

Шепелев Д. С.

РОЛЬ КОМОРБИДНОГО ФОНА ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ЧРЕЗВЕРТЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРА У ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА И ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Мартинович А. В.

Кафедра травматологии и ортопедии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ежегодно в мире переломы проксимального отдела бедра (ППОБК) возникают примерно у двух миллионов человек. Чрезвертельные переломы по частоте встречаемости составляют половину от всех ППОБК. Данные повреждения являются одной из самых частых причин госпитализаций в травматологические отделения учреждений здравоохранения. Более того, исследователями прогнозируется увеличение частоты встречаемости повреждений данной локализации до шести миллионов к 2050 году.

Цель: сравнить результаты применения оперативного и консервативного методов лечения чрезвертельных переломов бедра у пациентов старческого возраста и долгожителей с целью максимального сохранения качества жизни.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись пациенты с выставленным в медицинские карты стационарных пациентов диагнозом «чрезвертельный перелом бедра (S72.1)», проходившие лечение в УЗ «МГКЦТО» на базе УЗ «6 ГКБ г. Минска» за период с 10 ноября 2017 года по 1 сентября 2019 года. Предмет исследования – 399 медицинских карт стационарных пациентов.

Для нормально распределенных данных рассчитывали среднее значение и стандартную ошибку, для их сравнения применяли параметрический метод статистической обработки – t-критерий для независимых выборок. Для данных, распределение которых отличалось от нормального, рассчитывали медиану и квартили (Me [25% – 75%]), для их сравнения применяли непараметрический метод статистической обработки данных – тест Манна-Уитни. Результаты исследования считали достоверными, различия между показателями значимыми при вероятности безошибочного прогноза не менее 95 % ($p < 0,05$).

По возрастному критерию в исследуемую выборку было включено 247 пациентов: мужского пола – 42 (17,0%), женского пола – 205 (83,0%). Медиана (Me) возраста составила 84,5 года (80,5; 88,3). Далее исследуемая выборка была разделена на группы согласно выбора метода лечения: оперативный – 131 (53,0%), консервативный (функциональная методика) – 104 (42,1%), консервативный (экстензионная методика) – 12 (4,9%).

Для оценки степени тяжести сопутствующей патологии были выбраны индекс коморбидности Charlson и система CIRS-G. Оценка отдаленных результатов консервативного и оперативного методов лечения проводилась с использованием количественных шкал M. D'Aubigne и M. Postel, Salvati&Wilson, Harris Hip Function Scale.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием статистических пакетов программ Microsoft Office Excel и IBM SPSS Statistics 26.1.

Результаты и их обсуждение. В группы исследования были включены пациенты с оперативным и консервативным (функциональная методика) методами лечения. В первой группе был 131 пациент: мужского пола – 19 (14,5%), женского пола – 112 (85,5%). Во второй группе было 104 пациента: мужского пола – 19 (18,3%), женского пола – 85 (81,7%). Me и квартили возраста в первой группе составили 83 (80; 87), а во второй группе – 85,5 (80; 89). Возраст сравниваемых групп статистически не различался $U=5962,5$; $Z= - 1,645$; $p=0,1$, что превышает критический уровень значимости, равный 0,05.

Выводы. Наиболее высокому риску получить чрезвертельный перелом бедренной кости подвержены лица старческого возраста и долгожители.

Применение оперативного метода лечения при переломе данной локализации у пациентов старческого возраста с отягощенным полиморбидным фоном было возможно в 53% случаев.