

Куприяник И. Н., Куприяник Т. В.
**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ
ПЕРИПРОТЕЗНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ БЕДРЕННОЙ КОСТИ**
Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Ситник А. А.
Кафедра травматологии и ортопедии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Интра- и послеоперационные переломы бедренной кости являются одним из наиболее тяжёлых осложнений как первичного, так и ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава. С увеличением количества операций первичного эндопротезирования повышается количество осложнений, связанных с данной операцией, что влечет неуклонный рост числа выполняемых ревизий. Соответственно, в будущем количество перипротезных переломов также будет увеличиваться.

Цель: оценить качество жизни пациентов, перенесших хирургическое и консервативное лечение перипротезных переломов бедренной кости на базе ГУ «РНПЦ травматологии и ортопедии» за период с 2009 по 2014 годы.

Задачи:

1 Выявить зависимость отдаленных результатов лечения перипротезных переломов бедренной кости от типа перелома по классификации Duncan C. P. & V. A. Marsi (1995) - Vancouver.

2 Выявить зависимость отдаленных результатов хирургического лечения перипротезных переломов от срока с момента получения травмы до оперативного вмешательства, а также от вида проведенной операции.

Материал и методы. В настоящее исследование были включены 20 пациентов, находившихся на стационарном лечении на базе ГУ «РНПЦ травматологии и ортопедии» по поводу перипротезных переломов бедренной кости за период с 2009 по 2014 годы. Нами были проанализированы медицинские карты стационарных пациентов и их рентгенограммы до и после лечения. Для оценки качества жизни пациентов в отдаленные сроки после лечения мы использовали шкалу LEFS (максимальное количество – 80 баллов).

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациентов составил 67 лет. Среди пациентов, перенесших ревизионную операцию эндопротезирования тазобедренного сустава были выявлены наилучшие результаты по шкале LEFS среди исследуемой группы. При исследовании типа перелома по классификации Vancouver наивысший балл отмечен у пациентов с перипротезным переломом типа B1. Среднее значение в процентах от максимальной функции нижней конечности для анализируемой группы согласно шкале LEFS составило 44,5 %. При этом у мужчин этот показатель лучше в 1,3 раза.

Выводы:

1 Нами установлена зависимость качества жизни пациентов в отдаленном периоде после лечения перипротезных переломов бедренной кости от возраста пациентов, типа перелома, срока до лечения по поводу данной патологии, а также метода лечения.