

правило, связаны с ошибками в диагностике и лечении переломов. При этом часто не выявляются повреждения дистального межберцового синдесмоза, а также не уделяется должного внимания особенностям переломов малоберцовой кости (наружной лодыжки). В статье представлена и аргументированно обоснована проблема лечения неправильно сросшихся пронационно-эверсионных переломов дистального суставного отдела костей голени. Показаны особенности чрескостного остеосинтеза спице-стержневыми аппаратами внешней фиксации при лечении пациентов. Проведен анализ исходов лечения 38 пациентов с указанным видом повреждений.

SURGICAL TREATMENT MALUNITED PRONATION-EVERSION FRACTURES OF DISTAL LEG BONES

Pankov I.O., Salikhov R.Z., Nagmatullin V.R., Yemelin A.L., Valitov I.A.

The state independent establishment of public health services «Republican Clinic Hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420087, Orenburgsky tr.,138), e-mail: igor.pankov.52@mail.ru

Pronation-eversion fractures of the distal leg bones are among the most common types of injuries. With this mechanism of injury usually takes place outside of the ankle trans- suprasyndesmosis fracture, fracture of the internal malleolus or deltoid ligament rupture, partial or total damage to the distal tibiofibular syndesmosis. Complications usually associated with errors in diagnosis and treatment this fractures. It is often not detected distal tibiofibular syndesmosis injury and neglected features of os fibula (lateral malleolus) fractures. The problem of treatment of fractures of distal leg bones is shown in this article. The aspect of osteosynthesis with the use of apparatus of external fixation in patients with that fractures are shown in this article. He analysis of treatment of 38 Patients with malunited pronation-eversion fractures of distal leg bones is performed.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАСТАРЕЛЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ДИСТАЛЬНОГО МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА

Панков И.О., Салихов Р.З., Нагматуллин В.Р.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Казань, Россия (420087, г. Казань, Оренбургский тракт, 138), e-mail: igor.pankov.52@mail.ru

Пронационно-эверсионные переломы дистального суставного отдела костей голени относятся к одним из наиболее часто встречающихся видов повреждений области голеностопного сустава. Характерной особенностью таких переломов являются частичное или полное повреждение дистального межберцового синдесмоза, переломы малоберцовой кости на протяжении или наружной лодыжки, подвывихи или вывихи стопы кнаружи. Осложнения, как правило, связаны с ошибками в диагностике и лечении данного вида переломов. При этом часто не выявляются повреждения дистального межберцового синдесмоза, а также особенности смещений переломов малоберцовой кости или наружной лодыжки. В статье представлена и аргументированно обоснована проблема лечения застарелых повреждений дистального межберцового синдесмоза. Показаны особенности чрескостного остеосинтеза спице-стержневыми аппаратами внешней фиксации на основе метода Г.А. Илизарова при лечении пациентов с застарелыми повреждениями дистального межберцового синдесмоза. Проведен анализ исходов лечения 72 пациентов с указанным видом повреждений.

SURGICAL TREATMENT OF THE OLD DAMAGE DISTAL TIBIO-FIBULAR SYNDESMOSIS

Pankov I.O., Salikhov R.Z., Nagmatullin V.R.

The state independent establishment of public health services «Republican Clinic Hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420087, Orenburgsky tr.,138), e-mail: igor.pankov.52@mail.ru

Pronation-eversion fractures of the distal tibial articular department are among the most common types of injuries. With this mechanism of injury usually takes place partial or total damage to the distal tibio-fibular syndesmosis. Complications usually associated with errors in diagnosis and treatment this fractures. It is often not detected injury distal tibiofibular syndesmosis. The problem of treatment of fractures of distal articular end of oses cruris and old damage distal tibio-fibular syndesmosis is shown in this article. The aspect of osteosynthesis with the use of apparatus of external fixation in patients with that fractures are shown in this article. Is performed the analysis of treatment of 72 Patients with old damage of the distal tibio-fibular syndesmosis.

ИЗМЕНЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ДИСТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ОТДЕЛА КОСТЕЙ ГОЛЕНИ В ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Панков И.О.¹, Рябчиков И.В.²

¹ Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Казань, Россия (420087, г. Казань, Оренбургский тракт, 138), e-mail: healthbringer@gmail.com

² Государственное автономное учреждение здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Татарстан, Казань, Россия (420138, г. Казань, Оренбургский тракт, 140), e-mail: healthbringer@gmail.com

Проведена оценка динамической функции нижней конечности пациентов после оперативного лечения переломов дистального суставного отдела костей голени. Исследованы 132 пациента, прошедшие курс комплексно-

го восстановительного лечения после оперативного лечения переломов дистального суставного отдела костей голени. Оценка результатов лечения производилась у 20 пациентов на сроках 6, 24 и 36 месяцев. Комплексное восстановительное лечение включало физиотерапевтические процедуры, пассивную и активную механотерапию, массаж, лечебную физическую культуру. Оценка восстановления динамической функции нижней конечности производилась на системе BalanceMaster® (NeuroCom® International, Inc.). Определено улучшение ($p < 0,05$) динамической функции нижней конечности в процессе комплексного восстановительного лечения.

CHANGE OF DYNAMIC FUNCTION OF THE LOWER EXTREMITY OF PATIENTS AFTER OPERATIVE TREATMENT FRACTURES OF DISTAL ARTICULAR END OF OSSES CRURIS IN THE COURSE OF MEDICAL REHABILITATION

Pankov I.O.¹, Ryabchikov I.V.²

1 The state independent establishment of public health services «Republican clinical hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420087, Orenburgskiy tr., 138) e-mail: healthbringer@gmail.com

2 The state independent establishment of public health services «Children republican clinical hospital» of Republic Tatarstan Ministry of Health, Kazan, Russia (420138, Orenburgskiy tr., 140) e-mail: healthbringer@gmail.com

The estimation of dynamic function of the lower extremity of patients after operative treatment of fractures of distal articular department of bones of a shin is spent. 132 patients who have passed a course of complex rehabilitative treatment after operative treatment of fractures of distal articular department of bones are investigated. Estimation of results in 20 patients was performed at 6, 24 and 36 months after the treatment. Complex rehabilitative treatment included physiotherapeutic procedures, passive and active mechanotherapy, massage, medical physical training. The estimation of restoration of dynamic function of the lower extremity was made on system BalanceMaster (NeuroCom® International, Inc.). Improvement ($p < 0,05$) dynamic function of the lower extremity in the course of rehabilitative treatment is defined.

О МЕХАНИЗМЕ СМЕЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПРИ СУПИНАЦИОННЫХ ПЕРЕЛОМАХ ДИСТАЛЬНОГО СУСТАВНОГО ОТДЕЛА КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

Панков И.О.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», Казань, Россия (420087, г. Казань, Оренбургский тракт, 138), e-mail: igor.pankov.52@mail.ru

Суринационные переломы дистального суставного отдела костей голени относятся к одним из наиболее тяжелых видов повреждений области голеностопного сустава. При таком механизме травмы имеет место перелом медиального или переднемедиального края большеберцовой кости, подсиндесмозный перелом наружной лодыжки, повреждений дистального межберцового синдесмоза не наблюдается. Осложнения, как правило, связаны с тяжестью повреждения опорной суставной поверхности большеберцовой кости, ошибками в диагностике и лечении переломов. Созданная математическая модель супинационного перелома дистального суставного отдела костей голени наглядно показывает механизм повреждения при различных типах супинационных переломов.

ABOUT THE SHIFT MECHANISM DISLOCATION AT THE ADDUCTION FRACTURES OF DISTAL DEPARTMENT OF OSSES CRURIS

Pankov I.O.

The state independent establishment of public health services «Republican clinical hospital of Republic Tatarstan Ministry of Health» Kazan, Russia (420087, Orenburgskiy tr., 138) e-mail: igor.pankov.52@mail.ru

Supination fractures of the distal tibial articular department are among the most grave types of injuries of the ankle joint. With this mechanism of injury usually takes place fracture of the internal malleolus or internal margin of the tibia, subsyndesmosis fracture of the external malleolus, damage of the distal tibiofibular syndesmosis is not vision. Complications usually associated with graves of damage of the articular surface of tibia, errors in diagnosis and the wrong choice of treatment. The mathematical model of a supinational fracture of the distal department of the cruris illustrated the mechanism of injury in the various types of supination fractures.

ДИНАМИКА ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ У ДЕТЕЙ В I–III СТАДИИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ С ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФАКТОРА HELICOBACTERPYLORI-ИНФИЦИРОВАННОСТИ

Панова И.В.

ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, Ростов-на-Дону, Россия (344022, Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29), e-mail: okt@megalog.ru

Проведено исследование половых гормонов у 77 детей в периоде становления пубертата с хроническим гастродуоденитом в сочетании с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью в зависимости от фактора