

УДК 616.717.45-08+303.621.34

ОТДАЛЕННЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМА ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ПО Г. СЕМЕЙ: КАЧЕСТВЕННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

А.М. Жайсанбаев

КГКП «Больница скорой медицинской помощи», г.Семей

Резюме

В статье представлены результаты анкетирования 52 больных с переломами диафиза плечевой кости при помощи Оксфордской анкеты и опросника Свансона. Удовлетворенность больных консервативным лечением и после чрескостного остеосинтеза практически одинакова, хотя их анатомические и функциональные показатели были ниже соответствующих показателей погружного остеосинтеза.

Тұжырым

**СЕМЕЙ Қ. БОЙЫНША ИЫҚ СҮЙЕГІНІН ДИАФИЗ СЫНЫҒЫН ЕМДЕУДІН
ШАЛҒАЙ НӘТИЖЕЛЕРІ: САПАЛЫ ЗЕРТТЕУ**

А.М. Жайсанбаев

Бұл мақалада Оксфорд анкетасы және Свансон сауланамасы көмегімен иық сүйегінің диафиз сұнықтарымен 52 науқасты анкеталау нәтижелері көрсетілген. Консервативтік емнен және сүйек арқылы остеосинтезден кейін науқастардың қанағаттануы бірдей, бірақ анатомиялық және функционалдық көрсеткіштері батырмалы остеосинтездің көрсеткіштерінен төмен болды.

Summary

LONG-TERM OUTCOMES OF HUMERAL SHAFT FRACTURES IN SEMEY: A QUALITATIVE STUDY

A.M. Zhaysanbaev

The outcomes of 52 patients with humeral shaft fractures by an Oxford and Swanson questionnaires in the article are presents. The patients' satisfaction after conservative treatment and external fixation practically identical, although their anatomical and functional results were below than by nailing at corresponding findings.

Частота переломов плечевой кости составляет до 13,5 % от общего числа больных с переломами ОДС. Осложнения и неудовлетворительные исходы лечения переломов плеча достигают 18-39%[1,2,3]. Поэтому улучшение качества лечения в данной категории больных является актуальной проблемой. Эпидемиологию повреждения плечевой кости, в частности, переломы диафиза плечевой кости (ПДПК) изучали Жанаслаев М.А. с соавт. [4], Мысаев А.О. с соавт. [5]. Они же изучили результаты лечения при помощи анкетирования данной категории больных в 2008 году.

Табл.1.

Год	Всего больных с ПДПК	Всего проанкетированных больных с ПДПК	Консервативное лечение	Погружной остеосинтез	Чрескостный остеосинтез	% опрошенных к общему числу больных с ПДПК
2005-2008	150	23	7	12	4	15,3%
2011	41	29	16	12	1	70,7%
Всего	191	52	23	24	5	27,2%

Далее в 2011 году проводилось анкетирование еще 29 больных данной категории. В итоге оценка отдаленных результатов лечения переломов диафиза плеча оценено у 52 больных травматологического отделения БСМП г. Семей. В общем, с переломами диафиза плечевой кости было стационарно пролечено 191 человек (150 в период 2005-2008 гг. и 41 в 2011 г.). Таким образом, выборка респондентов составила 27,2% от генеральной популяции переломов диафиза плеча, что вполне достаточно для качественного исследования. К сожалению, остальные больные категорически отказались участвовать в исследовании, либо не проживают или неправильно указали адреса, либо умерли, по не связанным с травмой причинам (пожилые пациенты).

Результаты и обсуждение: Оксфордского (по J.Dawson и соавт., 1996) опросник включает в себя 12 параметров оценки боли, повседневной жизненной активности и в целом используется для оценки удовле-

Цель: изучить отдаленные результаты лечения переломов диафиза плечевой кости в г.Семей.

Методы исследования: предварительная база данных результатов анкетирования больных с диафизарными переломами плеча при помощи Оксфордского (по J.Dawson и соавт., 1996) и Свансона опросников (Swanson и др.) за 2005-2008 годы по г.Семей была любезно предоставлена автором публикации [5]. Всего в ней содержались результаты анкетирования 23 больных (таб.1).

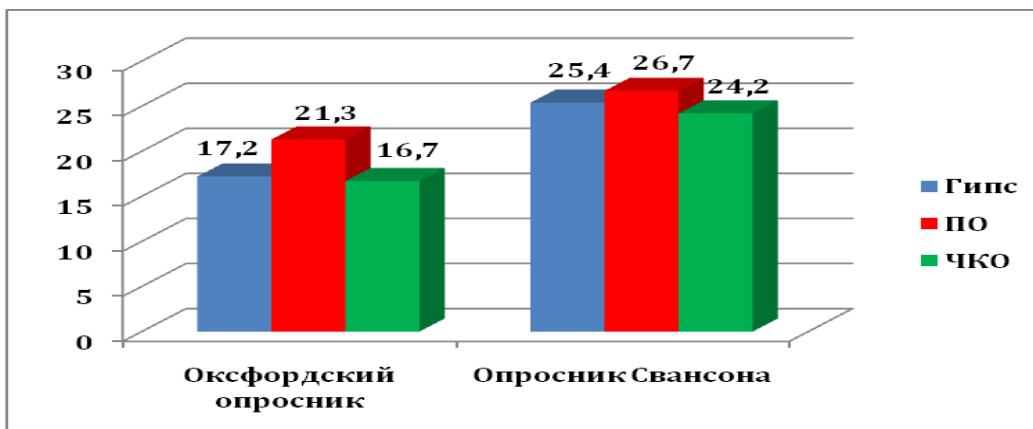
творенности больным качества жизни в отдаленном периоде. Опросник Свансона (Swanson и др.) же оценивает конечность в анатомо-функциональном отношении. Многие его вопросы врач оценивает самостоятельно при помощи антропометрии. Максимальное количество баллов (так 30 баллов) соответствует лучшему исходу лечения.

