

## КЛІНІКО-БІОМЕХАНІЧНІ ВАРІАНТИ БЛОКУЮЧОГО ІНТРАМЕДУЛЯРНОГО МЕТАЛОПОЛІМЕРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗУ

*В.Л.Васюк*

*Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці*

Залежно від того, які навантаження регенерата можливі після блокуючого інтрамедулярного металополімерного остеосинтезу (БІМПО) із урахуванням розташування блокуючих гвинтів розрізняють динамічний, статичний і детензійний варіанти БІМПО. Для динамічного БІМПО застосовують КМПФ-3 та універсальний БМПФ-6. Блокування гвинтами металополімерного фіксатора здійснюють тільки в дистальному відламку, забезпечуючи поряд з наявністю в проксимальній частині фіксатора деротаційної лопаті, високу ротаційну стійкість системи "кістка-фіксатор". При цьому навантаження кінцівки призводить до динамічних навантажень регенерата в ділянці перелому. Статичний варіант БІМПО передбачає застосування КМПФ-2, проведення блокуючих гвинтів через лінію перелому, як правило, при остеосинтезі-косих та гвинтоподібних переломів. У цих умовах при осьовому навантаженні кістки динамічні навантаження регенерата в зоні перелому виключаються. Всі навантаження передаються через блокуючі гвинти безпосередньо на фіксатор. Різновидом статичного є детензійний варіант БІМПО, при якому блокуючі гвинти проводять на рівні проксимального та дистального метафізів поза зоною перелому. Такий варіант необхідний при багатоосколкових, розтрощених переломах для запобігання телескопічному зміщенню фрагментів на фіксаторі під час подовжнього навантаження кінцівки. У клініці травматології Буковинського медуніверситету при лікуванні 250 пацієнтів із діафізарними переломами стегнової та великогомілкової кісток у 215 (86%) застосовано динамічний варіант БІМПО.

## ПЕРЕВАГИ БЛОКУЮЧОГО МЕТАЛОПОЛІМЕРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗУ

*В.Л.Васюк*

*Буковинський державний медичний університет,  
м. Чернівці*

Аналіз та узагальнення результатів застосування блокуючого інтрамедулярного металополімерного остеосинтезу (БІМПО) у 1000 хворих показали, що металополімерні блокуючі фіксатори мають низку переваг перед блокуючими цвяхами Klemm-Schellmann, Grosse-Kempf, Smith-Richard, AO-ASIF. Блокування фіксатора з проксимальним та дистальним відламками стегнової кістки можна успішно виконувати без рентгентелевізійного контролю, що дозволяє застосувати БІМПО в будь-якому травматологічному відділенні, де проводиться оперативне лікування переломів. Динамічний варіант БІМПО позбавляє пацієнтів від додаткової оперативної динамізації, яку виконують при блокуючому остеосинтезі металевими фіксаторами. Динамічний варіант БІМПО можна виконувати більшості хворим із складними осколковими переломами стегна і гомілки за умови інтраопераційного відновлення опорного контакту кісткових відламків. Це стало можливим завдяки наявності деротаційної лопаті в проксимальній ділянці металополімерних конструкцій. Вона запобігає прокручуванню фіксатора в центральному відламку. При блокуючому остеосинтезі металевими цвяхами для ротаційної стабільності фіксатора проводять проксимальний блокуючий гвинт, що створює статичний варіант остеосинтезу у 75% випадків, а статичний варіант потребує у подальшому оперативної динамізації. При застосуванні КМПФ-3 і КМПФ-2, на відміну від блокуючого металоостеосинтезу, може бути виконана міжвідламкова осьова та бокова компресія, яка є важливим фактором збільшення стабільності БІМПО. Різьбове з'єднання гвинтів з полімерним матеріалом, пружність якого наближа-