

Шамко И. А., Макарина-Кибак Л. С.
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ
ОСТЕОСИНТЕЗА ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ КИСТИ
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Беспальчук П. И.
Кафедра травматологии и ортопедии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Переломы и повреждения трубчатых костей кисти являются частыми травмами опорно-двигательного аппарата и, по данным большинства авторов, составляют 13,4-29,6% от всех переломов и повреждений кисти. Хотя к настоящему времени разработан целый ряд новых систем и конструкций для лечения повреждений костей кисти, число осложнений остается довольно высоким. В результате неадекватного лечения возникают не только боли и деформации в месте повреждения, но и нарушается функция верхней конечности, что приводит к снижению трудоспособности больных. Для остеосинтеза пястных костей и фаланг пальцев был предложен ряд конструкций внешней фиксации, из которых мы рассмотрим остеосинтез спицами, наkostными пластинами, шурупами.

Цель: сравнить преимущества и недостатки методов остеосинтеза переломов трубчатых костей кисти.

Материал и методы. Был проведен анализ медицинской документации 100 пациентов в возрасте от 18 до 58 лет, прооперированных в отделении хирургии кисти на базе УЗ «6 ГКБ» г. Минска по поводу переломов трубчатых костей кисти. Выполнен остеосинтез: спицами – 87, пластинами – 8, шурупами – 5.

Выводы:

1. При погружном остеосинтезе возможна ранняя разработка поврежденной конечности, отмечается более надежная консолидация костных отломков.
2. Остеосинтез шурупами применяется при косых переломах трубчатых костей кисти.
3. Спицевой остеосинтез получил широкое распространение ввиду своей доступности, невысокой стоимости и простоты исполнения. Однако были отмечены осложнения: у 4 пациентов отмечалось воспаление мягких тканей, что потребовало досрочного удаления спиц.