

## Секция «Фундаментальная медицина»

### Использование блокируемых пластин при лечении переломов проксимального отдела плечевой кости

*Герасимов А.А.<sup>1</sup>, Симоненко В.А.<sup>2</sup>, Миронов А.В.<sup>3</sup>, Плотникова М.А.<sup>4</sup>,  
Макоев Б.Б.<sup>5</sup>*

*1 - РУДН, Медицинский факультет, 2 - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Российский университет дружбы народов, Медицинский факультет, 3 - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Российский университет дружбы народов, Медицинский факультет, 4 - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Российский университет дружбы народов, Медицинский факультет, 5 - Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Российский университет дружбы народов, Медицинский факультет, Москва, Россия  
E-mail: shouldersurgery@mail.ru*

Актуальность: Переломы проксимального отдела плечевой кости составляют до 60% случаев у лиц старше 65 лет. Несмотря на увеличение оперативной активности и разнообразие металлоимплантатов, используемых при лечении данной травмы, частота неудовлетворительных результатов остается довольно высокой (до 50% случаев).

Цель: Целью данного исследования являлась оценка влияния оперативного лечения переломов проксимального отдела плечевой кости с использованием блокируемых пластин на восстановление социальной и трудовой активности пациентов.

Материалы и методы: В период с 2010 по 2012 в условиях ГКБ №12 было пролечено 42 пациента в возрасте 19-81 ( $\pm 16,2$ ) лет. Среди них лиц мужского пола 30 (71%) случаев, женского – 12 (29%). Причиной травмы в большинстве случаев (60%) служило падение с высоты собственного роста. Выбор тактики оперативного вмешательства основывался на данных рентгенологического исследования с последующей интерпретацией результатов согласно классификации АО/ASIF. Переломы типа А составили 57 % случаев, типа В - 24 %, типа С - 19%. В качестве металлофиксаторов использовались пластины с угловой стабильностью. В раннем послеоперационном периоде выполнялась реабилитационная терапия по разработанной методике. Результаты оценивались в срок 3,6,12 мес. после проведения оперативного вмешательства с использованием рентгенологического и клинического методов исследования, а также с применением модифицированного нами опросника Constant-Murley-Boehm, отражающего амплитуду движений верхней конечности, болевой синдром и удовлетворенность пациента проведенным лечением.

Результаты: Отклонение плечо-диафизарного угла от среднефизиологического значения выявлено в 34% случаев. Из них, в 68% случаев составило 5°, в 27% - до 10 ° и в 5% более 10°. Хорошие и отличные результаты по шкале Constant-Murley-Boehm были получены у 23 пациентов (более 120 баллов), неудовлетворительные - у 6 пациентов (менее 80). Удовлетворенность пациентов проведенным лечением отмечена в 71% случаев.

Вывод: Хирургическое лечение переломов проксимального отдела плечевой кости путем использования блокируемых пластин с ранним началом реабилитационного ле-

чения способствует восстановлению адекватной функции верхней конечности и удовлетворенности пациентом проведенным лечением.