

Савчук М.Ю., Мигалевич Д.Р.

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕПЛАНТАЦИИ СЕГМЕНТОВ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ
В ГУ «МИНСКИЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ,
ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ» ЗА 2024 ГОД**

Научный руководитель: ст. преп. Титова А.Д.

*Кафедра травматологии и ортопедии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Число тяжелых травм верхней конечности постоянно растёт, что связано с технизацией производства и жизни. Одной из самых инвалидизирующих травм кисти является ампутация сегмента на уровне пястных костей, однако изолированная ампутация фаланги пальца или пальца целиком также существенно снижает функцию кисти пострадавшего. Реплантация – это единственная операция по спасению как функции, так и эстетического вида поврежденной кисти.

Цель: оценить эффективность реплантации сегментов верхней конечности в ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» за 2024 год с целью улучшения отдаленных результатов лечения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ медицинской документации за 2024 год на базе ГУ «МНПЦ ХТиГ» (Минск, Беларусь). Изучено 45 медицинских карт стационарных пациентов, проходивших лечение в отделении микрососудистой и реконструктивной хирургии. Статистическая обработка данных проводилась с помощью программ MS Office Excel 2013.

Результаты и их обсуждение. При исследовании медицинских карт стационарных пациентов были изучены уровни реплантации сегментов верхней конечности, сроки пребывания в стационаре и частота послеоперационных осложнений. Все случаи разделены на две группы: 38 пациентов с реплантацией ампутированных сегментов верхней конечности, 7 пациентов имели иные реконструктивные операции при неполном травматическом отчленении сегмента конечности. Средний возраст изучаемых пациентов составил $46,76 \pm 15,43$ лет. Распределение по полу: 81,6% мужской и 18,4% женский. Из 38 пациентов с реплантацией 7 осложнились некрозом реплантированного сегмента, средний возраст которых составил 50,86 лет.

Средний срок пребывания в стационаре пациентов с успешной реплантацией составил $11,23 \pm 4,53$ дней, а пациентов с некрозом реплантированного сегмента – $13,71 \pm 2,92$ дней.

Анализ уровней ампутации показал, что наиболее часто реплантировались пальцы на разных уровнях (33 пациента), предплечье (3 пациента), сегмент кисти (1 пациент), кисть (1 пациент). Среди пациентов с реплантацией пальцев получились следующие результаты: 12 ампутаций первого пальца (9 на левой руке, 3 на правой руке), 9 ампутаций второго пальца (5 на левой на руке, 4 на правой руке), 14 ампутаций третьего пальца (9 на левой руке, 5 на правой руке), 9 ампутаций четвертого пальца (5 на левой руке, 4 на правой руке), 5 ампутаций пятого пальца (2 на левой руке, 2 на правой руке).

Выводы. Проведённый ретроспективный анализ результатов реплантации сегментов верхней конечности в ГУ «МНПЦ ХТиГ» за 2024 год показал, что наиболее частым уровнем ампутации были пальцы (33 случая), с преобладанием поражения первого и третьего пальцев. Частота некроза реплантированного сегмента составила 18,4%. Средний срок госпитализации пациентов с некрозом ($13,71 \pm 2,92$ дней) был несколько дольше, чем у пациентов с успешной реплантацией ($11,23 \pm 4,53$ дней). Анализ результатов реплантации сегментов верхней конечности в ГУ «МНПЦ ХТиГ» за 2024 год позволяет объективно оценить эффективность и оптимизировать применяемые методики лечения.