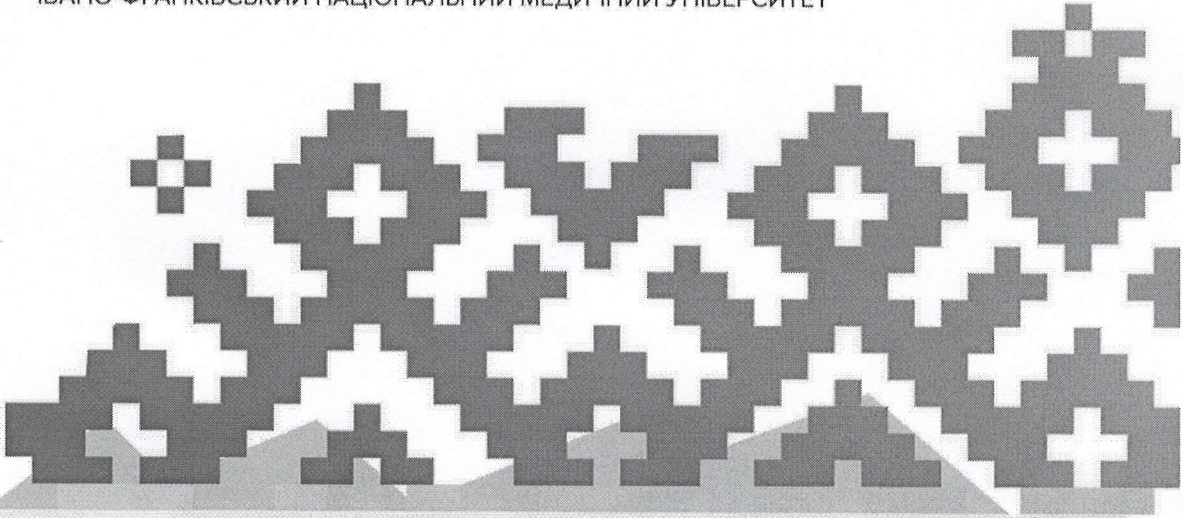



НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ»
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



XVIII З'їзд

ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ



Івано-Франківськ, 9-11 жовтня 2019

ПРИЧИНИ ВИНИКНЕННЯ РЕЦИДИВІВ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ВРОДЖЕНОЇ КЛИШОНОГОСТІ У ДІТЕЙ

Левицький А.Ф., Карабенюк О.В., Голубенко О.О.
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
м. Київ, Україна

Мета. Аналіз результатів хірургічного лікування рецидивів вродженої клишоногості у дітей до 5 років.

Матеріали і методи. За період з 2011 по 2017 роки в ортопедо-травматологічному відділенні НДСЛ «Охматдит» хірургічне лікування проведене 34 дітям (53 стопи) з діагнозом рецидиву вродженої клишоногості. В ході дослідження враховувались вік, стать, тип деформації, об'єм оперативного втручання, найближчі та віддалені результати оперативного лікування.

Результати. Віддалені результати лікування через 5 років після оперативного втручання були вивчені у 27 пацієнтів та показали, що добрі результати були у 19 пацієнтів (70,3%), задовільні у 5 (18,5%) та незадовільні у 3 (11,2%). Кількість рецидивів, що проявлялися появою одного з елементів деформації у віддаленому періоді (до 5 років) склала 3 випадки (11,2%).

Висновки. Найближчі та віддалені результати лікування рецидивів вродженої клишоногості свідчать про правильність обраного нами підходу хірургічної реконструкції стопи при рецидивах вродженої клишоногості у дітей.

ПРОБЛЕМИ КЛІНІЧНОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА ОСОБЛИВОСТІ ЛІКУВАННЯ ПОРУШЕНЬ ФОРМУВАННЯ КУЛЬШОВИХ СУГЛОБІВ У ДІТЕЙ ПЕРШОГО РОКУ ЖИТТЯ

Кабацій М.С., Зінченко В.В.

ДУ "Інститут травматології та ортопедії НАМН України", м. Київ, Україна

Мета. Підвищити ефективність лікування та визначити ефективність діагностики порушень формування кульшових суглобів у дітей першого року життя.

Матеріали і методи. 1549 дітей (600 хлопчиків та 949 дівчаток) віком від 5 днів до 10 місяців. Проводили ультразвукове дослідження кульшових суглобів за R. Graf та клінічну діагностику порушень формування кульшових суглобів.

Результати. Представлений статистичний аналіз ефективності клінічної діагностики порушень формування кульшових суглобів у дітей. Проаналізовано ефективність «системи вибіркового ультразвукового скринінгу» груп ризику, вивчено особливості розвитку кульшових суглобів у дітей першого року життя та визначені особливості лікування порушень формування кульшових суглобів.

Висновки. Доведено недостовірність клінічної діагностики порушень формування кульшових суглобів у дітей першого року життя. Обґрунтовано