

УДК 616.728.2-089.819.843(476.2-25)«2013/2018»

**ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА
В ГОСУДАРСТВЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОМЕЛЬСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»
ЗА 2013–2018 ГГ.**

Селюнина А. С., Курбатова С. О.

Научный руководитель: ассистент О. П. Савчук

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава (ТЭТС) — одно из часто выполняемых ортопедических хирургических вмешательств, которое обеспечивает восстановление функции сустава на срок более 5 лет [1]. Ежегодно в мире выполняется более 500 тыс. операций ТЭТС [2]. В Республике Беларусь (РБ) проводится около 5,5 тыс. операций в год, в то время как потребность в данных операциях составляет одно протезирование на 1 тыс. человек (9,5 тыс. операций в год). Средний возраст пациентов, подвергающихся ТЭТС составляет 68 лет, из них 59 % женского пола [3]. ТЭТС улучшает социальное положение пожилого населения, а также демографическое положение страны, поэтому полученные данные могут быть использованы для планирования диагностических и лечебных мероприятий [4].

Цель

Изучить динамику ТЭТС за 6 лет в государственном учреждении здравоохранения «Гомельская городская клиническая больница № 1» (ГУЗ ГГКБ № 1).

Материал и методы исследования

Исследование основано на историях болезни пациентов с разделением по полу, возрасту, показаниям к операции, исходу операции, продолжительности реабилитационного периода; журналах регистрации операций ТЭТС в ГУЗ ГГКБ № 1 г. Гомеля за период 2013–2018 гг.

Результаты исследования и их обсуждение

В ГУЗ ГГКБ № 1 г. Гомеля за период с 2013 по 2018 гг. зарегистрировано 1505 проведенных операций ТЭТС. Отмечено увеличение абсолютного числового значения (АЧЗ) ТЭТС в течение периода наблюдения: 236 операций в 2013 г., 245 случаев — в 2014 г., 250 случаев — в 2015 г., 246 случаев — в 2016 г., 252 случаев — в 2017 г., 269 случаев — в 2018 г. Прирост проведенных операций составил 1,14 раз. АЧЗ прооперированных женщин составило: 2013 г. — 130, 2014 г. — 134, 2015 г. — 142, 2016 г. — 137, 2017 г. — 134, 2018 г. — 148. Соответствующие для мужчин: 2013 г. — 106, 2014 г. — 111, 2015 г. — 108, 2016 г. — 109, 2017 г. — 118, 2018 г. — 121. Это свидетельствует о преобладании АЧЗ женщин над мужчинами: в 1,2 раза в 2013 г., 1,2 раза — в 2014 г., 1,3 раза — в 2015 г., 1,3 раза — в 2016 г., 1,1 раз — в 2017 г., 1,2 раза — в 2018 г.

Динамика АЧЗ в разных возрастных группах представлена в таблице 1.

Наибольшее увеличение АЧЗ зарегистрировано среди пациенток в возрасте 60–64 лет, а также в возрастной группе старше 60 и 65 лет. Динамика АЧЗ 2016–2018 гг. увеличилась в возрастных группах: 55–59 лет — в 1,4 раза, 60–65 лет — 1,1 раза, 70–74 лет — 1,1 раза, 65–70 лет — в 0,9 раз.

Результат и стоимость протеза в значительной степени зависит от показаний для проведения ТЭТС. Поэтому особое значение имеют заболевания ОДА, впоследствии

приводящие к ТЭТС. В ГКБ № 1 наиболее распространенным показанием к операции является коксартроз III стадии — 93,5 %.

Таблица 1 Число случаев операций ТЭТС в возрастных группах

Показатели	Возрастные группы, лет					
	55–59	60–64	65–69	70–74	75–79	более 79
АЧЗ в 2013 г.	41	64	61	37	23	3
АЧЗ в 2014 г.	37	71	55	48	32	2
АЧЗ в 2015 г.	51	84	63	26	25	1
АЧЗ в 2016 г.	46	77	67	30	25	1
АЧЗ в 2017 г.	34	85	71	31	29	2
АЧЗ в 2018 г.	59	82	64	38	23	3
Рост	1,4	1,1	1,04	1,1	1,0	1,0

Выводы

АЧЗ операций ТЭТС в ГУЗ ГКБ № 1 г. Гомеля за период 2013–2018 гг. увеличилось в 1,14 раза. Наибольший прирост отмечен в возрастных группах 64–69 лет, а также в возрастной группе 65–69 лет (в 1,1 и 1,04 раза соответственно). Прирост АЧЗ женщин над мужчинами — в 1,2 раза. У большинства пациентов показанием к операции являлся коксартроз III стадии — 93,5 %.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тихилов, Р. М. Структура ранних ревизий эндопротезирования тазобедренного сустава / Р. М. Тихилов, И. И. Шубняков, А. Н. Коваленко // Журнал травматологии и ортопедии России — 2014. — С. 56–59.
2. Белецкий, А. В. Состояние, проблемы и перспективы развития эндопротезирования суставов в Республике Беларусь / А. В. Белецкий, Л. Н. Ломать // Журнал ГрГМУ «Оригинальные исследования». — 2010. — С. 115–158.
3. Борисов, Д. Б. Эндопротезирование тазобедренного и коленного суставов: эпидемиологические аспекты и влияние на качество жизни / Д. Б. Борисов, М. Ю. Киров // Журнал «Экология человека». — 2013. — С. 317.
4. Медицинские и социальные проблемы эндопротезирования суставов конечностей / В.П. Москалев [и др.]. — СПб.: Морсар АВ, 2001. — С. 157.

УДК 617.586.2

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПЯТОЧНОЙ КОСТИ

Плескачевич Е. В., Бардзимадзе Н. Л., Кашевский А. В.

Научный руководитель: ассистент *А. Д. Титова*

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»
г. Минск, Республика Беларусь

Введение

За последние годы роль механотехнологий гораздо возрасла в жизни современного человека, вследствие этого увеличились и случаи травматизма. Среди повреждений встречаются и переломы пяточной кости, которые составляют 1–2 % среди всех переломов, около 70–80 % из них являются внутрисуставными. Данные травмы могут иметь такие осложнения и неблагоприятные исходы лечения, как хронический болевой синдром, ограничение передвижения, нарушения биомеханики стопы. Предполагают, что улучшить результаты лечения переломов пяточной кости со смещением возможно только путем оперативного вмешательства. Тем не менее отдаленные послеоперационные результаты не все-