

Королёнок Д.А.

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ПЕРЕЛОМОВ ЛОДЫЖЕК В ПЕРИОД ПОВЫШЕННОГО РИСКА, ОБУСЛОВЛЕННОГО ГОЛОЛЁДОМ, И ТАКТИКИ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Научный руководитель: ст. преп. Чирак В.Э.

*Кафедра травматологии и ортопедии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Зимний период отличается от прочих повышенным риском травматизации, обусловленным опасными погодными явлениями, в частности гололёдом, являющимся одной из важных причин травм. Частота обращений в медицинские учреждения по поводу травм зимой возрастает в 2-3 раза. Одной из характерных травм в данный период является перелом лодыжек, особенностью которого является внутрисуставной характер, обуславливающий повышенные требования к точности репозиции отломков.

Цель: оценить степень значимости гололёда как фактора, влияющего на травматизацию лодыжек в зимний период, длительность стационарного лечения пациентов с переломом лодыжки и причины их госпитализации.

Материалы и методы. В исследование включены данные ретроспективного анализа 65 историй болезни пациентов, проходивших лечение в УЗ 6 ГКБ с 1 декабря 2025 гг. по 28 февраля 2026 гг. по поводу перелома лодыжки. Проведен анализ протоколов операций (n=47). Для статистической обработки данных использовалось ПО SPSS Statistics 23.0.

Результаты и их обсуждение. Гололёд, как причина травмы, отмечался у 61,5% пациентов, госпитализированных с переломом лодыжки. Попытка закрытой репозиции в приёмном покое проводилась в 84,6% случаев. В 85,1% случаев оперативному вмешательству предшествовала попытка закрытой репозиции отломков.

24,6% пациентов были госпитализированы для динамического наблюдения. Среди всех госпитализированных пациентов 72,3% проводилось оперативное вмешательство. 3% пациентов отказались от оперативного вмешательства.

Медиана времени, проведённого пациентами, которым не проводилось оперативное вмешательство – 3,5 суток, 25-й и 75-й процентиля для них составили 2,75 и 5,25 суток соответственно. Мода для данных пациентов составила 3 суток. Медиана времени, проведённого пациентами, которым проводилось оперативное вмешательство – 11 суток, 25-й и 75-й процентиля для них составили 8 и 17 суток соответственно. Мода для данных пациентов составила 8 суток.

Выводы. Гололёд является значимым сезонным фактором, обуславливающим повышение частоты встречаемости переломов лодыжки в зимний период. В четверти случаев госпитализация проводилась с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, в трёх четвертях для оперативного лечения. Ассиметричное распределение сроков госпитализации пациентов, госпитализированных для оперативного лечения, может свидетельствовать о гетерогенности когорты пациентов и степени тяжести их переломов. Мода и медиана сроков пребывания данных пациентов отличаются от 75-го перцентиля в 2,125 и 1,54 раза соответственно, что указывает на тенденцию к ранней выписке большинства пациентов, при которой на общую статистику негативно влияет некоторое количество пациентов, задерживающихся на длительный срок.