

КЛІНІЧНА ОЦІНКА КОНСЕРВАТИВНОГО МЕТОДУ ЛІКУВАННЯ ПЕРЕЛОМІВ ГОЛІВКИ ТА ШИЙКИ ПРОМЕНЕВОЇ КІСТКИ

Пахалович В.М., магістрант;

*Науковий керівник – д.м.н. проф. Шишук В.Д.
СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та НС
Сумська клінічна лікарня №1

Вступ. Розповсюдженість переломів голівки та шийки променевої кістки становить від 14 до 16 % від усіх пошкоджень ліктьового суглобу та від 4 до 5 % переломів усього скелету, також у 40-50% поєднується з пошкодженням інших структур ліктьового суглобу. В останній час кількість таких переломів поступово збільшується, це пов'язано зі збільшенням кількості ДТП, та випадків падіння на витягнуту руку, в результаті чого навантаження відбувається на голівку променевої та плечової кісток. Розрізняють консервативний та оперативний методи лікування переломів голівки та шийки променевої кістки. У більшості випадків консервативний метод лікування (що включає в себе закриту ручну репозицію, під наркозом, шляхом тиску на голівку у направленні, зворотному зміщенню, при цьому передпліччя згинають до 90 ° і супинують, іммобілізація гіпсовою шиною від верхньої третини плеча до основи пальців кисті протягом 2-3 тижнів, реабілітація - 2-4 тижні, працездатність відновлюється через 1/2-2 міс.) приносить позитивний результат. Оперативний метод лікування показаний при невдалій репозиції, осколкових і крайових переломах голівки променевої кістки. Фіксують відламки 1-2 спицями. При крайових і осколкових переломах показана резекція голівки.

Мета роботи. Оцінка клінічної ефективності основних методів консервативного лікування переломів голівки та шийки променевої кістки.

Матеріали та методи. Було проаналізовано результати лікування 23 пацієнта з переломами голівки та шийки променевої кістки, що лікувалися у травматологічному відділенні Сумської клінічної лікарні №1. Під час аналізу використовувались амбулаторні карти та рентгенограми, виконані на різних етапах лікування.

Результати та їх обговорення. За 2012 рік в умовах травматологічного відділення Сумської клінічної лікарні №1 було проліковано 23 пацієнта з переломами голівки та шийки променевої кістки. При аналізі клінічного матеріалу було виявлено, що консервативний метод, який включав у себе знеболення місця перелому, фіксація гіпсовою шиною від верхньої третини плеча до основи пальців кисті у положенні передпліччя зігнутого на 90 градусів протягом 2-3 тижнів. Після зняття гіпсових пов'язок призначається фізіотерапевтичне лікування (фонофорез гідрокортизону), спеціальна фізкультура, масаж і різні теплові процедури. Консервативний метод лікування був успішним у 19 пацієнтів, при тому, як 4 пацієнти було відправлено на оперативне лікування, через зміщення відломків голівки променевої кістки.

Висновки. У результаті проведеного дослідження встановлено, що переломи голівки та шийки променевої кістки займають значиме місце серед переломів трубчастих кісток, потребують постійного прискіпливого нагляду на всіх етапах лікування. У більшості випадків консервативний метод лікування дає позитивний результат і є достатнім при даній патології, але при неефективності закритої ручної репозиції або зміщенні відламків необхідним є оперативне втручання.