

Номер журнала: №2-2022

ПЛЮСЫ И МИНУСЫ ОСТЕОСИНТЕЗА В НЕОТЛОЖНОМ ПОРЯДКЕ

Авторы

И.Г. БЕЛЕНЬКИЙ^{1,3}, В.А. МАНУКОВСКИЙ^{1,2}, А.Н. ТУЛУПОВ^{1,2}, А.Е. ДЕМКО^{1,2}, Д.В. КАНДЫБА¹, Г.Д. СЕРГЕЕВ^{1,3}, Б.А. МАЙОРОВ^{1,3,4,5}, И.М. БАРСУКОВА^{1,5}, Б.О. АДЖИМУРАДОВ¹, В.В. ГЛАДНЕВА¹

1 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе, Санкт-Петербург, Россия

2 Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

3 Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

4 Всеволожская клиническая межрайонная больница, г. Всеволожск Ленинградской области, Россия

5 Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Обоснование: Выделяют три принципиальных подхода к выполнению операций остеосинтеза: в неотложном порядке, в плановом порядке и третий вариант, при котором часть операций производится в неотложном, а часть в плановом порядке.

Цель: исследования было оценить целесообразность стратегии выполнения операций остеосинтеза в неотложном порядке в травмоцентре 1-го уровня.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: остеосинтез, тактика остеосинтеза, оперативность остеосинтеза

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Беленький И.Г., Мануковский В.А., Тулупов А.Н., Демко А.Е., Кандыба Д.В., Сергеев Г.Д., Майоров Б.А., Барсукова И.М., Аджимурадов Б.О., Гладнева В.В. Плюсы и минусы остеосинтеза в неотложном порядке. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;2(7):5-11

ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОЙ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ (ПОЛИТРАВМЫ) НА ОСНОВЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРОГНОЗА ДЛИТЕЛЬНОСТИ И ИСХОДА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА (+/-T-PROGNOSIS). ЛЕКЦИЯ

Авторы

В.А. МАНУКОВСКИЙ^{1,2}, А.Н. ТУЛУПОВ^{1,2}, М.И. ГРОМОВ¹, И.Г. БЕЛЕНЬКИЙ^{1,3}, А.Е. ДЕМКО^{1,2}, Г.М. БЕСАЕВ¹, С.И. ПЕРЕГУДОВ², А.А. ЕСЕНОКОВ¹, Н.В. РУТОВИЧ¹

1 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Санкт-Петербург, Россия

2 Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

3 Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ Тактика лечения пострадавших с тяжелыми травмами остается актуальной проблемой. Стремление хирургов сделать все и сразу часто оканчивается летальным исходом, поэтому важной задачей является разделение хирургического лечения на этапы в зависимости от тяжести травмы и реакции на нее (damade control).

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: тяжелая сочетанная травма, политравма, тяжесть травмы, травматический шок, лечение политравмы, damade control, +/- T-prognosis.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Мануковский В.А., Тулупов А.Н., Громов М.И., Беленький И.Г., Демко А.Е., Бесаев Г.М., Перегудов С.И., Есеноков А.А., Рутович Н.В. Тактика лечения тяжелой сочетанной травмы (политравмы) на основе индивидуального прогноза длительности и исхода травматического шока (+/- T-prognosis) // Журнал «Неотложная хирургия» им. И.И. Джанелидзе. 2022. 2 (7): 12-23

ОСТЕОСИНТЕЗ СЛОЖНЫХ ВНУТРИСУСТАВНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЛУЧЕВОЙ КОСТИ ДОРСАЛЬНОЙ ДИСТРАКЦИОННОЙ ПЛАСТИНОЙ (обзор литературы)

Авторы

Г.Д. СЕРГЕЕВ^{1,2}, И.Г. БЕЛЕНЬКИЙ^{1,2}, Б.А. МАЙОРОВ^{1,2,3,4}, М.А. СЕРГЕЕВА⁴, К.Н. ФОМИН¹, В.В. ГЛАДНЕВА¹

1 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург, Россия

2 Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

3 Всеволожская клиническая межрайонная больница, г. Всеволожск Ленинградской области, Россия

4 Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: Перелом дистального отдела лучевой кости является одним из наиболее часто встречающихся повреждений скелета. Тем не менее до сих пор отсутствует «золотой стандарт» лечения подобных травм, особенно в случае сложных внутрисуставных переломов. Одним из вариантов остеосинтеза является мостовидная фиксация дорсальной дистракционной пластиной, однако он мало применяется отечественными хирургами.