Категории вида лечения больных с ПДПК подвергшихся анкетированию представлен в табл.1. Как видно из таблицы 1 из опрошенных консервативно пролечено (гипс) – 23, погружной остеосинтез (ПО) выполнен – 24 больным, чрескостный остеосинтез (ЧКО) – 5. Всего 52 пострадавших.

Баллы по Оксфордскому опроснику (рис.1): гипс – 17,2 баллов; ПО- 21,3; ЧКО-16,7.

Баллы по опроснику Свансона (рис.1): гипс – 25,4 баллов; ПО – 26,7; ЧКО – 24,2 баллов.

Рисунок 1. Результаты анкетирования.



Как видно из результатов Оксфордского опросника баллы при лечении ЧКО и гипсом ненамного отличаются. Оно и понятно, в повседневной жизни гипсовая повязка, как и аппарат внешней фиксации, значительно осложняют ее течение, выполнение элементарных функций, что отразилось на качестве жизни данной категории больных. Напротив, при погружном остеосинтезе имплантат находится под кожей и обычному течению жизни ничего не мешает, что хорошо подтверждено данными Оксфордского опросника.

По анкете Свансона лучшие анатомо-функциональные результаты показали больные после погружного остеосинтеза. При данном методе фиксации это связано с возможностью более раннего начала программы реабилитации, что в свою очередь отразилось на показателях амплитуды движения в плечевом и локтевом суставе.

Вывод: Удовлетворенность больных консервативным лечением и после чрескостного остеосинтеза практически одинакова, хотя их анатомические и функциональные показатели были ниже соответствующих показателей погружного остеосинтеза.

Литература:

1. Зверев Е.В. Теория и практика функционального внутристенного остеосинтеза: Сб. науч. трудов // Ярославского гос. мед. Института, Ярославского Костромского - Вологодского научного общества травматологов-ортопедов. - Ярославль, 1990. - С. 65-78.
2. Pelet P., Berreux P. Osteosynthesis of the distal, intraarticular fractures of the humerus // Ortopad 1995 Sep; 10(4): 282-286.
3. Yamano Y. Comminuted fractures of the distal humerus treated with hook plate; // Arch Orthop Trauma Surg. 1998; 105(6): 359-363.
4. Жанааспаев М.А. Эпидемиология переломов диафиза плечевой кости по г.Семей за 2005-2008 гг. / М.А. Жанааспаев, А.О. Мысаев, А.К. Кабдешов, Т.Б. Кисаминов, А. Аймұхаметов // Астана медициналық журналы. - 2009. - №5 (57). – С. 178-181.
5. Мысаев А.О. Характеристика переломов диафиза плечевой кости по г. Семей за 2011 г. / А.О. Мысаев, Т.Ж. Омарбаев, О.А. Кожахметов, А.А. Сутормин // Наука и здравоохранение. – 2012. - №2 – С. 35-37.

УДК 616.718.49-039.4

Эпидемиология переломов надколенника по городу Семей за 2011 год

О.А. Кожахметов

КГКП «Больница скорой медицинской помощи» г.Семей

Резюме

В данной статье представлен анализ эпидемиологической ситуации переломов надколенника в г.Семей за 2011 год. Основные показатели (механизм травмы, пол и возраст пострадавших) сходны с литературными данными.

Тұжырым 2011 ЖЫЛҒЫ СЕМЕЙ Қ.БОЙЫНШАТЫЗЕСҮЙЕГІНІҢ СЫНЫҚТАРЫНЫҢ ЖИЛІГІ

О.А. Кожахметов

Бұл маңалада 2011 жыл бойынша Семей қ. тізіе сүйегінің сывықтарының эпидемиологиялық жағдайының талдамасы көрсетілген. Негізгі көрсеткіштер (науқастарды жарақат механизмі, жынысы, жасы) әдебиеттердегі көрсеткіштермен бірдей.

Summary PATELLA FRACTURE EPIDEMIOLOGY IN SEMEY IN 2011

O.A. Kozhakhmetov

An analysis of epidemiological situation of patella fractures in Semey in 2011 is present in the article. Main indicators (the mechanism of injury, age and gender of victims) are similar to published data.