

# ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ КРЕСТООБРАЗНОЙ СВЯЗКИ КОЛЕННОГО СУСТАВА: СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Шелесна М. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: асс. Бритько А. А.

**Актуальность.** На долю повреждений коленного сустава приходится 8-20% всех травм опорно-двигательного аппарата. Среди них, согласно данным доступной литературы, в 50-70% случаев происходит повреждение связочного аппарата, при этом 65% – это разрывы передней крестообразной связки (ПКС). Большая часть пациентов – люди молодого, трудоспособного возраста, которые ведут активный образ жизни.

Большинство разрывов ПКС сопровождается развитием передней нестабильности коленного сустава, что ведет к ограничению жизнедеятельности, снижает возможности у лиц, занятых физическим трудом, и спортсменов, что диктует необходимость хирургического лечения [1].

Среди современных методов оперативных вмешательств наиболее популярным является артроскопическая пластика ПКС, которая ведет свою историю с 1990-х годов. В настоящее время разработано большое количество способов проведения трансплантатов и методов их фиксации. В качестве пластического материала могут быть использованы алло- или ауто трансплантаты [2]. В клинике травматологии и ортопедии Гродненского медицинского университета в течение последних 5 лет для восстановления ПКС применяется трехканальная двухпучковая пластика сухожилием полусухожильной мышцы, однако обобщенного анализа не проводилось ранее, в связи с чем проведено данное исследование.

**Цель.** Провести статистический анализ историй болезней пациентов, госпитализированных в УЗ «ГКБСМП г. Гродно» с 01.01.2019 г. по 31.12.2021 г. с диагнозом М 23.5 «Хроническая передняя нестабильность коленного сустава».

**Методы исследования.** Статистический ретроспективный анализ историй болезней пациентов с применением стандартного пакета для Windows Excel 2007.

**Результаты и их обсуждение.** Всего за изучаемый период с данной патологией было госпитализировано 56 пациентов. Средний возраст – 26 (4,35) лет. Все пациенты были госпитализированы в плановом порядке, т.е. в отдаленном периоде после получения травмы. 100% из них оперировано по стандартной методике, принятой в клинике, – трехканальной двухпучковой пластикой ПКС сухожилием полусухожильной мышцы. Средний койко-день –

7,2 (4). Среднее время операции – 60 (17) минут. Распределение по полу: 58,93% – мужчины, 41,07% – женщины.

**Выводы.** Артроскопическая пластика передней крестообразной связки – высокоэффективный малоинвазивный способ лечения. Нуждаемость в данном виде оперативного вмешательства и распределение пациентов по полу и возрасту в нашем исследовании соответствует данным мировой литературы. Перспективным направлением видится оценка отдаленных результатов лечения пациентов по методике, применяемой в нашей клинике.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Михайлов, И. Н. Современные способы тендопластики передней крестообразной связки (обзор литературы) / И. Н. Михайлов, М. Э. Пусева, Н. В. Тишков, В. В. Монастырев, Н. С. Пономаренко, Д. Б. Бальжинимаяев // ActaBiomedicaScientifica. – 2017. – Vol. 2. – № 6 (118). – P. 64-88.

2. Chambat, P. The evolution of ACL reconstruction over the last fifty years / P. Chambat, C. Guier, B. Sonnery-Cottet, JM. Fayard, M. Thaunat // IntOrthop. – 2013. – Vol. 37. – iss. 2. – P. 181-186.

## ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ У ДЕТЕЙ

Шелудько С. М., Шелудько А. Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: к.м.н., доцент Глуткин А. В.

**Актуальность.** По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ожог – это травма кожи или других органических тканей, причиняемая, в основном, высокими температурами, а также излучением, радиоактивностью, электричеством, трением или контактом с химическими веществами. Ожоговый травматизм является одной из проблем в области здравоохранения: в мире ежегодно происходит 180 000 случаев смерти от ожогов. Большинство из этих случаев происходит в странах с низким и средним уровнем дохода. Во многих странах с высоким уровнем дохода показатели смертности от ожогов снижаются, и в настоящее время коэффициент детской смертности от ожогов в странах с низким и средним уровнем дохода более чем в 7 раз превышает аналогичный коэффициент в странах с высоким уровнем дохода [1]. Оказание специализированной медицинской помощи детям с термической травмой приобретает в настоящее время особую актуальность в Республике Беларусь, это связано с частотой встречаемости ожоговой травмы среди детей, а установление эпидемиологических особенностей ожоговой травмы детей является актуальной задачей.