Isomidinov A.I., Isomodinov A.A.

The optimization of the process in the medical schools of a so

Key words: integration, horizontal, vertical, theory, learning.

Thus account of the horizontal and vertical forms of training, their integration and realization of other new educational games,

interconnected to various disciplines, in all (theoretical and practical) faculties is capable to raise an educational, scientific and professional level of the future doctor. Such approach helps the student will learn skill to put before itself the purpose to analyze and to give synthesis to the received knowledge to find ways of the decision of the put task, will join and to look at a subject from others scientific integrative points of view.

Каримов К.К., Ашууров Б.О., Баротов Х.Н., Шарипов Ю.Л.

ОПТИМИЗАЦИЯ ТАКТИЧЕСКОГО ПОДХОДА ПРИ СОЧЕТАННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ДЛИННЫХ КОСТЕЙ

Кафедра травматологии и ортопедии ТИППМК(зав. к.м.н. К.Х. Сироджов)
Городская клиническая больница №3

Ключевые слова: сочетанная травма, трубчатые кости, остеосинтез.

Актуальность

Травма крупных сегментов трубчатых костей является одной из основных причин смертности и инвалидности во всех развитых странах мира. Развитие современного общества, вызванное экономическим ростом в сочетании с нерешенностью проблемы профилактики массового травматизма, приводит к резкому возрастанию удельного веса травм скелета вследствие высокоэнергетических повреждений (дорожно-транспортные и кататравмы) [1]. Фатальным является то, что повреждение плечевой и бедренной костей тоже является одной из причин, приводящих к долгой потере трудоспособности и инвалидизации больных [1-2].

Цель работы

Улучшение результатов лечения переломов длинных костей.

Материал и методы исследования

Работа основана на анализе результатов лечения 73 пациентов с повреждением плечевой и бедренных костей, находившихся на лечении в травматологическом отделении ГКБ №3 за период 2010-2012 г.г. Основную массу больных составили лица молодого и трудоспособного возраста, средний возраст $43 \pm 6,7$ лет. По механизму травмы преобладал дорожно-транспортный травматизм (76,7%). Мужчин было 53 (72,6%), женщин 20 (27,4%). Оперативному лечению подвер-

нуты 55 (75,3%) больных, сугубо консервативного характера (на скелетном вытяжении, гипсовые повязки и др.) - 18 (24,7%) случаев. Среди оперированных больных мужчин было 36 (49,3%), женщин - 19 (26,1%). Из общего количества операций остеосинтез бедра выполнен в 31 случае, плечевой кости в 21. Накостный остеосинтез выполнен пластиной при переломе бедра в 25 наблюдениях, компрессионно-дистракционный - аппаратом Илизарова в 5. При переломе плечевой кости остеосинтез пластиной произведён у 16 (29,1%) и аппаратом Илизарова - у 5 (9,1%) больных.

У всех пациентов проводили общий анализ крови и мочи, биохимический анализ (остаточный азот, мочевины, общий белок, уровень глюкозы, билирубин), определяли количество жировых глобулов экспресс-методом по Корнилову.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведённый анализ гласит о том, что оказанная оперативная помощь больным имеет специфическую перспективу для восстановления ранних функциональных особенностей. Проспективный анализ результатов лечения переломов длинных костей показал, что развитие осложнений у больных непосредственно связано с используемыми методами лечения. Из числа оперированных больных осложнения наблюдались в 4 (5,5%) случаях, к ним относится нагноение послеопера-

ционных ран (2), металлогранулёма (1), неврит лучевого нерва (1). Необходимо отметить, что дополнительная внешняя иммобилизация у оперированных больных наложена в 7 случаях в связи с имеющимися переломами оскольчато-сегментарного характера. У больных, леченных консервативными методами, наблюдались следующие виды осложнений: неправильно сросшийся перелом (4), ложные суставы (1), деформация конечности (2), стойкие контрактуры суставов (7).

Заключение

Таким образом, стабильно-функциональный остеосинтез в настоящее время является методом выбора лечения как при моно-, так и при полиоссальных повреждениях длинных костей, что определяет величины нагрузок на оперированную конечность в раннем послеоперационном периоде и является критерием временной нетрудоспособности больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Котельников Г.П., Миронов С.П. Множественные и сочетанные повреждения // Травматология. Национальное руководство. М.: Геотар-Медиа, 2008. С.609-646.
2. Мюллер М.Е., Альговер М., Шнайдер Р. Руководство по внутреннему остеосинтезу. Москва, 1996. С. 35-37.

Каримов К.К., Ашууров Б.О., Баротов Х.Н., Шарипов Ю.Л.

Оптимизация тактического подхода при сочетанных переломах длинных костей

Ключевые слова: сочетанная травма, трубчатые кости, остеосинтез.

В работе изучены результаты лечения 73 больных с повреждением длинных трубчатых костей нижних конечностей, поступивших в клинику в экстренном и плановом порядке. Всем больным выполнен комплексный клиничко-диагностический подход и проведено соответствующее лечение.

Результаты исследований гласят о том, что ранний стабильно функциональный остео-

синтез является гарантом минимизации инвалидности, ранней активизации больных, а также восстановлением статико-динамических функций и кинематического баланса опорно-двигательного аппарата.

Каримов К.К., Ашууров Б.О., Баротов Х.Н., Шарипов Ю.Л.

Муфассалкунонии интихоби тарзи табобат хангоми шикасти устухонҳои дароз

Калимаҳои калидӣ: садамаи пайваста, устухони найчашакл, васлкунонӣ.

Дар кори мазкур натиҷаи табобати 73 бемор, ки ба таври таъҷилӣ ва нақшавӣ бо шикасти устухонҳои дарози андомаи поён мурочиат карданд, омӯхта шудааст. Ба ҳамаи беморон тамоми усулҳои таъхисӣ ва таҳлилҳои лабораторӣ гузаронида шуда, табобати лозима қабул намуданд.

Натиҷаҳои ба даст оварда шаҳодат медиҳанд, ки саривақт гузаронидани остеосинтез боиси кам гардидани дараҷаи маъҷубӣ, барвақт баргаштан ба ҳолати фаъол ва барқароршавии вазфаҳои статикодинамикӣ ва мувозинати таъягоҳу ҳаракат мегардад.

Karimov K.K., Ashurov B.O., Barotov H.N., Sharipov U.L.

Optimization of a tactical approach when combined fractures of long bones

Key words: concomitant injury, tubular bones, osteosynthesis

In the work of the studied result of the treatment of 73 patients with impairment of long tubular bones of the lower extremities, received at the clinic for emergency and planned manner. All patients were complex clinico-diagnostic approach and appropriate treatment.

The result of the study States that early stable-functional osteosynthesis of a grant minimize disability, early activation of the patients, and also the restoration of the static-dynamic functions and kinematic balance of the musculoskeletal system.