

ISSN 1684-9280

**Травматология**  
**ЖӘНЕ**  
**Ортопедия**

## ЗАКРЫТЫЙ ШОВ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ НАДКОЛЕННИКА

М.Т. АБИЛЬМАЖИНОВ, В.Б. КОЗИН

Казахская государственная медицинская академия, Астана

Переломы надколенника, относящиеся к внутрисуставным переломам коленного сустава, встречаются в 1-2% случаев по отношению ко всем переломам конечностей. Однако переломы надколенника, сопровождающиеся с разрывом бокового разгибательного аппарата, подлежат оперативному лечению в условиях стационара. Такое ведение больного является классическим вариантом, но можно обойтись и амбулаторно. Для этого мы предлагаем довольно простой вариант восстановления при переломе надколенника.

Способ выполняется в следующей последовательности. После трехкратной обработки операционного поля спиртом и йодом, под местной анестезией чрескожно отступя на 1-1,5 см от боков перелома надколенника, в средней части проводят два полукисетных шва через верхний и нижний полюс. Шов закрытый, вкол и выкол иглы проходит через один прокол. Концы нити связываются тройными узлами с натяжением и погружаются подкожно. Для наложения швов используют толстую лавсановую или шелковую нити. В проекции боковых связок также выполняют Z-образное чрескожное прошивание. Проводят пункцию сустава, отсасывают кровь, с целью обезболивания в

сустав вводят 25-30 мл 1% раствора новокаина. Проводится контрольная рентгенография. Активная восстановительная терапия и снятие гипсовой лонгеты - через месяц.

Способ является неинвазивным, ввиду отсутствия разреза мягких тканей и осложнений послеоперационной раны (нагноение, гематома), не требует дополнительных экономических затрат, - всех атрибутов оперативного вмешательства, длительного стационарного лечения. Особенно рекомендуется его применение для лечения пожилых людей, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями, дыхательной недостаточностью и диабетом.

С хорошими результатами данный способ использован у 6 больных. Среди них 3 больных были старше 70 лет и 1 больная с сахарным диабетом осложненным гангреной 1 пальца стопы. Таким образом, способ малотравматичный, упрощает и ускоряет лечение, может быть использован в травматологических пунктах и в условиях амбулатории.