

Е. В. Кулаженко, О. Д. Харитонов, С. А. Варзарь

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ PILON С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ LCP ПЛАСТИНЫ - НАШ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ И ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ

OPERATIVE TREATMENT OF PILON FRACTURES WITH THE USE OF LCP PLATES - OUR LOOK ON THE PROBLEM AND EXPERIENCE OF USAGE

Одесский Национальный медицинский университет,
КУ «11 Городская клиническая больница»

В большинстве случаев лечение больных с переломами pilon сопряжено с риском получения неудовлетворительных результатов.

Сложность подобных повреждений связана с тем, что эти оскольчатые, внутрисуставные переломы большеберцовой кости, в 85% случаев сочетающиеся с переломом малоберцовой кости, что затрудняет репозицию и стабильную фиксацию этого сегмента голени. Кроме того, эти переломы являются следствием высокоэнергетической травмы, приводящей к значительным смещениям и нарушениям конгруэнтности суставных поверхностей голеностопного сустава.

Мы считаем обязательным проведение КТ с целью уточнения размеров фрагментов и характера их смещения. Хирургический доступ производится с учетом особенностей перелома и расположения костных фрагментов. При этом считаем, что для доступа к нижней трети большеберцовой кости в ряде случаев лучше произвести 2 разреза, чем один значительных размеров.

При проведении оперативного вмешательства прежде всего необходимо восстанавливать длину малоберцовой кости с применением полутрубчатой или реконструктивной пластины, что в последующем облегчает задачу репозиции большеберцовой кости. Особенностью фиксации дистального отдела большеберцовой кости является планирование и моделирование пластины таким образом, чтобы после экстракции вдавленного фрагмента метаэпифиза обязательно была произведена обязательная стабильная фиксация его блокированными винтами в пластине, что позволит начинать раннюю разработку движений в голеностопном суставе.

Стабильная фиксация отломков и ранняя дозированная разработка движений в голеностопном суставе позволяют снизить количество сосудистых и гнойно-некротических осложнений, а также способствуют предотвращению развития контрактур и деформирующих изменений.

Key words: fracture, distal metaepiphysis, stable and functional metalosteosynthesis, pilon fracture, LCP plates.

Ключевые слова: перелом, дистальный метаэпифиз, стабильно-функциональный, металоостеосинтез, перелом пилона, LCP пластина.

Ключові слова: перелом, дистальний метаепіфіз, стабільно-функціональний, металоостеосинтез, перелом пилона, LCP пластина.