

ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА, ЗАСЕДАНИЕ № 2 (от 23 апреля 2019 года)

Республиканский травматолог Зерний О.П.

ЛЕЧЕНИЕ ЗАСТАРЕЛОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ, СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

А.Я. Лобко, Я.В. Якубенко, О.Б. Джерелей, С.В. Мухин

В докладе кратко освещена актуальность своевременной диагностики разрывов ахиллова сухожилия, так как частота встречаемости застарелых повреждений составляет, по различным данным, от 23% до 58%. Указаны основные виды тактики при хирургическом лечении застарелых повреждений: различные виды пластик дефектов сухожилия, основные способы транспозиции эффлекторов. Приведен клинический случай лечения пациентки с застарелым (6 мес.) разрывом ахиллова сухожилия. В приведенном случае интраоперационные размеры дефекта превысили измеренные при предоперационном сонографическом обследовании и составили более 10 см, также имели место выраженные атрофические изменения икроножной мышцы, в связи с чем произведена транспозиция длинного сгибателя первого пальца стопы на пяточную кость с фиксацией интерферентным винтом в канале и нитями к оставшимся фрагментам ахиллова сухожилия. Результат на этапах и по окончании лечения оценивался по шкале AOFAS. Через 12 месяцев после оперативного вмешательства результаты оценки функционального состояния составили 77 баллов. В завершение доклада отмечена достаточная технологичность данного оперативного пособия для применения в практическом здравоохранении.

БЕЗОПАСНОСТЬ РЕБЁНКА В АВТОМОБИЛЕ: ОБЗОР ДОКАЗАТЕЛЬСТВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ НА ПРИМЕРЕ СТРАН СЕВЕРНОЙ АМЕРИКИ

Я.В. Якубенко, О.Б. Джерелей, С.В. Мухин

Доклад посвящён особенностям использования специальных фиксирующих приспособлений для детей-пассажигов автомобилей: люльки, кресла, бустера. Дана выдержка из ПДД ДНР, касающаяся фиксирующих устройств для пассажиров-детей. Кратко представлена статистика ДТП с детьми на дорогах ДНР и стран Северной Америки. На примере США отмечено большое количество нарушений, таких как полное отсутствие детских фиксирующих приспособлений или неправильное их использование. Сообщено о типичных ошибках использования: излишне высокое положение верхнего и/или поясного компонентов ремня, неполное соприкосновение бедра ребёнка с сиденьем, отсутствие сгибания под прямым углом в коленных суставах, пренебрежение отключением подушки безопасности на месте, где сидит ребёнок. Даны рекомендации по выбору вида устройства, в зависимости от возраста и роста ребёнка (люлька – до 2 лет, кресло – от 2 лет, бустер – от 4 лет), указано наиболее безопасное место для размещения детского места – среднее в заднем ряду сидений. Одним из призывов доклада было широкое распространение информации по данной теме.