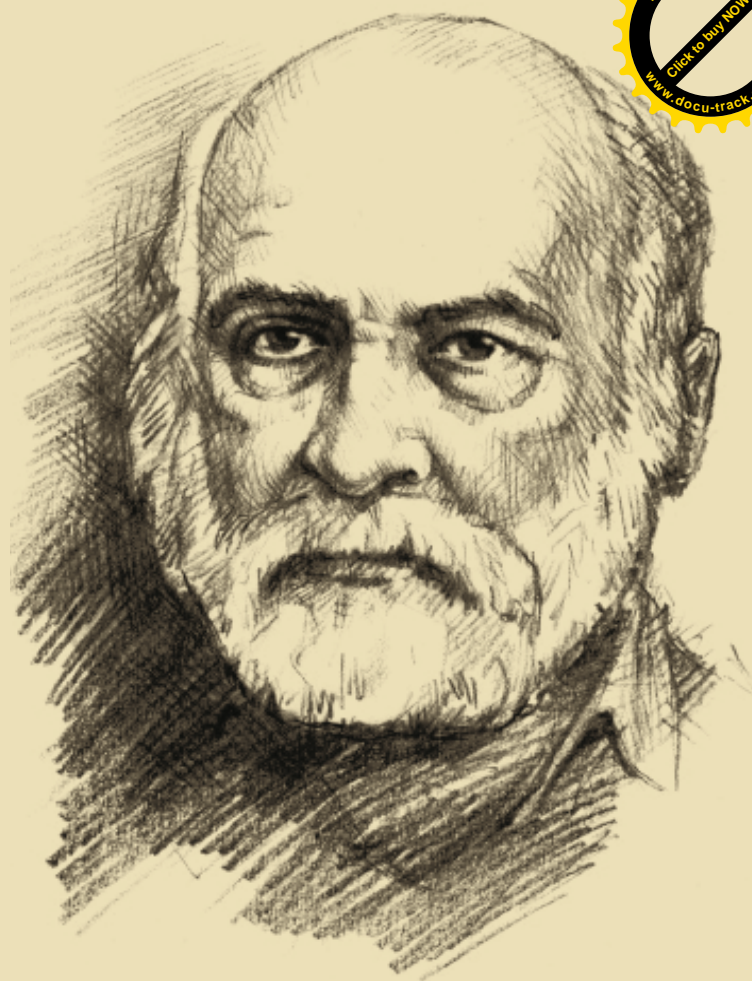


СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ



VII ПИРОГОВСКИЙ ФОРУМ ТРАВМАТОЛОГОВ ОРТОПЕДОВ

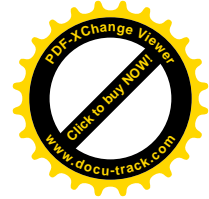
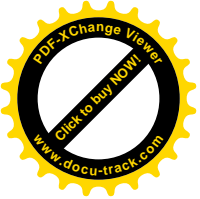
14-16 сентября 2022

Республика Дагестан,

Салта – Махачкала

www.pirogovforum.com



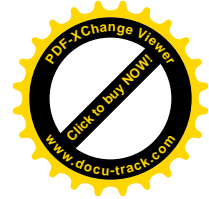
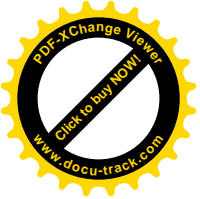


СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

VII

Пироговский
форум
травматологов–
ортопедов

14-16 сентября 2022



УДК 617.3(082)
ББК 54.58
С23

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

VII ПИРОГОВСКИЙ ФОРУМ ТРАВМАТОЛОГОВ ОРТОПЕДОВ

14-16 СЕНТЯБРЯ 2022
РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН, САЛТА - МАХАЧКАЛА

978-5-907551-39-8

Все материалы в сборнике опубликованы в редакции авторов.

Казань, издательство «Практика», 2022

ISBN 978-5-907551-39-8



УДК 616.758.3

Н.У. ИСМАИЛОВ, Ш.Т. МАМАЖАНОВ, А.А. ХАИТОВ, А.З. ЗРГАШОВ, М.Ю. КАРИМОВ

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент

Результаты восстановления передней крестообразной связки

Боль в передней части колена является частым состоянием после реконструкции передней крестообразной связки (ПКС), но ее происхождение остается неопределенным. Исследования показали, что болезненность донорского участка при ауто-реконструкциях может способствовать боли в передней области коленного сустава.

Целью исследования было оценить распространенность боли в передней части колена после реконструкции ПКС и ее предрасполагающие факторы.

Методы. Мы проанализировали записи всех пациентов, перенесших реконструкцию передней крестообразной связки (ПКС) в период с 2020 по 2021 год в Ташкентской медицинской академии. Была оценена распространенность боли в передней части коленного сустава после операции, а также были оценены возможные факторы риска (тип трансплантата, пол пациента, хирургическая техника, диапазон движений).

