

## **ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ ШЕЙКИ БЕДРА ПУТЕМ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ**

*Яковенчук Н.Т. \*, Мухаммад Ренас, клин. ординатор*

*СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и неотложных состояний*

*\*КУ ЦГБ №1, 1-ое ортопедо-травматологическое отделение*

Переломы шейки бедра (ПШБ) составляют 7% всех переломов нижних конечностей и являются привилегией лиц пожилого и старческого возраста. По данным мировой статистики к концу XX века ежегодно регистрировалось до 1,7 миллиона случаев переломов проксимального отдела бедренной кости. До 30% коек в травматологических стационарах заняты пациентами старше 50 лет, а в структуре повреждений у этих больных переломы шейки бедра составляют около 70 %.

У пострадавших преклонного возраста развивается большое количество общих и местных осложнений, борьба с которыми бывает чрезвычайно сложной и трудной, поэтому смертность среди больных с повреждением шейки бедра остается до сих пор еще очень высокой.

По данным многих авторов, консервативное лечение медиальных переломов шейки бедра дает до 98% несросшихся переломов и ложных суставов, а смертельные исходы регистрируются в 23-44% наблюдений.

Чем старше пациент или пациентка, тем хуже они переносят длительное консервативное лечение, неподвижное лежание в постели, приводящее к быстрому и все нарастающему дисбалансу физиологических функций жизнеобеспечивающих систем организма. Скелетное вытяжение вообще не в состоянии обеспечить больному ни сопоставления, ни достаточной фиксации отломков сломанной кости.

На сегодняшний день разработано большое количество способов остеосинтеза и видов металлоконструкций, предназначенных для хирургического лечения больных с ПШБ. Применение метода остеосинтеза не всегда приводит к удовлетворительным результатам лечения данного вида повреждений.

Чаще всего, как осложнение отмечают недостаточно точную репозицию отломков, миграцию или перелом металлоконструкций, асептический некроз головки, нагноение, формирование ложного сустава.

На протяжении 2010 года в ортопедо-травматологическом отделении КУ ЦГБ №1 на стационарном лечении находились 41 пациент с ПШБ. Четырем из них проведено эндопротезирование.

Использовались эндопротезы произведенные в Украине, с цементным типом фиксации.

Результаты наблюдения показывают, что проведенное вмешательство привело к хорошим результатам. Этому способствовали правильное определение показаний к его выполнению, соблюдение технологий эндопротезирования, проведение полноценного восстановительного лечения.

Но эта операция, как и всякое другое серьезное вмешательство, особенно у пациентов преклонных лет, не лишена опасностей и осложнений. Она требует тщательной подготовки, известного хирургического искусства, слаженной и четкой работы всего коллектива.