

Міністерство освіти та науки, молоді та спорту України  
Міністерство охорони здоров'я  
Сумський державний університет  
Медичний інституту



# АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ

Topical Issues of Clinical and Theoretical  
Medicine

**Збірник тез доповідей**  
III Міжнародної науково-практичної конференції  
Студентів та молодих вчених  
(Суми, 23-24 квітня 2015 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2015

## ЛІКУВАННЯ ДІАФІЗАРНИХ НЕУСКЛАДНЕНИХ ПЕРЕЛОМІВ КІСТОК ГОМІЛКИ У ДІТЕЙ

Томин Л.В. - аспірант  
Науковий керівник – асистент Бабич В.А.  
Сумський державний університет  
кафедра ортопедії та травматології

**Актуальність:** діафізарні переломи кісток гомілки у дітей займають третє місце серед переломів нижніх кінцівок. Переломи найчастіше виникають при падінні (в тому числі і з висоти), при дорожньо-транспортних пригодах, при прямому ударі або підвертанні стопи. Актуальними залишаються питання дослідження і розробки нових ефективних методів лікування діафізарних переломів гомілки.

**Мета:** проаналізувати статистичні дані і результати лікування дітей з неускладненими діафізарними переломами кісток гомілки.

**Матеріали і методи:** аналіз даних СОДКЛ за період 2012-2014 р.р. Для аналізу було відібрано дані хворих, в яких було діагностовано діафізарний перелом кісток гомілки без ускладнень.

### Результати:

#### Звернення в травмпункт

Загальна кількість хворих			Кількість вправлень			Хворі, які були госпіталізовані		
2012 р.	2013 р.	2014 р.	2012 р.	2013 р.	2014 р.	2012 р.	2013 р.	2014 р.
143	130	109	4	3	3	33	17	27

При аналізі даних була досліджена вікова категорія хворих, стать, сезонність, механізм виникнення травми і методи лікування. За результатами дослідження складена наступна структура травми:

Найчастіше неускладнені діафізарні переломи гомілки спостерігаються у дітей 7-13 років, з них хлопчики зустрічаються в три рази частіше ніж дівчатка.

За механізмом виникнення травми:

55% - вуличний травматизм;

20,5% - спортивний ( в тому числі шкільний, отриманий на уроках фізкультури);

14,7% - дорожній травматизм;

9,8% - побутовий травматизм.

За сезонністю:

42% - літо;

13,5% - осінь;

28% - зима;

16,5% - весна.

Загальне число випадків діафізарних неускладнених переломів кісток гомілки у дітей у 2014 році, порівняно з 2012 роком зменшилось на 23,8%.

Лікування: при переломах без зміщення була накладена гіпсова пов'язка на 3 тижні. При переломах з невеликим зміщенням в деяких випадках була проведена одномоментна репозиція кісток гомілки з наступною фіксацією гіпсовою пов'язкою на 3-4 тижні.

При значних зміщеннях була накладена система скелетного витягіння терміном на 3-4 тижні, з наступною фіксацією гіпсовою пов'язкою.

**Висновок:** На підставі отриманих даних обґрунтовано методи лікування хворих з визначенням оптимальних термінів стабілізації діафізарних неускладнених переломів кісток гомілки у дітей.