

ОПТИМИЗАЦИЯ СРАЩЕНИЯ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМОВ

Крючко А.Н., студ. 5-го курса

Научный руководитель – доцент Шищук В.Д.

*Сумский государственный университет,
кафедра ортопедии, травматологии и НС*

Одной из актуальных проблем травматологии является лечение открытых переломов длинных трубчатых костей, где особое внимание следует уделить способам активизации репаративных процессов. Отсутствие четких общепринятых критериев тактики ведения больных, огромная вариабельность клинических случаев, различный уровень подготовки врачей, плохие отдаленные результаты (ампутации, остеомиелиты, ложные суставы) у 5-14% больных, лечившихся по поводу открытых переломов – все эти факторы дают нам основания высказать свое мнение по данному вопросу. Оценка значимости факторов в развитии осложнений открытых переломов, даже в схематичном, упрощенном виде помогает объективно и адекватно представить полную картину повреждения, прогнозировать вероятность развития посттравматических осложнений и на этой основе выработать правильную лечебную тактику. Порядок оказания помощи пострадавшим с открытыми переломами:

Первый уровень: оценка и лечение угрожающих жизни состояний (сердечно-легочная реанимация, выведение из травматического шока, urgentные операции по жизненным показаниям – операция на головном мозге по поводу его сдавления, операции при повреждении ОБП, ОГК и др.).

Если угрожающих состояний нет, то необходимо решать вопросы **второго уровня:** оценка состояния пораженной конечности, решение вопроса выбора между сохранной тактикой лечения или ампутации.

Адекватная ПХО, правильный выбор метода остеосинтеза, дифференцированный индивидуальный подход к постоперационному ведению пациента являются залогом успешного лечения открытых переломов.