

УДК 616.718.5/.6-001-089.227.84
ББК 54.58

Швед С.И., Насыров М.З.

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ОСТЕОЭПИФИЗЕОЛИЗАМИ ДИСТАЛЬНОГО
ОТДЕЛА ГОЛЕНИ МЕТОДОМ ЧРЕСКОСТНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА. -
Курган, 2012. - 189 с.

Монография посвящена проблеме восстановительного лечения детей с травмами дистального отдела берцовых костей голени, сопровождающихся повреждением эпифизарного росткового хряща. Данный сегмент опорно-двигательного аппарата является оптимальной моделью для изучения повреждений, вызывающих разрушение эпифизарного росткового хряща (ЭРХ) и его последствий.

На большом клиническом материале показана обоснованность и эффективность методик чрескостного остеосинтеза аппаратом Илизарова при лечении больных с травмами дистального эпифизарного росткового хряща берцовых костей. Предложены рациональные, щадящие методики остеосинтеза и компоновки аппарата с учетом возраста пациентов и специфики повреждения. Этиопатогенетически обоснован оптимальный динамический режим межфрагментарного взаимодействия на период консолидации, создаваемый во время остеосинтеза и регулируемый аппаратом внешней фиксации, дифференцированно учитывающий особенности различных по свойствам повреждаемых тканей. Показаны возможности неинвазивных методов исследования: сонографии и непрямой денситометрии и морфометрии для динамического контроля и коррекции процесса восстановления повреждённых тканей на уровне дистального отдела голени у детей.

Книга предназначена для травматологов-ортопедов и специалистов, исследующих проблемы растущих костей.

Компьютерная верстка - Дворянцева Е.А.

О ФГБУ «РНЦ «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова» Минздравсоцразвития
России, 2012

О Швед С.И., Насыров М.З., 2012

Оглавление

Введение.....	8
ГЛАВА I. Научно-практические предпосылки применения чрескостного остеосинтеза при лечении травм эпифизарного росткового хряща дистального отдела голени.....	10
1.1. Экспериментально-морфологическая аргументация обоснованности применения чрескостного остеосинтеза.....	10
1.2. Свойства повреждаемых тканей, определяющие специфику травмогенеза и патоморфоза.....	15
1.3. Классификации травм эпифизарного росткового хряща.....	17
1.4. Инструментальные методы диагностики.....	21
1.5. Способы лечения.....	22
ГЛАВА II. Клинико-статистическая характеристика больных.....	28
2.1. Основные статистические данные.....	28
2.2. Клиническая характеристика больных.....	33
2.3. Рентгенологическая характеристика больных.....	36
ГЛАВА III. Обоснование применения чрескостного остеосинтеза для лечения переломов на уровне дистального эпифизарного росткового хряща берцовых костей.....	43
3.1. Условия, оптимизирующие восстановление повреждённой хрящевой ткани.....	43
3.2. Характеристика этиологического фактора.....	45
3.3. Травмогенез и динамические режимы оптимизации остеохондрогенеза.....	47
ГЛАВА IV. Общие и частные аспекты чрескостного остеосинтеза при лечении травм дистального эпифизарного росткового хряща большеберцовой кости.....	61
4.1. Системно-методологическое обеспечение чрескостного остеосинтеза при лечении травм дистального эпифизарного росткового хряща большеберцовой кости.....	61
4.2. Подбор аппарата и инструментов для чрескостного остеосинтеза.....	66
4.3. Интраоперационная анестезия.....	67
4.4. Предоперационные мероприятия.....	68
4.5. Принципы чрескостного остеосинтеза.....	69
4.6. Анатомо-топографическое обоснование проведения спиц.....	70
4.7. Частные аспекты чрескостного остеосинтеза.....	73
4.7.1. Чрескостный остеосинтез тотальных и субтотальных эпифизеолизом дистального отдела большеберцовой кости.....	73
4.7.2. Чрескостный остеосинтез остеоэпифизеолизом дистального отдела голени.....	77
4.7.3. Особенности чрескостного остеосинтеза открытых эпи- и остеоэпифизеолизом.....	79

4.7.4. Способы оптимизации условий остеохондро-репара-ции при лечении эпифизеолизом и остеоэпифизеолизом.....	82
4.7.5. Чрескостный остеосинтез эпифизеолизом с переломом эпифиза.....	88
4.7.6. Чрескостный остеосинтез перелома дистального эпиметафиза большеберцовой кости.....	93
4.7.7. Чрескостный остеосинтез парафизарного перелома эпифиза (перелома внутренней лодыжки).....	102
4.7.8. Особенности чрескостного остеосинтеза неправильно срастающихся переломов дистального эпиметафиза большеберцовой кости у детей.....	104
4.7.9. Особенности чрескостного остеосинтеза травмы эпифизарного росткового хряща дистального отдела голени при политравме.....	105
ГЛАВА V. Послеоперационное ведение больных и результаты дополнительных методов исследования.....	111
5.1. Послеоперационное ведение больных.....	111
5.1.1. Ведение больных в раннем периоде.....	111
5.1.2. Перевязки и гигиенический уход.....	112
5.1.3. Клинико-рентгенологический контроль.....	114
5.1.4. Двигательный режим.....	115
5.1.5. Аппаратное управление и регуляция лечебно- восстановительного процесса.....	118
5.1.6. Сроки фиксации и ведение больных после снятия аппарата.....	121
5.2. Сонографическое исследование голеностопного сустава.....	125
5.3. Непрямая денситометрия и морфометрия.....	129
Глава VI. Результаты лечения и исходы. Ошибки, осложнения и другие факторы неблагоприятных исходов.....	137
6.1. Критерии оценки исходов травмы и результаты.....	137
6.2. Факторы неблагоприятных исходов.....	141
6.2.1. Классификация факторов влияния на исход.....	142
6.2.2. Клинические факторы неблагоприятных исходов.....	144
6.2.3. Медицинские факторы неблагоприятных исходов.....	150
Заключение	'64
Выводы	'^4
Практические рекомендации	175
Список литературы	177