

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИМ УКОРОЧЕНИЕМ БЕДРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИМПЛАНТИРУЕМЫХ АППАРАТОВ СИСТЕМЫ БЛИСКУНОВА

Лечение посттравматических укорочений бедра является одной из наиболее актуальных проблем современной травматологии и ортопедии.

Несомненно, наибольшие успехи в решении данной проблемы связаны с применением внеочагового дистракционного остеосинтеза. Однако именно бедро является наиболее сложным сегментом для применения наружных аппаратов, поэтому создание альтернативных методов удлинения бедра может исключить недостатки внешних конструкций.

Первые исследования по внутрикостной дистракции бедра были проведены и внедрены в клиническую практику А.И.Блискуновым. Более 20 лет метод внутрикостного дистракционного остеосинтеза постоянно совершенствовался, что привело к созданию целого ряда новых аппаратов для удлинения длинных костей, а также устройств и приспособлений, обеспечивающих минимальный оперативный доступ и травматич-

ность хирургического вмешательства, создана более упрощенная и безопасная схема имплантации аппарата в бедренную кость.

Работа основана на анализе лечения 63 пациентов с посттравматическим укорочением бедра. Из них: мужчин – 45, женщин – 18. Величина удлинения составила от 3,5 см до 24 см. Темп дистракции составил в среднем – 1,0 мм в сутки.

Пациенты с посттравматическими укорочениями бедра распределились на три группы: первая – с сохранением анатомической оси конечности (52%); вторая – с укорочениями сопровождавшимися деформациями (29%); третья – с ложными суставами (19%).

Анализ результатов лечения пациентов с посттравматическими укорочениями бедра внутрикостным дистракционным остеосинтезом аппаратами системы Блискунова показал их высокую эффективность, выражающуюся в сокращении сроков медицинской и социальной реабилитации.