

Funkcionālie rezultāti pacientiem ar iegurņa traumu sekām pēc iekšējas fiksācijas ar modificēto Stopa pieeju

Ruta Jakušonoka, Andris Vikmanis¹, Andris Jumtiņš, Zane Pavāre²

Rīgas Stradiņa universitāte, Ortopēdijas katedra, Latvija

¹ Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, stacionārs "Gaiļezers",
Traumatoloģijas un ortopēdijas nodaļa, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Rehabilitācijas fakultāte,
Rehabilitoloģijas pētnieciskā laboratorija, Latvija

Ievads. Politraumu guvušu pacientu ārstēšana, kuriem ir iegurņa traumas, ir sarežģīta. Funkcionālā rezultāta novērtēšana šiem pacientiem vidējā periodā pēc politraumas dod iespēju plānot pacientu tālāku ārstēšanu un rehabilitācijas pasākumus.

Darba mērķis. Novērtēt funkcionālo rezultātu pacientiem ar iegurņa traumu sekām vidējā periodā pēc pārciestas politraumas, kuri operēti ar modificēto Stopa pieeju.

Materiāls un metodes. Veikta retrospektīva materiāla analīze 77 pacientiem pēc politraumas ar iegurņa traumām, kuri no 2008. gada oktobra līdz 2011. gada maijam bija ārstējušies Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas stacionāra "Gaiļezers" Traumatoloģijas un ortopēdijas nodaļā. Funkcionālais rezultāts novērtēts 32 pacientiem ar iegurņa gredzena un gūžas kaula locītavas iedobuma traumām (13 sievietes, 19 vīrieši, 17-70 gadi, vidējais vecums – 44 gadi) 24-40 mēnešus pēc politraumas (Jaunās ievainojumu smaguma skalas punkti 17-48, vidējā vērtība – 25,9), kuri operēti ar modificēto Stopa pieeju. Šiem pacientiem veikta funkcionālā rezultāta novērtēšana, izmantojot *Majeed* skalu, un radioloģiskā rezultāta novērtēšana. Pacientu izmeklēšanas dati salīdzināti ar 34 kontroles grupas pacientu datiem, kuri operēti ar ilioingvinālo pieeju.

Rezultāti. Pētījumā iekļautajiem 32 pacientiem bija 14 iegurņa gredzena lūzumu un 20 gūžas kaula locītavas iedobuma lūzumu. Diviem pacientiem bija gan iegurņa gredzena, gan gūžas kaula locītavas iedobuma lūzumi. Šiem pacientiem bija 5 asociētās iegurņa traumas un 48 citu anatomisko apvidu traumas. Vidējais *Majeed* skalas punktu skaits pacientiem, kuri operēti ar modificēto Stopa pieeju, bija $86,9 \pm 8,22$; punktu skaits robežās no 70 līdz 100; 59% (19) pacientu – teicams un 41% (13) pacientu – labs funkcionālais rezultāts, bet kontroles grupai vidējais *Majeed* skalas punktu skaits bija $74,2 \pm 8,48$; punktu skaits robežās no 54 līdz 88; 10 pacientiem – teicams, 21 pacientam – labs un 3 pacientiem – viduvējs funkcionālais rezultāts ($p = 0,000$). Iegurņa gredzena lūzumu saaugšana anatomiskā stāvoklī bija 100% ar modificēto Stopa pieeju operēto pacientu, bet kontroles grupai – 45% pacientu; gūžas kaula locītavas iedobuma lūzumu saaugšana anatomiskā vai apmierinošā stāvoklī bija 90% ar modificēto Stopa pieeju operēto pacientu, bet 86% kontroles grupas pacientu.

Secinājumi. Šī pētījuma rezultāti liecina par to, ka pacientiem, kuri operēti ar modificēto Stopa pieeju, ir labāki funkcionālie un radioloģiskās izmeklēšanas rezultāti nekā pacientiem ar ilioingvinālo pieeju.