

## ЛЕЧЕНИЕ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМОВ ГОЛЕНСТОПНОГО СУСТАВА

*Зудлаев А.Р., Джураев М.Я., клінічні ординатори;  
Науковий керівник - д.м.н. проф. Шицук В.Д.  
СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та НС*

Открытые переломы голеностопного сустава относятся к тяжелым и сложным внутрисуставным повреждениям. Одна из анатомических особенностей голеностопного сустава состоит в том, что он не прикрыт мышцами и окружен слаборазвитой подкожной жировой клетчаткой. Кожные покровы сравнительно мало эластичны и подвижны.

Мы изучили исходы лечения у 24 пострадавших с открытыми переломами голеностопного сустава. В соответствии с классификацией А.В.Каплана, О.Н.Марковой больные распределились следующим образом: 1А - 8 пациентов, 11А - 7, 11Б - 6, 11В - 2, 11А - 1. При рентгеновском исследовании, у 16 больных выявлен перелом наружной и внутренней лодыжек, у 2- сочетался с переломом заднего края большеберцовой кости. У 8 пациентов перелом наружной лодыжки сопровождался разрывом дельтовидной связки и дистального межберцового синдесмоза, у 1- сочетался с переломом заднего края большеберцовой кости. Из 24 больных находившихся на лечении, у 14 был полный вывих стопы, у 4 - подвывих стопы кнаружи и кзади, у 6 - подвывих стопы кнаружи. После первичной хирургической обработки раны осуществляли следующие способы фиксации костных отломков: напряженный трансэкстраоссальный остеосинтез спицами и проволокой, у 8 больных, трансартикулярную фиксацию спицами - у 11, остеосинтез винтами - у 2, скелетное вытяжение - у 1, гипсовая иммобилизация - у 2. После заживления операционной раны у 6 пациентов произведено восстановление вилки голеностопного сустава

В ближайшем периоде, из 24 больных с открытыми переломами голеностопного сустава у 10 - раны зажили первичным натяжением, у 6 - развился краевой некроз кожи, у 5 - наступило поверхностное нагноение раны, у 3 - гнойный артрит.

Хорошие исходы получены у 8 пациентов, удовлетворительные - у 12, неудовлетворительные - у 4.

Таким образом применение новых методов лечения открытых переломов голеностопного сустава с использованием малотравматичных компрессионных фиксаторов позволяет сократить число осложнений, уменьшить сроки консолидации и последующей реабилитации пациентов.