Цель исследования: представить систематизированные современные данные о показаниях к применению и клинической эффективности использования дорсальной дистальной дистракционной пластины при остеосинтезе сложных переломов дистального отдела лучевой кости. В работе описана хирургическая техника установки дистракционной пластины, а также представлены данные зарубежных авторов, касающиеся частоты осложнений, функциональных и анатомических результатов лечения с применением изучаемой методики. Также определены вопросы, актуальные для дальнейшего изучения, направленного на сравнительный анализ с альтернативными методиками лечения, а также оценку отдаленных функциональных результатов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: перелом дистального отдела лучевой кости, дистальный метаэпифиз, накостный остеосинтез, дистракционная пластина, внутрисуставной перелом.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Сергеев Г.Д., Беленький И.Г., Майоров Б.А., Сергеева М.А., Фомин К.Н., Гладнева В.В. Остеосинтез сложных внутрисуставных переломов дистального отдела лучевой кости дорсальной дистракционной пластиной (обзор литературы) // Журнал «Неотложная хирургия» им. И.И. Джанелидзе. 2022. 2(7):24-30.

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПРЕДПЛЕЧЬЯ. ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА (обзор литературы)

Авторы

А.В. ПОЛИКАРПОВ, Ю.Б. КАШАНСКИЙ

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: В статье представлен экскурс в историю становления и развития подходов к оказанию помощи при переломах дистального отдела предплечья. Многосторонне освещены различные аспекты рассматриваемого вопроса. Раскрыт процесс эволюции диагностики по мере совершенствования и возникновения новых технических возможностей, а также средств ее осуществления. Особое внимание уделено вопросам лечения данного вида повреждений. Дана критическая оценка современных подходов и методов лечения переломов дистального отдела предплечья. Рассмотрены вопросы их сегодняшней эпидемиологии и классификации. Сделан акцент на оценке результатов лечения и оптимизации их критериев для объективного сравнения исходов оказания медицинской помощи.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: дистальный отдел предплечья, перелом, эпидемиология.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Поликарпов А.В., Кашанский Ю.Б. Переломы костей дистального отдела предплечья. История и современное состояние вопроса (обзор литературы) Журнал «Неотложная хирургия» им. И.И. Джанелидзе. 2022. 2(7):31-40

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПЕРИПРОТЕЗНЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Авторы

В.В. ХОМИНЕЦ, П.А. МЕТЛЕНКО, А.Л. КУДЯШЕВ, А.Л. ДРЕСВЯННИКОВ, В.В. ЧЕРНЫШЕВ, Д.Р. ФАХРУТДИНОВ

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: В исследовании оценивали ближайшие результаты лечения пострадавших с перипротезными переломами после эндопротезирования тазобедренного сустава в зависимости от типа перелома, стабильности бедренного компонента и качества костной ткани.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: перипротезный перелом, эндопротезирование, тазобедренный сустав, бедренный компонент.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Хоминец В.В., Метленко П.А., Кудяшев А.Л., Дресвянников А.Л., Чернышев В.В., Фахрутдинов Д.Р. Особенности лечения больных с перипротезными переломами после эндопротезирования тазобедренного сустава. Журнал «Неотложная хирургия» им. И.И. Джанелидзе. 2022. 2(7):40-47

МЕХАНИЧЕСКАЯ ШОКОГЕННАЯ ТРАВМА, ДИНАМИКА ЛЕТАЛЬНОСТИ В ТРАВМОЦЕНТРЕ ПЕРВОГО УРОВНЯ

Авторы

В.Н. ЛАПШИН^{1,3}, В.А. МАНУКОВСКИЙ^{1,2}, А.Н. ТУЛУПОВ^{1,3}, Я.В. ГАВРИЩУК¹, А.Е. ДЕМКО^{1,4}, В.С. АФОНЧИКОВ^{1,4,5}, И.М. БАРСУКОВА^{1,3}, Н.К. РАЗУМОВА¹

1 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Санкт-Петербург, Россия

2 Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

3 Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия

4 Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

5 Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

Аннотации

РЕЗЮМЕ: В статье представлены сведения о летальности у пострадавших с шокогенной травмой, госпитальной, и в различные периоды болезни. Для определения тяжести травмы использовались общедоступные критерии и прогностический алгоритм, разработанный в Санкт-Петербургском НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: госпитальный этап, шокогенная травма, травматическая болезнь, периоды травматической болезни, летальность.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Лапшин В.Н., Мануковский В.А., Тулупов А.Н., Гаврищук Я.В., Демко А.Е., Афончиков В.С., Барсукова И.М., Разумова Н.К. Механическая шокогенная травма, динамика летальности в травмоцентре первого уровня. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;2(7):48-53 **КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ:** Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов

ТЕХНОЛОГИИ ТРЕХМЕРНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ И ПЕЧАТИ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ

Авторы

А.А. АКУЛАЕВ¹, А.А. ПОВАЛИЙ¹, И.Г. БЕЛЕНЬКИЙ^{1,2}

1 Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

2 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: Достижения в области обработки данных МРТ и КТ открывают возможности для широкого клинического использования технологии 3D-печати, которая дает хирургу реалистичную физическую модель анатомии зоны вмешательства, помогая составить операционный план и выполнить операцию.

