

МОДИФИКАЦИЯ ОСТЕОСИНТЕЗА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛОЖНОГО СУСТАВА ШЕЙКИ БЕДРА

H. A. Ананьев

Зав. ортопедо-травматологическим отделением Республиканской больницы
(главврач — П. Л. Еремин) Чувашской АССР

Если при свежих медиальных переломах шейки бедра благодаря применению фиксации трехлопастным гвоздем достигнуты большие успехи (А. В. Каплан, С. Г. Рукосуев, В. Г. Вайнштейн, Л. И. Шулутко, Б. А. Петров и др.), то этого нельзя сказать о лечении ложных суставов шейки бедра. Поэтому сообщение хотя бы о единичных случаях удачного восстановительного оперативного лечения ложных суставов шейки бедра представляет интерес.

Приводим наши наблюдения.

I. С., 38 лет, поступил 12/II 1958 г. по поводу ложного сустава шейки правого бедра. Рентгенологически расхождение отломков, ложный сустав, остеосклероз по линии излома обоих отломков при относительно удовлетворительном их соотношении.

15/II 1958 г. произведена операция (Ананьев) под общим эфирным наркозом; разрез в области большого вертела. Отломки фиксированы трехлопастным гвоздем. Через эту же рану на передней поверхности самой шейки бедра на всем протяжении до головки с помощью желобоватого долота отслоена костно-надкостничная пластина и образовано ложе длиной 8 см, шириной 1,5 см и глубиной 0,5 см. Из подвздошной кости взят трансплантат с надкостницей тех же размеров и помещен в указанное ложе. Послойные швы на рану. Гипсовая повязка не накладывалась. На 30-й день после операции выписан на амбулаторное лечение. В течение трех месяцев пользовался костылями, а затем палочкой. Через 5,5 месяцев с момента выписки приступил к работе (учителя). Через год гвоздь удален, срастание отличное, функция полностью восстановлена.

II. В., 45 лет, поступил 25/III 1959 г. по поводу ложного сустава шейки правого бедра. 27/III 1959 г. произведен остеосинтез под местной анестезией по тому же способу, как это было сделано предыдущему больному. Через 20 дней после операции выписан на амбулаторное лечение без гипсовой повязки. Через 10 месяцев состояние больного хорошее, ходит хорошо, движения полностью восстановлены, жалоб нет. Рентгенологически определяется хорошее срастание. Гвоздь еще не удален.

Кинг (1939) при свежих переломах и в более поздних случаях несросшегося перелома шейки бедра применял комбинированный метод скрепления трехлопастным гвоздем и костным штифтом, вводимым через верхний сегмент шейки и головки бедра (Рукосуев, Кашкаров).

С. Е. Кашкаров (1959) сообщает о применении такого же комбинированного метода с двумя костными аутотрансплантатами, взятыми из гребешка большеберцовой кости, у 6 больных.

Данных о применении «пристеночного» костного аутотрансплантата из крыла подвздошной кости в комбинации с трехлопастным гвоздем при остеосинтезе ложного сустава шейки бедра в отечественной литературе мы не встретили.

Введение аутотрансплантата в канал параллельно трехлопастному гвоздю, как описывает С. Е. Кашкаров, на наш взгляд, технически трудно выполнимо. Укладывание трансплантата по приведенному нами способу упрощает операцию и не требует специального инструментария.

Изменения, внесенные нами в операцию в виде пристеночной укладки мощного аутотрансплантата с надкостницей из крыла подвздошной кости, облегчают операцию, а трансплантат, состоящий из спонгиозной костной ткани, обладает высоким остеопластическим потенциалом, что и ускоряет сращение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белер Л. Техника лечения переломов костей, 1937.—2. Волкович Н. М. Повреждения костей и суставов, Киев, 1928.—3. Головин Г. В. Вест. хир., 1957, 4.—4. Гориневская В. В. Основы травматологии, 1952.—5. Дембо Н. А. Орт., травм. и протез., 1958, 5.—6. Казаков М. М. Оперативное лечение переломов костей конечностей, М., 1952.—7. Каплан А. В. Переломы шейки бедра и их лечение, М., 1952; Орт., травмат. и протез., 1959, 7.—8. Кашкаров С. Е. Орт., травм. и протез., 1956, 4. Внутрисуставные переломы, М., 1959; Тр. Ленинградского ин-та орт. и травмат., 1958, 7.—9. Кутновский С. И. Тез. докл. на XIX Пленуме травматологов и ортопедов, декабрь 1957, Москва.—10. Рукосуев С. Г. Остеосинтез шейки бедра при медиальных переломах, 1948.—11. Чаклин В. Д. Ортопедия, кн. 2, М., 1957.—12. Шулутко Л. И. Казанский мед. журн., 1936, 11.

Поступила 21 марта 1960 г.