

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТОВ ОЧАГОВОЙ ФИКСАЦИИ
В ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ БЕДРЕННОЙ КОСТИ
У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

Убайт Надер, клин. Ординатор; Али Язуби, студ. 5-го курса

Научный руководитель – канд. мед.наук Шищук В.Д.

*СумГУ, медицинский институт,
кафедра ортопедии, травматологии и НС*

Диафизарные переломы бедренной кости у лиц пожилого возраста довольно редки, так как эти травмы чаще встречаются у молодых и связаны с повреждающим фактором с довольно высокой энергетической интенсивностью. Тактика лечения диафизарных переломов бедра у молодых людей ясна и отработана: закрытая или открытая репозиция с остеосинтезом отломков тем или иным способом. Но когда в отделении травматологии госпитализируется пожилой человек с подобной травмой, возникает вопрос: какой метод лечения выбрать, ведь зачастую исходное соматическое состояние потерпевшего не позволяет прибегнуть к активным методикам. Консервативное лечение переломов диафиза у лиц с высоким возрастным цензом совсем непреемлемо, так как срок сращения бедренной кости составляет 4-5 месяцев, а такое длительное пребывание на постельном режиме ведет к декомпенсации со стороны уже «изношенной» сердечно-сосудистой системы и легких, возникают пролежни, проблемы со стороны почек и желудочно-кишечного тракта. Поэтому становится ясно, что таких больных необходимо с целью ранней активизации оперировать. Причем оперативное вмешательство должно быть как можно более малоинвазивным.

Этому требованию отвечает использование для фиксации переломов диафиза бедра стержневых аппаратов внешней фиксации. Накладываются они чаще всего закрыто, на системе скелетного вытяжения (которое используется как промежуточный этап лечения). Фиксация перелома стержневым аппаратом стабильна и позволяет поднять больного на костыли на 2-3 день после оперативного вмешательства, которое к тому же проходит совершенно без кровопотери.

За 2004-2006 годы в Сумском ортопедо-травматологическом центре вышеуказанным способом пролечено 11 пациентов, возраст которых превышает 70 лет. Демонтаж аппаратов осуществлялся в сроки от 3-х до 5-ти месяцев со дня оперативного вмешательства. У 10 пациентов наступило сращение, один умер от обострившегося сердечно-сосудистого заболевания.

Таким образом внеочаговая фиксация переломов бедренной кости стержневыми аппаратами является методом выбора при таких травмах у лиц пожилого возраста.