


НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



# XVIII З'їзд

ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

**ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ**



Івано-Франківськ, 9-11 жовтня 2019

**Результати.** Порівняння загальноприйнятих предикторів і  $\Delta T$  свідчать про співпадіння результатів. Обсяг медикаментозної терапії був визначений за значеннями термоасиметрії. Об'єктивізована медикаментозна складова комплексного лікування ПДМЕПК в ранньому періоді дозволила досягти гарних і відмінних результатів у 26 (74,3%) хворих за DASH. Використання  $\Delta T$  як показника було обґрунтовано, зручно і ефективно.

**Висновки.** Виявлена висока інформативність  $\Delta T$ , його зручність у визначенні обсягу медикаментозної профілактики. Об'єктивована медикаментозна складова профілактичного комплексного лікування ПДМЕПК дозволила досягти гарних і відмінних результатів у 26 (74,3%) хворих.

## **ОДНОПОЛЮСНЕ ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ПРОКСИМАЛЬНОГО ВІДДІЛУ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ З ВИКОРИСТАННЯМ 3D ТЕХНОЛОГІЙ**

Сухін Ю.В. Павличко Ю.Ю.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

**Мета.** Покращити результати лікування хворих з переломами проксимального відділу плечової кістки шляхом розробки нового ендопротеза проксимального відділу плеча з використанням комп'ютерних технологій.

**Матеріали і методи.** Проводилося моделювання проксимального відділу плеча за допомогою 3D принтера на основі проведеного раніше КТ здорового плечового суглоба. Комп'ютерне моделювання дає можливість визначення точного розміру головки, товщини і форми. Розроблений спеціальний, індивідуальний навігаційний шаблон дозволяє визначити висоту резекції плечової кістки для визначення висоти посадки ендопротеза.

**Результати.** Нами прооперовано 5 хворих з багатофрагментарними переломами проксимального відділу плечової кістки, яким застосовувався розроблений ендопротез плеча. Вік хворих склав від 62 до 78 років. Термін спостереження склав 6 місяців. Аналіз результатів лікування даних хворих після застосування розробленого ендопротеза показав добрі та задовільні результати за шкалою Neer

**Висновки.** 1. Ендопротезування проксимального відділу плечової кістки у хворих похилого віку з багатофрагментарними переломами проксимального відділу плечової кістки є методом вибору<sup>2</sup>. Застосування розробленого ендопротеза проксимального відділу плеча дозволяє покращити результати лікування хворих.