

© Группа авторов, 2001

Устройство для поддержания нижних конечностей

С.И. Швед, Ю.М. Сысенко, С.И. Новичков

A device for lower limb support

S.I. Shved, Y.M. Sysenko, S.I. Novichkov

Государственное учреждение науки

Российский научный центр "Восстановительная травматология и ортопедия" им. академика Г. А. Илизарова, г. Курган
(генеральный директор — заслуженный деятель науки РФ, член-корреспондент РАМН, д.м.н., профессор В.И. Шевцов)

В статье показана актуальность лечения больных с переломами шейки бедренной кости. Описано устройство, облегчающее проведение чрескостного остеосинтеза по Илизарову у пострадавших с переломами бедренной кости в области шейки.

Ключевые слова: бедренная кость, шейка, чрескостный остеосинтез, аппарат Илизарова, устройство.

The work is devoted to the problem of treatment of patients with femoral neck fractures. A device is described, which facilitates the transosseous osteosynthesis procedure according to Ilizarov in patients with femoralneck fractures.

Keywords: femur, neck, transosseous osteosynthesis, the Ilizarov apparatus, a device.

Переломы шейки бедренной кости встречаются довольно часто и составляют от 1,4 до 7,6% среди всех переломов длинных трубчатых костей [1–3]. Однако при наложении на поврежденную кость аппарата Илизарова, особенно в условиях районных больниц, где, как правило, отсутствует операционный ортопедический стол, возникают значительные трудности, заключающиеся в придании травмированной нижней конечности нужного положения.

С этой целью нами сконструировано специальное устройство* (рис. 1), обеспечивающее травмированной нижней конечности необходимое пространственное положение при осуществлении чрескостного остеосинтеза поврежденной бедренной кости аппаратом Илизарова.

Устройство имеет основание с двумя вертикальными полками, которые снабжены продольными пазами. В этих пазах при помощи гаек крепятся резьбовые концы соединительного элемента.

На соединительном элементе, в свою очередь, при помощи двух вращающихся ушек крепится ложемент.

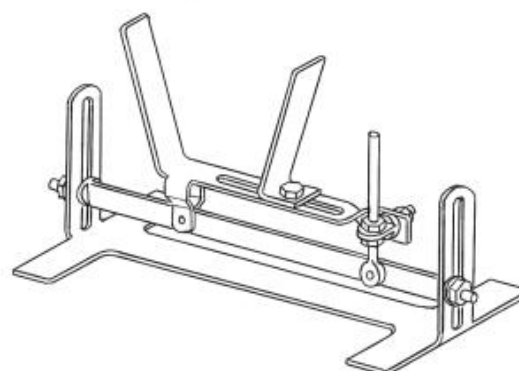


Рис. 1. Устройство для поддержания нижних конечностей

Ложемент представляет собой Г-образную пластину, на горизонтальной полке которой имеется продольный паз. В этом пазе посредством болтового соединения установлен ограничитель, который можно перемещать в ту или другую сторону.

Данное устройство используют следующим образом.

Больного укладывают на спину. Травмированную нижнюю конечность отводят от продольной оси тела больного на нужный угол, и, наложив на область нижней трети голени ватно-марлевую повязку, голень помещают в ложемент устройства, которое устанавливают на небольшой операционный столик.

Голень фиксируют в ложементе при помощи

*Свидетельство на полезную модель № 12780 РФ, МПК⁶ А 61 В 17/56. Устройство для поддержания конечности / С.И. Швед, С.И. Новичков, Ю.М. Сысенко (РФ). – Заявка № 99115557/20; Заявл. 14.07.99; Полож. решение 13.10.99; Опубл. 10.02.00, Бюл. № 4.

ограничителя, который закрепляют на горизонтальной полке ложемент при помощи болтового соединения.

Для устранения ротационного смещения дистального отломка бедренной кости необходимо изменить наклон ложемент по отношению и основанию устройства. Этой цели достигают путем перемещения резьбовых концов соединительного элемента в пазах вертикальных полок устройства.

На наш взгляд, кроме описанных выше преимуществ, устройство обладает еще и следующими достоинствами.

Его конструкция проста, и поэтому данное устройство может быть изготовлено в любой слесарной мастерской. При необходимости оно может быть смонтировано и из деталей набора

аппарата Илизарова.

Устройство может быть также применено и для поддержания травмированной нижней конечности при наложении аппарата Илизарова на поврежденные бедро или голень при застарелых или неправильно срастающихся переломах этих сегментов.

Оно может быть использовано не только в операционной, но и в палате, если по каким-либо причинам осуществление чрескостного остеосинтеза аппаратом Илизарова больному с переломом шейки бедренной кости противопоказано.

Таким образом, учитывая все вышеизложенное, считаем, что предложенное нами устройство может быть рекомендовано для широкого внедрения в практическое здравоохранение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Каплан А.В. Закрытые повреждения костей и суставов. – М.: Медицина, 1967. – 512 с.
2. Шигарев В.М. Закрытый чрескостный остеосинтез по Илизарову при переломах шейки бедренной кости: Автореф. дис... канд. мед. наук. – Пермь, 1988. – 18 с.
3. Юмашев Г.С. Травматология и ортопедия. – М.: Медицина, 1983. – 576 с.

Рукопись поступила 30.11.99.

Предлагаем вашему вниманию



**Шевцов В.И., Макушин В.Д., Аранович А.М.,
Чегуров О.К.**

Хирургическое лечение врожденных аномалий развития берцовых костей

Курган, 1998 г. – 323 с., табл. 15, ил. 209, библиогр. назв. 201

Монография посвящена проблеме лечения детей с врожденной эктромелией берцовых костей. В книге обобщен опыт лечения больных с применением методик чрескостного остеосинтеза аппаратом Илизарова в различных его рациональных компоновках. Приведены основы биомеханического моделирования остеосинтеза при некоторых клинических ситуациях. Описываются уникальные, не имеющие аналогов в мировой медицине, тактико-технологические принципы реконструкции берцовых костей, повышающие опороспособность и функциональные возможности нижней конечности. Приведенные технические сведения помогут хирургу принимать оптимальные решения в реабилитации пациентов и подготовке конечности к рациональному протезированию. Анализ возможных технологических ошибок и связанных с ними лечебных осложнений имеет большое значение для практикующего врача.

Представленные в книге исследования дают возможность клиницисту представить тяжесть развивающихся при пороке вторичных функциональных и анатомических расстройств.

Приведенные результаты лечения по методикам Российского научного центра «ВТО» им. акад. Г.А. Илизарова дают возможность оценить их эффективность в сравнении с традиционными хирургическими подходами в решении данной проблемы.

Книга иллюстрирована схемами остеосинтеза, клиническими примерами, способствующими усвоению представленного материала.

Монография рассчитана на широкий круг хирургов, ортопедов и педиатров.