

Гаевский И. Н., Вошула Е. В.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ АКРОМИАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ

*Научные руководители: канд. мед наук, ассист. Жук Е. В.,
врач-травматолог-ортопед Шедько С. Е.*

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно литературным данным, наиболее часто повреждение акромиально-ключичного сочленения встречается у мужчин трудоспособного возраста. Частота данной патологии достигает 15% всех вывихов. Неудовлетворительные результаты лечения существенно снижают качество жизни пациентов. До настоящего времени отсутствует единый подход к методам лечения данного вида травмы. Большое количество предложенных классификаций и методик лечения (более 200) говорит о том, что научный поиск решения данной проблемы продолжается и требует более детального изучения.

Цель: Целью нашего исследования является изучение опыта применения ряда широко используемых в настоящее время методик оперативного лечения повреждений АКС и сравнительная оценка полученных результатов. Поиск оптимальных методик диагностики и лечения.

Материалы и методы. Проведено ретроспективное изучение случаев лечения пациентов с повреждением АКС на базе ГКЦТИО УЗ «6 ГКБ». В исследование вошло 100 пациентов в возрасте от 18 до 60 лет данным типом травмы (не более 3 суток после травмы). Оценка полученных данных основывалась на результатах исследования: пола, возраста, вида и обстоятельства травмы, времени операции, койко-дней в стационаре, проведенного лечения.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты были разделены на несколько групп в зависимости от типа повреждения и проводимого лечения. Наиболее часто данный вид травмы встречается у мужчин трудоспособного возраста и требует оперативного лечения. Вид применяемого оперативного лечения зависит от тяжести повреждения согласно общепринятым классификациям.

Выводы:

1. Для достижения оптимальных результатов лечения необходимо выполнение всех диагностических процедур с формированием четкого клинического диагноза с указанием степени повреждения согласно общепринятой классификации.
2. Техника оперативного вмешательства должна выбираться индивидуально в зависимости от типа травмы, и сопутствующих заболеваний пациента.