

Плескаевич Е. В., Бардзимадзе Н. Л.

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПЯТОЧНОЙ КОСТИ

Научный руководитель ассист. Титова А. Д.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последние годы частота повреждений пяточной кости увеличилось, т.к. в современном мире идет рост урбанизации, механизации и роли технологий в жизни человека. Среди всех травм переломы пяточной кости составляют 1-2%, около 70-80% из них являются внутрисуставными. Такие повреждения могут приводить к неблагоприятным исходам: хроническому болевому синдрому, ограничению функции передвижения, нарушениям биомеханики стопы. Предполагают, что улучшить качество и результаты лечения переломов пяточной кости со смещением возможно только путем хирургического вмешательства. Тем не менее отдалённые послеоперационные результаты не всегда удовлетворительны: выявляется инвалидизация трудоспособных пациентов, ухудшение их качества жизни. Исходя из этого вопрос выбора оптимального оперативного метода лечения внутрисуставных переломов пяточной кости со смещением остается открытым и дискуссионным.

Цель: изучить отдаленные последствия оперативного лечения внутрисуставных переломов пяточной кости.

Материалы и методы. Работа основана на проведении клинического обследования 54 пациентов с внутрисуставными переломами пяточной кости, проходивших лечение в 6 ГКБ г. Минска в 2018 году. Отдаленный результат лечение оценивали по данным анкетирования с помощью международного опросника AOFAS, в котором хороший результат соответствовал 75-94 баллам, удовлетворительный – 51-74 баллам, неудовлетворительный – менее 50 баллов. Данная шкала включает в себя 9 вопросов, состоящая из 3 категорий: боль (40 баллов), объём движений и физические возможности пациента (50 баллов) и позиция стопы (10 баллов).

Результаты и их обсуждение. В ходе работы были изучены показания к оперативному лечению внутрисуставных переломов пяточной кости, измерен угол Белера (при хирургическом вмешательстве до и после него), для большинства пациентов оптимальным способом хирургического лечения являлась чрескожная фиксация спицами. Выявлена частота неудовлетворительных результатов с хроническим болевым синдромом у пациентов с внутрисуставным переломом пяточной кости.

Выводы.

1. Частым осложнением внутрисуставных переломов пяточной кости является посттравматический остеоартроз подтаранного сустава стопы.
2. Неанатомическая репозиция с уменьшением угла Белера ведет к нарушениям биомеханики голеностопного сустава, подтаранного сустава и мелких суставов стопы.
3. Пациентам с внутрисуставными переломами пяточной кости со смещением необходимо выбирать оптимальное оперативное лечение с целью восстановления суставной поверхности.