

ID: 2013-02-25-T-2125

Тезис

Мунин А.О., Нехорошева А.А.

Интрамедуллярный остеосинтез бедренной кости блокируемым стержнем*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра общей хирургии**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Хильгияев Р.Х.*

Переломы длинных трубчатых костей - актуальная проблема современной медицины, при этом увеличивающийся рост числа переломов сочетается с высоким уровнем осложнений и инвалидизации пострадавших.

Одним из основных методов при лечении нестабильных переломов трубчатых костей является остеосинтез, его цель - обеспечение стабильной фиксации отломков в правильном положении с сохранением функциональной оси сегмента, стабилизация зоны перелома до полного сращения.

Закрытый интрамедуллярный остеосинтез с блокированием является международным «золотым стандартом» в лечении переломов (особенно диафизных) бедренной кости, и сочетает преимущества консервативного и оперативного методов лечения.

Основными этапами операции являются: предоперационное планирование (выбор типа и размера имплантата), укладка пациента, вскрытие костномозгового канала, репозиция перелома, рассверливание костномозгового канала, введение и блокирование гвоздя. В последние годы с учетом разработки новых технологий металловедения, малотравматичных методик введения стержней и широкого внедрения рентген-ТВ наблюдается новое рождение блокирующего интрамедуллярного остеосинтеза.

Цель работы - проанализировать технику интрамедуллярного остеосинтеза блокируемым стержнем при лечении больных с переломами бедренной кости, выявить проблемы, особенности и преимущества по сравнению с другими методами лечения переломов, изучить исходы интрамедуллярного остеосинтеза при различных типах и видах повреждений, а также ознакомиться с основными этапами разработки и становления метода.

В работе представлены результаты клинического и рентгенологического изучения исходов лечения больных с переломами бедренной кости, получавших лечение в МУЗ «Городская клиническая больница №2 им.В.И.Разумовского» г. Саратова.

Вывод работы – выявление основных преимуществ применения метода, а именно: высокая степень сращения при минимальных осложнениях, введение блокирующих стержней с минимальной травматизацией мягких тканей, метод обеспечивает стабильную фиксацию и раннюю мобилизацию сустава. Благодаря простоте и малотравматичности блокирующего остеосинтеза он в ряде случаев предпочтительнее других методов, облегчает лечение переломов при политравме.

Ключевые слова

интрамедуллярный остеосинтез, блокируемый стержень