

Статья

Сопряженная фиксация разрыва симфиза и переломов лобковых костей системой «штифт-пластина»

Опубликована в журнале ВАК
«Травматология и ортопедия России»
(Российская Федерация)

Уровень в Белом списке: 1

Организация

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы»

Авторы

Н. Н. Заднепровский, А. М. Файн, П. А. Иванов и др.

Аннотация

Актуальность. Переломы переднего полукольца таза, включая разрыв лонного симфиза и переломы лобковых костей, представляют собой сложную клиническую проблему травматологии. Они сопровождаются значительным болевым синдромом, нарушением функций опоры и нередко повреждением передней брюшной стенки стомами, дренажами и т. п. В хирургии таза сохраняется высокий спрос на новые эффективные методы лечения, которые бы обеспечивали стабильную фиксацию костей в этой анатомической области, раннюю активизацию и улучшение функциональных исходов с минимальными осложнениями. Цель исследования – представить новый метод одновременной фиксации разрыва симфиза и переломов лобковых костей сопряженной системой «штифт-пластина». Техника операции. Выполняли хирургический доступ по Пфанненштилю длиной 10 см непосредственно по верхнему краю лонного сочленения с вертикальным рассечением апоневроза и разведением клетчатки предпузырного пространства. После ревизии зоны разрыва лонного сочленения выявленный диастаз устраняли с помощью щипцов Weber или малых щипцов Jungbluth. Далее выполняли поочередную фиксацию переломов лобковых костей блокируемыми штифтами с обеих сторон, но без установки блокирующих винтов. Не снимая направлятель с последнего установленного штифта, укладывали пластину таким образом, чтобы середина фиксатора находилась строго посередине сопоставленного лонного сочленения. Далее выполняли блокировку штифта двумя 3,5 мм кортикальными винтами через отверстия пластины. Направлятель снимали и соединяли с оставшимся штифтом (концы штифтов, как правило, выстоят на 1–2 мм из точек входа и хорошо определяются). Заключение. Метод сопряженной фиксации системой «штифт-пластина» является технически осуществимым и безопасным при лечении разрывов симфиза и переломов лобковых костей.

Полные реквизиты статьи для цитирования

Сопряженная фиксация разрыва симфиза и переломов лобковых костей системой «штифт-пластина» / Н. Н. Заднепровский, А. М. Файн, П. А. Иванов [и др.] // Травматология и ортопедия России. – 2025. – Т. 31, № 4. – С. 152-162. – DOI 10.17816/2311-2905-17774. – EDN FOUNLJ.

