

Лечение переломов пяточной кости

Керимова Сакина Эльдар кызы

Студент (специалист)

Дагестанская государственная медицинская академия, Республика Дагестан, Россия

E-mail: sakina.k-va@inbox.ru

Актуальность работы: Лечение больных с переломами пяточной кости (ППК), особенно внутрисуставных компрессионных оскольчатых с появлением посттравматического отека, травматической гематомы, болевого синдрома, продолжает оставаться проблемой современной травматологии и ортопедии. Объясняется это, с одной стороны тяжелым повреждением стопы и немногочисленностью их - до 5,7% от всех переломов костей скелета и до 60% повреждений остей стопы, а с другой стороны, недостаточной эффективностью применяемых консервативных и оперативных методов, не учитывающих всех патогенетических факторов повреждения.

Цель работы: Улучшение результатов лечения больных с переломами пяточной кости с использованием оригинального компрессионно-дистракционного устройства внешней фиксации. Материалы и методы: Под нашим наблюдением находилось 150 больных с переломами пяточной кости (всего 182 перелома) в возрасте от 19 до 72 лет, 122 мужчин и 28 женщин. Из них лечились традиционными методами - репозиция отломков с последующей иммобилизацией гипсовой лонгетой - 48 человек, методом скелетного вытяжения - 8, аппаратом Илизарова 20 человек. У 14 больных был применен разработанный нами аппарат. Устройство для репозиции переломов пяточной кости представляет из себя спине-стержневой аппарат внешней фиксации.

Основными элементами аппарата являются четыре П-образные скобы, дающие возможность устранять смещение отломков пяточной кости в необходимых плоскостях. Сборка аппарата осуществляется следующим образом.

В нижней трети голени проводятся две перекрещивающиеся спицы Киршнера (7, 8), которые фиксируются на двух соединенных между собой П-образных скобах (1, 2). Следующая спица (26) проводится через дистальную треть плюсневых костей, которая также фиксируется к П-образной скобе (3). Скобы соединяются друг с другом жестко при помощи резьбовых штанг (9, 10), соединенных с выносными флажками (11, 12). Четвертая скоба устанавливается в пяточной области и фиксируется к верхней скобе (1) двумя резьбовыми штангами (13, 14). На этой скобе устанавливаются мобильные репозирующие устройства (15, 16) с наружной и внутренней сторон, из них проводятся соответственно по два стержня (17). Результаты. Изучение отдаленных результатов лечения больных дало следующие результаты. Из 26 пациентов основной группы, которым был наложен разработанный нами аппарат внешней фиксации, хороший результат отмечен в 20 случаях (76,9%), в 5 случаях результат удовлетворительный (19,2%), неудовлетворительный результат 1 (3,9%). В контрольной группе - хороший результат был у 15 (60%), удовлетворительный у 6 (24%), неудовлетворительный - у 4 (16%) больных. При закрытой репозиции методом Мирзоева Э.С. отмечены следующие результаты. Из 60 больных хороший результат был у 32 больных (53,3%), удовлетворительный у 19 больных (31,7%), неудовлетворительный - у 9 (15%), а при традиционном консервативном методе, из 56 пациентов хороший результат был отмечен у 26 (35,7%), удовлетворительный у 18 (32,1%), неудовлетворительный - у 12 (21,4%). Выводы. Проведенные нами исследования показали, что к лечению переломов пяточной кости, учитывая их клиническое многообразие, надо подходить индивидуально. При правильном подходе к каждому отдельно взятому случаю можно получить хорошие результаты, используя и оперативные, и консервативные методы лечения.

Источники и литература

- 1) Краснов А.Ф., Аршин В.М. – Справочник по травматологии. М. 1984г. с. 291.
- 2) Симон Р.Р., Кенингскнехт С.Д. Неотложная ортопедия. Конечности. М., 1998.
- 3) Швед С.И., Сысенко Ю.М., Шилов В.Г. //Гений ортопедии. – 1997 - №2 – с. 36-39.
- 4) Трубников В.Ф. – Ортопедия, травматология. М., 1971, с. 324.
- 5) Смирнов Л.А. – Практические занятия по травматологии и ортопедии. К., 1976, с. 154.

Слова благодарности

Благодарю за возможность принять участие на конференции.

Иллюстрации

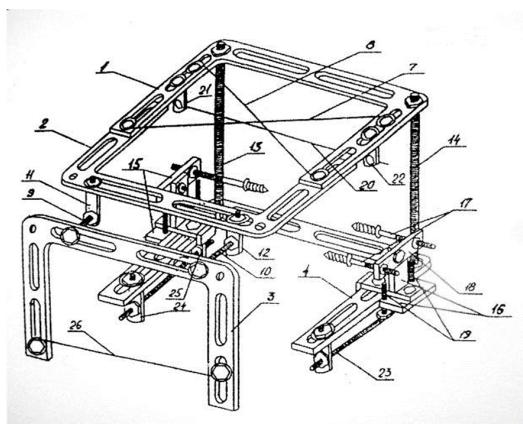


Рис. 1. Спице-стержневой аппарат внешней фиксации