

Мамченко А. В., Кондратьев А. Е.
**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С
ПЕРЕЛОМАМИ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ**
Научный руководитель ст. преп. Дивович Г. В.
Кафедра травматологии, ортопедии
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Переломы проксимального отдела бедренной кости составляют около 6% от числа переломов всех костей скелета. У женщин переломы этой локализации наблюдаются в два раза чаще, чем у мужчин. У 20% пациентов, в особенности у людей пожилого возраста, эти переломы приводят к развитию различных хирургических и терапевтических осложнений, в том числе с летальным исходом, поэтому хирургическое лечение пациентов с переломами проксимального отдела бедра проводится с учётом возраста и коморбидности пациентов.

Цель: проанализировать исходы лечения пациентов с переломами проксимального отдела бедра по результатам работы травматологического отделения УЗ «Бобруйская больница скорой медицинской помощи им. В. О. Морзона».

Материалы и методы. В работе проведен ретроспективный анализ 68 карт пациентов с переломом проксимального отдела бедренной кости, находившихся на лечении в травматологическом отделении УЗ «Бобруйская БСМП» за период с 2019 по 2021 год. Все пациенты разделены на группы по полу, возрасту, способу лечения. Выделена группа пациентов с осложнениями, проанализированы причины осложнений. Статистическая обработка и анализ полученных данных проводилась с использованием программного обеспечения Microsoft Excel 2016 и Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. Распределение по полу выявило следующие данные. Пациентов мужского пола было 25 (36,76%), женского – 43 (63,24%) пациента. По возрастным группам пациенты распределены следующим образом: 30-39 лет – 2 человека, 40-49 лет – 4 человека, 50-59 лет – 16 человек, 60-69 лет – 34 человека, старше 70 лет – 12 человек. Медианный возраст всех пациентов составил 61,38 (34; 85) лет.

Оперативное лечение получили 52 пациента (76,47%), консервативное – 16 пациентов (23,53%). Консервативное лечение проводили пациентам при их отказе от операции. Лечение заключалось в активизации пациента с целью восстановления навыков ходьбы. Хирургическое лечение проводилось двумя способами: эндопротезирование (34 человека – 65,38%) и остеосинтез (18 человек – 34,62%).

Послеоперационные осложнения составили: нагноение послеоперационной раны – 2 случая (2,91%), возникли в результате нарушения санитарно-эпидемиологического режима со стороны пациента – проведено консервативное лечение с положительным эффектом, образование пролежней – 6 случаев (8,82%), наблюдалось в группе пациентов, которым проводилось консервативное лечение, при этом в 4 случаях пролежни образовались до поступления в стационар – проведено консервативное лечение с положительным результатом, вывихи эндопротеза – 3 случая (4,43%), возникли в результате нарушения геометрии имплантации эндопротеза и недооценки тонуса мышц пациента, тромбоэмболические осложнения (ТЭО) – 6 случаев (8,82%): 4 случая флелотромбоз без флотации и 2 случая тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии без летального исхода – возникли несмотря на проводимую профилактику препаратами гепарина.

Выводы. 1) Переломы проксимального отдела бедренной кости характерны в основном для пациентов возрастной группы после 50 лет, что связано с процессами старения организма. 2) При переломах вертельной области целесообразно выполнение остеосинтеза, а при медиальных переломах рациональнее эндопротезирование. 3) Количество осложнений – 25% случаев соответствует общемировой статистике, причем ТЭО несмотря на способ лечения и медикаментозную профилактику составили 8,82% осложнений.