.61.0.

Результаты. Средний возраст в исследуемой (первой) группе – 84,76 года, среди них было 7 (14,29%) мужчин и 43 (85,71%) женщин. В 52% случаев проводили оперативное лечение, в 11% случаев методом выбора было консервативное лечение – скелетное вытяжение, в 37% случаев – ни оперативного, ни консервативного лечения не проводилось. Пребывание пациентов из рассматриваемой группы в стационаре составило в среднем 9,73 койко-дня, после оперативного вмешательства – 10,15 койко-дней. Среди сопутствующей патологии наиболее часто встречались: ишемическая болезнь сердца (ИБС) – 88%, артериальная гипертензия (АГ) – 82%, атеросклероз – 44%, сахарный диабет 2 типа – 8% и др.

Выводы. Наиболее высокому риску получить чрезвертельный перелом бедра подвержены лица старческого возраста.

Оперативную фиксацию перелома для ранней мобилизации пациента в этой возрастной группе удается провести только в 52% случаев.

Репозиторий БГМУ