

ИССЛЕДОВАНИЕ ЧАСТОТЫ И КОНФИГУРАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ (ПО СТАТИСТИКЕ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ДЕТСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ЗА 11 МЕСЯЦЕВ 2025 г.).

Юрчик М. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: Онощенко А. И.

Актуальность. Детский травматизм остается приоритетной проблемой здравоохранения [1, с. 45]. Переломы верхней конечности являются наиболее частым видом повреждений в педиатрической практике. Их анализ необходим для планирования и разработки профилактических программ.

Цель. Проанализировать структуру, причины и особенности переломов верхних конечностей у детей, поступивших в УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» за январь-ноябрь 2025 года.

Методы исследования. Проведен ретроспективный анализ 322 историй болезни детей 0–18 лет с переломом верхней конечности. Оценивались половозрастная структура, сезонность, обстоятельства травмы, локализация. Использована описательная статистика.

Результаты и их обсуждение. Среди госпитализированных преобладали мальчики – 69,9% (225 чел.), что согласуется с данными о большей моторной активности мальчиков [2, с. 12]. В возрастной структуре лидировала группа 7–13 лет – 58,4% (188 чел.), далее 14–18 лет – 22,4% (72 чел.) и 0–6 лет – 19,3% (62 чел.). Анализ сезонности выявил четкий пик травматизма в летний период – 40,7% (131 случай), что связано с увеличением времени пребывания детей на улице без организованного присмотра [3, с. 55]. В июне, июле и августе зафиксировано практически равное число случаев (44, 43 и 44 соответственно). Весной поступило 30,1% (97 пациентов) с равномерным распределением по месяцам, осенью – 19,3% (62 случая). Наименьшее количество травм пришлось на зиму – 9,9% (32 случая). Основным местом получения травмы явилась улица – 59,3% (191 случай). Бытовые травмы составили 19,9% (64 случая), укушенные раны – 13,4% (43 случая). Спортивные травмы зафиксированы в 4,7% (15 случаев), травмы при падении с велосипеда или средств персональной мобильности – в 1,6% (5 случаев). Дорожно-транспортные происшествия составили 1,2% (4 случая). Подавляющее большинство пациентов (94,7%, 305 чел.) доставлены в первые 6 часов после травмы, 15 человек обратились через 1–2 суток, двое – позднее 2 суток. Наиболее частая локализация – предплечье (48,1%, 155 случаев): переломы обеих костей (103), лучевой (44), локтевой (8). Переломы кисти – 26,4% (85), плеча – 16,1% (52),

ключицы – 7,8% (25). Повреждения правой (160) и левой (162) конечностей распределились поровну.

Выводы. Переломы верхней конечности чаще у мальчиков 7–13 лет. Подтверждена летняя сезонность травм, совпадающая с данными о росте уличного травматизма в каникулы. Основное место – улица, ведущий механизм – падения, что подтверждается долей переломов предплечья. Высокий процент ранних госпитализаций свидетельствует о своевременном обращении за помощью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Соловьева, К. С. Детский травматизм как медико-социальная проблема / К. С. Соловьева, Е. А. Александрова // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2021. – Т. 11, № 4. – С. 45–52.
2. Андреева, Т. М. Травматизм у детей в Российской Федерации: структура и многолетняя динамика / Т. М. Андреева, Е. В. Огрызко, И. Е. Попова // Вестник травматологии и ортопедии им. Н. Н. Приорова. – 2020. – № 1–2. – С. 10–16.
3. Баиндурашвили, А. Г. Сезонность и обстоятельства травм у детей / А. Г. Баиндурашвили, К. С. Соловьева, А. В. Залетина // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. – 2019. – Т. 7, № 2. – С. 53–60.

ОПЫТ ГРОДНЕНСКОЙ УНИВЕРСИТЕТСКОЙ КЛИНИКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЕТЕР ПАХОВЫХ ГРЫЖ

Юсафзай Н. А., Болдак Е. А., Чумакова А. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Шило Р. С.

Актуальность. Герниопластика относится к числу наиболее часто выполняемых операций в абдоминальной хирургии. Высокое качество визуализации и возможность послойной диссекции стали возможным благодаря использованию лапароскопического оборудования. С каждым годом все более внедряются в арсенал работы хирургов полностью внебрюшинная пластика (ТЕР) и расширенная тотальная экстроперитонеальная пластика (еТЕР) [1].

Цель. Анализ результатов применения еТЕР паховых грыж.

Методы исследования. В Гродненской университетской клинике для лечения пациентов с паховыми грыжами чаще выполняется еТЕР пластика, т. к. в отличие от ТЕР, при ней создается большее рабочее пространство для манипуляции инструментами. В 2024-2025гг выполнено 78 еТЕР паховых грыж, причем наблюдается тенденция роста применения данной операции, что указывает на повышение навыков оперирующих хирургов. Для еТЕР паховой грыжи пациент располагается в «jet-knife» позиции. Доступ в преперитонеальное пространство осуществляется на стороне поражения выше пупка. Тупым путем создается пространство между прямой мышцей и задней стенкой ее влагалища,