


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

СКЛАДНЕ ТА РЕВІЗІЙНЕ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КОЛІННОГО СУГЛОБА	
Майко В.М. Луцишин В.Г. Філоненко Є.А. Антонюк А.С. Вознюк А.В. Гладкий В.Л. Деркач Ю.П. Колодій В.С. Машталер А.П.	254
ТАКТИКА ЛІКУВАННЯ ПОСТРАЖДАЛИХ З СЕПТИЧНИМИ НЕЗРОЩЕННЯМИ ВЕЛИКОГОМІЛКОВОЇ КІСТКИ ПІСЛЯ ПЕРЕЛОМІВ З ВИКОРИСТАННЯМ ОЦІНОЧНИХ ШКАЛ	
¹ Климовицький В.Г. ¹ Рушай А.К., ² Мартинчук О.О.	254
ТАКТИКА ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ АБСЦЕСУ БРОДІ ТА СКЛЕРОЗИВНОГО ОСТЕОМІЄЛІТУ ГАРРЕ	
Грицай М.П., Гордій А.С.	255
ТЕХНІЧНЕ ВДОСКОНАЛЕННЯ ДВОЕТАПНОГО РЕВІЗІЙНОГО ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА	
² Васильчишин Я.М., ¹ Васюк В.Л., ² Процюк В.В., ² Васюк С.В.	256
УШКОДЖЕННЯ ТА ЗАХВОРЮВАННЯ ВЕРХНЬОЇ КІНЦІВКИ	257
SURGICAL APPROACHES TO THE TREATMENT OF EARLY FORMS OF KIENBOCK'S DISEASE	
Volotovskі A.I., Bespalchuk A.P., Shamko I.A.	258
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА	
Страфун С.С., Гайович В.В.	258
АЛГОРИТМИ ПРОФІЛАКТИКИ УСКЛАДНЕНЬ В ЛІКУВАННІ ДІАФІЗАРНИХ ПЕРЕЛОМІВ ПЛЕЧОВОЇ КІСТКИ	
Кононенко С.В., Пелипенко О.В.	259
АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ ОПЕРАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ЗАСТАРІЛИХ РОЗРИВІВ РОТАЦІЙНОЇ МАНЖЕТИ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБУ	
¹ Литвин Ю.П., ² Литвин В.В., ¹ Логвиненко В.В.	259
АРТРОСКОПІЧНА МОБІЛІЗАЦІЯ ЛІКТЬОВОГО СУГЛОБА. ПЕРШИЙ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ	
Страфун О.С.	260
БІОМЕХАНІЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ОПТИМАЛЬНОЇ МЕТОДИКИ ФІКСАЦІЇ УШКОДЖЕНЬ АКРОМІАЛЬНО-КЛЮЧИЧНОГО СУГЛОБА	
¹ Долгополов О.В., ¹ Безрученко С.О., ² Чкалов О.В., ¹ Ярова М.Л.	260
ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ПЕРЕВ'ЯЗУВАЛЬНИХ МАТЕРІАЛІВ ПРИ МАСИВНИХ ТРАВМАХ КІСТІ ІЗ ДЕФЕКТАМИ М'ЯКИХ ТКАНИН	
Господарський А.Я., Цвях А.І., Бабій М.П., Древницький Р.С.	261
ВІДНОВЛЮВАЛЬНЕ ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯ ТРАВМАТИЧНИХ КОНТРАКТУР ПРОКСИМАЛЬНИХ МІЖФАЛАНГОВИХ СУГЛОБІВ ПАЛЬЦІВ КІСТІ	
Науменко Л.Ю., Костриця К.Ю.	262
ВІЗУАЛІЗАЦІЯ РОТАТОРНОЇ АРТРОПАТІЇ ЯК ВИДУ ДЕГЕНЕРАТИВНОГО УРАЖЕННЯ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА	
¹ Страфун С.С., ² Негря Н.М.	262

ВІДНОВЛЮВАЛЬНЕ ЛІКУВАННЯ ПІСЛЯТРАВМАТИЧНИХ КОНТРАКТУР ПРОКСИМАЛЬНИХ МІЖФАЛАНГОВИХ СУГЛОБІВ ПАЛЬЦІВ КИСТІ

Науменко Л.Ю., Костриця К.Ю.

ДЗ "Дніпропетровська медична академія МОЗ України", м. Дніпро, Україна

Мета. Покращити результат відновлювального лікування у хворих з контрактурами ПМФС пальців кисті післятравматичного характеру шляхом ранньої функціональної мобілізації

Матеріали і методи. За період 2014-18 рр. нами проліковано 137 хворих з післятравматичними контрактурами ПМФС трьохфалангових пальців кисті. Хворих розділено на I та II клінічні групи: з нестійкими і мобілізаційними контрактурами (n=60) та стійкими артро- та десмогенними (n=77). Для усунення контрактур використані оригінальні шини, дистракційні апарати, моделюючі реконструктивні втручання.

Результати. В терміни від 3 до 12 міс у 103(75%) хворих обох груп була оцінена динаміка відновлення функції. З 45 хворих з нестійкими контрактурами отримані позитивні результати в 40(88%) пацієнтів, з 58 хворих зі стійкими контрактурами – в 42(72%). Пропоновані методики реабілітації дозволили збільшити кількість позитивних результатів лікування в групі спостереження на 16% в порівнянні з групою контролю.

Висновки. Використання оригінальних методик ранньої пасивної мобілізації суглобів динамічними шинами, дистракційними апаратами, а також реконструктивними операціями на суглобах забезпечило можливість суттєво покращити функціональні результати при післятравматичних контрактурах ПМФС.

ВІЗУАЛІЗАЦІЯ РОТАТОРНОЇ АРТРОПАТІЇ ЯК ВИДУ ДЕГЕНЕРАТИВНОГО УРАЖЕННЯ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА

¹Страфун С.С., ²Негря Н.М.

¹ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», м. Київ, Україна

²Центр МРТ діагностики «М24», м. Київ, Україна

Мета. Вивчити МР-семіотику ротаторної артропатії як виду дегенеративного ураження плечового суглоба.

Матеріали і методи. Проведений ретроспективний порівняльний аналіз МР-томограм та артроскопії 49 пацієнтів. Із них 31 пацієнт чоловічої статі, 18 - жіночої, вікова категорія 20-73 роки, правий плечовий суглоб 35, лівий - 14. Оцінювали наступні показники, відповідно до сформованих груп: кількість пошкоджених сухожилків РМП, ступінь ураження хряща головки та западини, наявність де конфігурації суглобової порожнини.

Результати. У 5 пацієнтів було виявлено пошкодження одного із сухожилків РМП, відповідно не було пошкодження хряща та де конфігурації суглобової щілини; у 14 пацієнтів було пошкоджено 2 сухожилка РМП, на головці виявлені хондромалії 2го та 3го ступенів, мінімальна де