

Филипович М.В., Муквич Д.Н.

ЗАВИСИМОСТЬ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПАЦИЕНТОВ

Научный руководитель: ассист. Титова А.Д.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Переломы проксимального отдела бедренной кости у пожилых лиц являются наиболее частыми и тяжёлыми видами повреждений опорно-двигательного аппарата. По данным различных исследований 50% пациентов с переломами проксимального отдела бедра имеют ограничение физической активности и нуждаются в посторонней помощи, 25% - инвалидизируется. Рост пострадавших с такими переломами увеличивается с каждым годом в связи с ростом числа пожилых людей, наличием развивающегося у них остеопороза. Увеличение роли пожилых людей в популяции в развитых странах на 20 % за последние 10 лет делает очевидным огромное не только медицинское, но и социальное значение данного вида перелома бедренной кости.

Цель: определить особенности антропометрических параметров пациентов с переломами проксимального отдела бедра.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе УЗ 6 ГКБ. Проводились антропометрические измерения и анализ рентгенологических снимков 31 пациента в возрасте 74-96 лет, которые находились на стационарном лечении по поводу переломов проксимального отдела бедренной кости. Средний возраст пациентов составил 83,5 лет, 61% (19) пациентов в возрасте старше 80 лет. Участвовало 25 женщин и 6 мужчин. Оценивались рост, вес, длина конечности, отношение длины конечности к длине туловища, шейчно-диафизарный угол(ШДУ). Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием статистических пакетов программы Microsoft Office Excel.

Результаты и их обсуждение. Перелом шейки бедренной кости был выявлен у 16 (52%) человек, из них 12 (75%) женщин. 15 (48%) пациентов - чрезвертельный перелом бедренной кости наблюдался у 15 (48%) пациентов, из них 13 женщин (87%). Был проведен анализ зависимости индекса массы тела (ИМТ) и вида перелома. Установлено, что при чрезвертельном переломе бедренной кости у 1 (3%) пациентки наблюдался дефицит массы тела (ИМТ=17,7), 10 (31%) пациентов имели ожирение (ИМТ 25,7-36). Среди пациентов с ожирением преобладали женщины - 8 человек (80%). При переломе шейки бедренной кости у 10 (31%) пациентов наблюдалось ожирение (ИМТ), среди них 7 женщин (70%). Одна пациентка (3%) с переломом шейки бедра имела дефицит массы тела (ИМТ 17,8). Проанализирована взаимосвязь длины конечности и типа перелома. Средняя длина конечности 83 см. 11 (73%) пациентов с чрезвертедными переломами бедренной кости имели длину конечности менее 83 см. У пациентов с переломами шейки бедренной длину конечности более 83 см имело 9 (56%) пациентов. У 8 (53%) пациентов с ростом до 166 см был выявлен чрезвертельный перелом бедренной кости, у 9 (56%) пациентов с ростом выше 166 см наблюдался перелом шейки бедра.

Выводы. 1. Пациенты мужского пола чаще ломают шейку бедра, при ИМТ более 25. 2. В зависимости от ИМТ можно предположить какой тип перелома бедренной кости будет у пациента. 3. Люди с более длинной конечностью и ростом чаще ломают шейку бедра 4. Переломы проксимального отдела бедра чаще наблюдаются у женщин. 5. Пациенты с ростом более 166см чаще ломают шейку бедренной кости. 6. Пациенты с ростом менее 166 см чаще имели чрезвертедный перелом бедренной кости. 7. Нельзя достоверно связать ИМТ и тип перелома проксимального отдела бедренной кости.