Результаты. Были проанализированы обследования и лечение 48 пациентов (средний возраст 30 лет), перенесших реконструкцию ПКС. Боль в передней части колена была обнаружена у 6,2% пациентов. Мы обнаружили повышенную распространенность боли в передней части колена при трансплантации полусухожильной мышцы с соотношением 3,4 ($P = 0,011$). Пациенты, которые испытывали дефицит растяжения в послеоперационном периоде, имели отношение 5,3 на наличие передней боли ($P < 0,001$). Боль в передней части колена не коррелировала с полом пациента или хирургической техникой.

Заключение. Вероятность возникновения боли в передней части колена после реконструкции ПКС была выше при использовании ауто трансплантата сухожилия полусухожильной мышцы по сравнению с трансплантатом сухожилия длинной малоберцовой мышцы, а также у пациентов, которые испытывали дефицит разгибания в послеоперационном периоде.

УДК 611.976

Н.У. ИСМАИЛОВ, Ш.Т. МАМАЖАНОВ, М.Ю. КАРИМОВ

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент

Оценка структуры и распространенности повреждения кисти

Актуальность. Повреждения кисти занимают одно из ведущих мест в общей структуре пораженного опорно-двигательного аппарата и нередко приводят к инвалидизации, которая по наблюдениям отдельных авторов достигает 25-59%.

Цель исследования. Изучить структуру и распространенность травматизма кисти и патологии суставов кистей рук среди лиц с жалобами на повреждение кисти в Алмазарском, Учтепинском и Шайхантахурском районах города Ташкента.

Материалы и методы исследования. В качестве объекта исследования взяты 20075 больных в возрасте до 18 лет и старше с повреждениями кисти рук. Эпидемиология повреждений кисти изучалась в отделении травматологии и ортопедии Ташкентской медицинской академии с 2015 по 2019 гг. Сведения о пострадавших с повреждениями кисти были взяты из амбулаторных карт больных. Методологической основой явились клинические, рентгенологические методы исследования.

Результаты. В течение рассматриваемого временного периода (с 2015 по 2019 г.) частота обращаемости пациентов с повреждением кисти составила 20.075 случаев. Важно отметить тот факт, что со временем процент травматизма кисти заметно вырос. Большинство случаев повреждений отмечалось у мужчин. Но при этом наблюдалось увеличение травматизма среди женщин с 23,26 до 33,25%. По 5-летним наблюдениям самый высокий процент (36,82%) всех обратившихся по поводу поражения кисти составляли лица молодого и среднего возраста (с 19 до 27 лет). В среднем 90,34% больным было рекомендовано амбулаторное лечение. По структуре видов повреждений кисти за 2015-2019 г. ушиб мягких тканей увеличился с 16,67 до 18,06%, открытая травма с 11,63 до 13,30%, вывих и растяжения с 4,68 до 7,13%, травма нервов кистей рук с 1,14 до 1,34%, травма мышц и сухожилий с 4,90 до 5,64%, разможнения кистей рук с 1,11 до 1,48%, ампутация кисти по причине травматизма с 1,58 до 1,87%.

В структуре травматизма кисти по типу повреждений наибольшую часть стабильно составляли перелом костей (33,5-36,8%). Частота повреждений сосудов кисти сократилась с 19,28 до 13,39% среди травматизма кистей рук. В течение рассматриваемого временного периода (с 2015 по 2019 г.) частота обращаемости пациентов в общем коли-

честве – 109903, их них 20075 (18%) – больные с повреждениями кисти. 82% больных – с другими травмами. В 2015 году обращений было 19241 из них 3610 – больные с травмами кисти. В 2016 году обращений больных было 20767 из них 3945 – больные с травмами кисти, в 2017 г. – обращений больных было 22790, из них 4183 больные с травмами кисти, в 2018 г. обращений больных было 22260, из них 4006 больные с травмами кисти, в 2019 году обращений больных было 24845, из них – 4331 больные с травмами кисти.

Выводы. В результате проведения эпидемиологического исследования установлено, что период 2015-2019 гг. в Шайхантахурском, Учтепинском и Алмазарском районах характеризовался стабильно высоким уровнем распространенности травм кисти на 20075 населения, наиболее частыми нозологическими формами этих повреждений являются переломы костей кисти и ушибы мягких тканей кистей рук. Большинство случаев повреждений зафиксировано у мужчин. Но при этом наблюдалось увеличение травматизма и среди женщин. Самый высокий процент всех обратившихся по поводу поражения кисти и с жалобами на суставной синдром составляют лица молодого и среднего возраста (с 19 до 27 лет). Обращение больных с травмами кисти составило 18%.