

и недостатки). Вторая — ортопедические операции по транспозиции активных сухожильно-мышечных комплексов. Рассмотрены способы создания точки фиксации с применением анкерных устройств, что повышает надежность операций, делает их менее травматичными.

МАКАРЕНКО А.В.

Выбор рациональной тактики лечения послеоперационных ран при хроническом посттравматическом остеомиелите

Использование плазменного потока в предоперационном и послеоперационном периоде пластического закрытия ран при хроническом

посттравматическом остеомиелите и особенности аутодермопластики представляют определенный клинический интерес.

В докладе обобщен опыт лечения 36 пациентов с посттравматическим остеомиелитом, находившихся на лечении в НИИТО в 2011–2013 гг. В процессе лечения проводились клинические, планиметрические, цитологические исследования.

В результате использования в периоперационном периоде терапии плазменным потоком, обогащенным экзогенным оксидом азота, установлено, что раны размерами до 16 см² эффективно лечить перевязками в сочетании с NO-терапией, при площади раневой поверхности более 16 см² рационально использовать аутодермопластику расщепленным кожным лоскутом в сочетании с NO-терапией. ■



**В 2014 г. отметил
70-ЛЕТНИЙ ЮБИЛЕЙ
МИКЕНЬКИН ПЕТР АЛЕКСЕЕВИЧ —
городской травматолог г. Горловки**

Ассоциация ортопедов-травматологов Донецкой области поздравляет юбиляра и желает ему здоровья, целеустремленности, успехов в любимой работе и удачи!