

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК КОМБІНОВАНОГО ЛІКУВАННЯ МНОЖИННИХ ПЕРЕЛОМІВ НИЖНІХ КІНЦІВОК У ДІТЕЙ З ПОЛІТРАВМОЮ

Головатюк Д.В. Терпиловський Ю.Р. Дідичук В.В.

Кафедра дитячої хірургії

Науковий керівник: д.мед.н., проф. Левицький А.Ф.

Національний медичний університет імені О.О.Богомольця
м. Київ, Україна

Актуальність.

Поєднані та множинні ушкодження, які складають разом поняття політравми, в 15-40% випадків призводять до летального результату і в 12-15% - до постійної інвалідності. Переломи довгих трубчастих кісток спостерігаються у 55-82% постраждалих з політравмою. Близько 25% від цих переломів складають переломи кісток гомілки.

Мета роботи.

Оцінити віддалені результати лікування множинних переломів нижніх кінцівок у дітей з політравмою.

Матеріали та методи дослідження.

21.09.2017р. Травма в результаті ДТП на пішохідному переході збила машина. КШД доставлений на травмпункт НДСЛ "Охматдит".

Діагноз: Політравма. ЗЧМТ. Струс головного мозку. Закритий перелом лівої стегнової кістки в с/3 зі зміщенням відламків. Закритий уламковий перелом кісток лівої гомілки зі зміщенням.

Дитині виконана закрита репозиція лівої стегнової кістки МОС 2-ма Titanium Elastic Nail(TEN), та закрита репозиція лівої великогомілкової кістки комбінований МОС 2-ма TEN та апаратом зовнішньої фіксації(АЗФ).

Аналіз лікування проводили з використанням системи оцінювання анатомо-функціональних результатів хірургічного лікування Маттіса-Любошица-Шварцберга.

Результати дослідження.

Строк спостереження становив 2 роки. Післяопераційний період протікав без ускладнень. Повне відновлення функції кінцівки визначалось через 12 місяців від моменту оперативного втручання. АЗФ з гомілки видалений через 11 місяців, з моменту операції. Видалення TEN з гомілки та стегна відбулося через 1,5 роки з моменту операції. Відмічається вкорочення сегменту прооперованої кінцівки на 3 см. За результатами рентгенологічного дослідження визначаються ознаки ремоделювання кісткової тканини в місці перелому.

Висновки.

Застосування додаткової комбінованої фіксації TEN та АЗФ дозволяє проводити адекватну фіксацію кінцівки при багатофрагментарних переломах кісток, що є одним з найбільш дієвих заходів при лікуванні політравми у дітей.