

## Уважаемые коллеги!



Предлагаем вашему вниманию очередной номер журнала, содержащий традиционные рубрики.

Клинические исследования представлены в журнале шестью публикациями. Открывает раздел статья авторов из Индии (К. Kumar с соавт.), которые оценили прогностическую ценность индекса гипсовой повязки и трехточечного индекса при переломах обеих костей предплечья у детей. В исследование было включено 55 пациентов. Проанализировав результаты, авторы пришли к заключению, что оба индекса являются клинически полезными инструментами для оценки качества гипсования после закрытой репозиции переломов предплечья у детей и для прогнозирования повторного смещения при переломах дистального отдела предплечья.

В.В. Евреинов с соавт. (Курган, Екатеринбург) посвятили свою работу изучению основных этиологических факторов и коморбидной патологии тяжелых форм детского церебрального паралича на примере 170 пациентов. Оценив полученные результаты, авторы заключают, что основные факторы риска развития ДЦП у пациентов с выраженными моторными нарушениями GMFCS IV–V связаны с пре- и интранатальными периодами. Коморбидная патология пациентов с тяжелыми формами ДЦП обусловлена грубыми повреждениями головного мозга и двигательными расстройствами, сформировавшимися на этом фоне.

Продолжает раздел статья авторов из Вьетнама (Khoan V. Vu с соавт.), которые изучили ближайшие функциональные результаты артропластики тазобедренного сустава при аваскулярном некрозе головки бедренной кости и факторы, связанные с пациентами. В исследовании приняли участие 143 пациента. Результаты исследования показали, что тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава позволяет достичь хорошего результата у пациентов с асептическим некрозом головки бедренной кости. Операция, выполненная на ранних сроках до наступления функциональной несостоятельности конечности, и своевременное и адекватное лечение сопутствующих заболеваний позволяют улучшить результаты тотального эндопротезирования тазобедренного сустава.

Авторский коллектив из Москвы (И.К. Ерёмин с соавт.) приводит в своей работе преимущества прямого переднего доступа (ППД) в сочетании с PENG-блоком и блокадой латерального кожного нерва бедра при эндопротезировании тазобедренного сустава. Проанализировав результаты лечения 62 пациентов, авторы отмечают, что низкий послеоперационный болевой синдром позволяет активизировать пациентов быстрее, тем самым улучшая результаты раннего реабилитационного периода. Применение PENG-блока и блокады ЛКНБ при эндопротезировании с применением ППД имеет клиническую эффективность в первые 24 часа, способствуя ускорению послеоперационного восстановления пациентов.

Клинико-функциональный и нейропсихологический статус 448 пациентов, поступивших на эндопротезирование суставов, изучили авторы из Калининграда (А.Х. Джигкаев и соавт.). Практически у всех пациентов выявлены изменения в лейкоцитарных индексах, что свидетельствует о наличии воспалительного процесса, связанного с основным заболеванием — остеоартритом. В формирование «провоспалительного статуса» вносят свой вклад митохондриальная дисфункция, старение иммунной системы. Широкая представленность когнитивных нарушений связана с возрастным статусом и наличием коморбидной патологии, в первую очередь, сердечнососудистыми заболеваниями. Наличие дистресса и тревоги ассоциировано с эмоциональным реагированием на хирургическое вмешательство.

И.В. Шипицына и Е.С. Спиркина (Курган) представляют в своей работе результаты изучения антибактериального действия полупроводникового лазера в отношении бактерий *S. Aureus* и *P. Aeruginosa*. Авторы отмечают, что эффективность ФДТ зависит от вида микроорганизма, анатомического местоположения очага инфекции, а также свойств фотосенсибилизатора и используемого лазера. В зависимости от строения клеточной стенки наблюдается различная восприимчивость бактерий к фотодинамическим эффектам.

Экспериментальные исследования в номере представлены публикацией М.В. Стогова с соавт. (Курган, Екатеринбург, Томск), которые изучили влияние цинксодержащего кальций-фосфатного покрытия на остеоинтеграцию чрескожных имплантатов для протезирования конечностей. Комплекс исследований показал, что имплантат с цинксодержащим кальций-фосфатным покрытием имеет признаки

улучшенной интеграции в отличие от изделия без покрытия. Отсутствие серьезных нежелательных реакций на тестируемые изделия свидетельствует о приемлемой переносимости и безопасности применения.

В разделе «Случай из практики» представлены клинические примеры выполнения латеральной кортикотомии при нарушении консолидации внесуставных переломов проксимального отдела бедренной кости у пациента 66 лет (Р.А. Шафигулин с соавт., Казань), эндопротезирования головки таранной кости при лечении болезни Мюллера – Вейса у трех пациентов (Скребцов В.В. и соавт., Москва) и лечения перипротезной инфекции с замещением кавитарных дефектов типа 2С по Paprosky на этапе установки артикулирующего спейсера (Н.И. Рожков с соавт., Курган).

Четыре обзора литературы, завершающие номер, освещают современные подходы к выполнению временного остеосинтеза костей голени при лечении множественных и сочетанных травм (И.Ю. Ходжанов с соавт., Ташкент, Узбекистан), хирургической коррекции посттравматических сгибательных контрактур суставов трехфаланговых пальцев кисти (Н.В. Абдиба с соавт., Санкт-Петербург), эндопротезированию проксимального межфалангового сустава кисти (П.В. Федотов и соавт., Чебоксары) и оптимизации ревизионной артропластики (Б.Ш. Минасов и соавт., Уфа).

Надеемся, что этот номер заинтересует вас и будет полезен в повседневной практической и научной работе.

*Главный редактор журнала "Гений ортопедии"  
д.м.н. Бурцев А.В.*