

СЕЛЕНОДЕФІЦИТ, ВПЛИВ НА ЗАГОЄННЯ ПЕРЕЛОМІВ ШИЙКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

Ковальчук П.Є., Гасько М.В., Тулюлюк С.В.

Буковинський державний медичний університет м. Чернівці, Україна

Проблема загоєння переломів кісток є однією з актуальних у травматології. Вирішенням даної проблеми є вивчення факторів, що впливають на остеогенез.

Мета: Оприлюднити результати аналізу оперативного лікування ПШСК у пацієнтів в умовах селенодефіцитного регіону.

Матеріали та методи: В основу дослідження покладено аналіз результатів хірургічного лікування 56 пацієнтів у віці від 40 до 75 років із закритими переломами шийки стегнової кістки (ПШСК), що знаходилися на лікуванні з 2011 по 2014 рр. в травматологічному відділенні для дорослих ЛШМД м. Чернівці. 56 пацієнтів (100%) з верифікованим селенодефіцитом.

Визначення концентрації селену в плазмі крові пацієнтів проводилось флуориметричним методом на спектрофлуориметри SFM25 ("Kontron ІНСТРУМЕНТИ" США), що показало середнє значення рівня селену - $78,3 \pm 5,1$ мкг / л, яке нижче оптимального значення (115-130 мкг / л) і відповідає легкій формі недостатності селену. З метою усунення селенодефіциту було призначено препарат Селен-актив (1 таблетка містить 50 мкг селену і 50 мг вітаміну С, тривалість прийому 1 місяць) та використання в їжу продуктів з більшим вмістом селену.

Результати дослідження: Концентрації селену, результати остеосинтезу в плазмі крові пацієнтів нами вивчені в терміни від 1 до 1,5 років у 56 пацієнтів (100%). Середнє значення рівня селену в 24 пацієнтів (42,8%) становило $91,4 \pm 6,8$ мкг/л, що відповідає легкій формі недостатності селену, а відповідно у 32 пацієнтів (57,2%) становило $119,2 \pm 3,4$ мкг/л – оптимальна кількість селену в плазмі крові. Зрощення перелому без ускладнень відмічено в 28 оперованих хворих (85,7%). Незрощення з розвитком посттравматичного артрозу спостерігалось у 8 пацієнтів (14,2%).

Висновки: Адекватна медикаментозна терапія та усунення недостатності селену покращує результати хірургічного лікування переломів.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ ФИКСАЦИИ МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ НАДСИНДЕСМОЗНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ЛОДЫЖЕК

Кожемяка М.А., Головаха М.Л.

*Запорожский государственный медицинский университет,
кафедра травматологии и ортопедии, Запорожье, Украина*

Целью работы было оценить результаты использования динамической фиксации межберцового синдесмоза при хирургическом лечении надсиндесмозных переломов лодыжек.