

АНАЛІЗ ЛІКУВАННЯ ДІТЕЙ З ПЕРЕЛОМАМИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

Чирва С. Л., Дейнека В. М.

Науковий керівник – Бабич В. А.

Сумський державний університет, кафедра ортопедії і травматології

Перелом стегнової кістки у дітей є важливим і поширеним травматичним пошкодженням. Пацієнти з цією патологією складають близько 17% від загальної кількості переломів кісток і, як правило, потребують стаціонарного лікування.

Мета: проаналізувати захворюваність, причини та методи лікування у дітей з переломами стегнової кістки у Сумській області.

Матеріали та методи: було проведено аналіз історій пацієнтів за період 2011 – 2013 рр, що знаходились на стаціонарному лікуванні в ортопедо-травматологічному відділенні КУ СОДКЛ з діагнозом: перелом стегнової кістки. Всього проліковано – 56 дітей, з них 27 (48%) хлопчики і 29 (52 %) дівчатка. Вік дітей становив від 1,5 міс. до 17 р.; до 1-го року – 4 (7 %), до 3-х років – 15 (27 %), до 6-ти років – 6 (11 %), до 12-ти – 24 (43 %), до 18-ти – 7 (12 %). Найбільше постраждалих з сільської місцевості – 25 (45 %), місто Суми – 19 (34 %), міські – 12 (21 %).

Переломи лівого стегна були у більшій кількості 33 (59%) у порівнянні з правим 23 (41 %), з них шийка стегна – 2 (3 %), верхня третина – 19 (34 %), середня третина – 28 (50 %), нижня – 7 (13 %). З супутньою патологією знаходились на лікуванні – 14 (25 %), з політравмою – 3 (5 %), перелом ускладнений травматичним шоком – 3 (5 %).

Серед причин найбільшу частку займають побутові – 18 (32 %), менше вуличні – 14 (25 %), ДТП – 5 (9 %), патологічні – 3 (5 %), інші – 3 (5 %). Усім пацієнтам проводились такі методи лікування: закрыта одномоментна ручна репозиція – 12 (21 %), відкрита репозиція – 3 (5 %), скелетний витяг за допомогою спиці Кіршнера – 12 (21 %), скелетний витяг по Шеде – 3 (5 %), поєднання закрытої репозиції і скелетного витягу – 13 (23 %), консервативне лікування що знаходились на повторному лікуванні – 14 (25 %).

Кількість ліжкоднів проведених у стаціонарі найбільше для скелетного витягу спицею Кіршнера – 22,4 днів, при поєднанні закрытої репозиції і скелетного витягу – 15,5 днів, при відкритій репозиції – 14 днів, при закрытій репозиції – 7,3 днів.

Висновки: переломи стегнової кістки у дітей однаково характерні, як для хлопчиків так і для дівчаток. Найбільша кількість постраждалих спостерігається у віці від 1 до 3 років, та від 6 до 12 років, переважна більшість з сільської місцевості. Основною причиною переломів стали побутові і вуличні травми. Тривалість перебування у стаціонарі визначалась методом лікування і була найбільшою для скелетного витягу спицею Кіршнера.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 280-281.