Цель исследования: на основании данных современных научных публикаций изучить возможности трехмерной печати в травматологии и ортопедии.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: трехмерная печать, аддитивные технологии, моделирование в травматологии и ортопедии, индивидуальное моделирование

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Акулаев А.А., Повалий А.А., Беленький И.Г. Технологии трехмерного планирования и печати в травматологии и ортопедии. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;2(7):54-61

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ ГУМАНИТАРНОМ РАЗМИНИРОВАНИИ

Авторы

В.В. ХОМИНЕЦ, Г.А. ЛЯХОВЕЦ, Д.А. ШАКУН, А.В. ДЕНИСОВ

Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: На основе изучения воздействия на нижнюю конечность факторов взрыва фугасных противопехотных мин различной мощности определены минимально допустимые параметры подошвы (платформы) для разрабатываемой противоминной обуви. Проведен анализ тактико-технических характеристик фугасных противопехотных мин и их конструктивных особенностей, влияющих на поражающее действие нижних конечностей. Проанализированы характеристики коммерчески доступных моделей противоминных ботинок с точки зрения снижения воздействия взрыва фугасных противопехотных мин или зарядов взрывчатого вещества (ВВ) различной мощности.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: взрыв, сапер, мина, фугас, защита, разминирование, ранение, противоминная обувь, индивидуальные средства защиты саперов, гуманитарное разминирование.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Хоминец В.В., Ляховец Г.А., Шакун Д.А., Денисов А.В. Особенности применения индивидуальных средств защиты нижних конечностей при гуманитарном разминировании. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 2(7):62-68

НАШ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТАБИЛИЗАЦИИ РЕБЕРНОГО КАРКАСА ПРИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР И РЕБЕРНОМ КЛАПАНЕ

Авторы

М.В. ИСАЕВ¹, Б.А. МАЙОРОВ^{2,3,4,5}, С.С. СМИРНОВ⁴, Г.Д. СЕРГЕЕВ^{3,5}

1 Гатчинская клиническая межрайонная больница, г. Гатчина Ленинградской области, Россия

2 Всеволожская клиническая межрайонная больница, г. Всеволожск Ленинградской области, Россия

3 Санкт-Петербургский государственный университет, Санкт-Петербург, Россия

4 Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Санкт-Петербург, Россия

5 Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, СанктПетербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: Актуальность проблемы лечения пациентов с тяжелыми торакальными травмами не вызывает сомнений. Перспективными при данных травмах являются хирургические вмешательства, позволяющие восстановить каркасность грудной клетки.

Цель исследования: оценить ранние результаты хирургической стабилизации реберного каркаса у пациентов с множественными переломами ребер и реберным клапаном. В данной статье представлены краткосрочные результаты лечения пациентов указанного профиля, закладывающие основу для дальнейших исследований.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: перелом ребер, множественные переломы ребер, флотирующая грудная клетка, остеосинтез, остеосинтез ребер

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Исаев М.В., Майоров Б.А., Смирнов С.С., Сергеев Г.Д. Наш опыт хирургической стабилизации реберного каркаса при множественных переломах ребер и реберном клапане. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 2(7):69-74

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТКИ С СИНДРОМОМ НЕУДАЧНО ОПЕРИРОВАННОГО ПОЗВОНОЧНИКА (клиническое наблюдение)

Авторы

В.В. ХОМИНЕЦ, Е.Б. НАГОРНЫЙ, К.А. НАДУЛИЧ, А.В. ТЕРЕМШОНОК, А.Л. КУДЯШЕВ, А.А. СТРЕЛЬБА

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ: В статье представлен клинический случай хирургического лечения пациентки по поводу дегенеративного заболевания пояснично-крестцового отдела позвоночника. В статье подробно рассмотрены данные клинико-инструментальных методов исследования и результаты хирургического лечения в хронологической последовательности.

Цель: акцентирование внимания специалистов на проблеме лечения пациентов с синдромом неудачно оперированного позвоночника, возникающим несмотря на использование современных декомпрессивно-стабилизирующих высокотехнологичных методик.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: грыжа межпозвонкового диска; нестабильность позвоночника; дисбаланс позвоночника; спондилодез, боль в спине

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Хоминец В. В., Нагорный Е. Б., Надулич К. А., Теремшонок А. В., Кудяшев А. Л., Стрельба А. А. Хирургическое лечение пациентки с синдромом неудачно оперированного позвоночника (клиническое наблюдение). Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 2(7); 75-80.