

* * *

ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ШЕЙКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ

Лоськова У.Е.¹

Научный руководитель: Д.Д. Павлова²

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия;

²Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Россия

Ключевые слова: *дети; перелом шейки бедра; остеосинтез; осложнения; восстановление функции конечности*

Актуальность. Переломы шейки бедренной кости (ШБК) являются достаточно редкими травмами у детей, они имеют множество тяжёлых осложнений, приводящих к стойкому снижению функции конечности и качества жизни больных. В связи с этим переломы ШБК по-прежнему представляют трудности в выборе тактики их лечения. **Цель:** проанализировать результаты лечения детей с переломами ШБК.

Материалы и методы. Обследовано 9 больных. Возраст детей варьировал от 5 до 17 лет (средний возраст 11,1 го-

да). Трансцервикальные переломы (31-М/3.1 I по АО/РССФ) наблюдались у 5 больных и базицервикальные (31-М/3.1 II по АО/РССФ) — у 4. У 8 больных диагностированы переломы со смещением. По виду получения травмы преобладали уличные травмы — 4 из 9 (в 3 случаях бытовые и в 2 случаях ДТП). Для лечения переломов использовали накостный остеосинтез у 7 больных, чрескостный — у 2, открытый и закрытый способы репозиции были применены в 8 и 1 случае соответственно. В 8 случаях операция была проведена в 1-е сутки после получения травмы, в 1 — в первые 72 ч.

Результаты. Через 12 мес после травмы было выявлено восстановление функции конечности с индивидуальными колебаниями от 80% до 98,75% ($M = 90,69\%$ по шкале СОИ-1). Типичные осложнения наблюдались в 2 случаях из 9 (признаки аваскулярного некроза — у 1 больного и замедленная консолидация — у 1). Обнаружены связи между временем до операции и значением ограничения функции конечности ($p = 0,018$).

Выводы. Первые сутки после перелома ШБК являются оптимальным сроком для проведения операции и профилактики осложнений. Открытая репозиция и технически правильно выполненный остеосинтез имеют определяющее значение для профилактики таких осложнений, как аваскулярный некроз, ложный сустав, деформация головки и *coxa vara*.

* * *