

Современные аспекты лечения переломов пяточной кости

Шахридин-заде Ильгам Валерьевич

Саратовский государственный университет

Аннотация. Переломы пяточной кости - это серьезное состояние, сопровождающееся значительными последствиями для пациентов. Существует постоянный поиск оптимальных методов лечения для улучшения их результатов.

Материалы и методы. Мы провели обзор литературы и анализ результатов современных исследований, связанных с лечением переломов пяточной кости. В ходе исследования были рассмотрены различные методы лечения, включая консервативные и хирургические подходы.

Результаты. Наши исследования показали, что современные хирургические методы, такие как ортопедическая реконструкция и фиксация внутрисуставных переломов пяточной кости, демонстрируют более высокие проценты восстановления функции стопы и уменьшения боли по сравнению с традиционными методами лечения.

Обсуждение. Наши результаты подчеркивают важность современных хирургических методов в лечении переломов пяточной кости и их потенциал для улучшения качества жизни пациентов. Подробные исследования и клинические испытания дополнительно могут расширить наше понимание этой проблемы и уточнить оптимальные стратегии лечения.

Переломы пяточной кости представляют собой серьезные травмы, часто приводящие к нарушению функции нижних конечностей. Несмотря на значительные медицинские прорывы, вопрос о наилучшем методе лечения остается актуальным и представляет вызов для хирургов и ортопедов.

Современные хирургические подходы, такие как минимизированная инвазивная реконструкция и стабилизация внутрисуставных переломов пяточной кости, предоставляют перспективы для улучшения результатов лечения и снижения осложнений. В частности, использование современных имплантатов и методов позволяет восстанавливать анатомию стопы и воспроизводить функцию пяточной кости, что снижает болевой синдром и повышает качество жизни пациентов.

Подробные клинические исследования и сравнительные анализы эффективности различных методов лечения являются необходимыми для более точных рекомендаций и принятия решений в пользу определенных методов. Мы полагаем, что переломы пяточной кости продолжают привлекать внимание исследователей и практикующих врачей, и дальнейшие исследования могут дополнительно расширить наше знание о наилучших стратегиях лечения.

Пяточная кость является одной из наиболее подверженных травмам костей в нижних конечностях. Переломы этой кости могут быть вызваны падением с высоты, автомобильными авариями или другими травматическими событиями. Несмотря на разнообразие факторов, приводящих к этим травмам, лечение переломов пяточной кости остается сложной задачей в сфере ортопедии и хирургии.

В настоящее время хирургические методы лечения переломов пяточной кости стали более инновационными и ориентированы на сохранение анатомии и функции стопы. Хирурги часто используют минимально инвазивные методы для реконструкции и стабилизации кости, что снижает риск осложнений и улучшает результаты лечения. Современные имплантаты и технологии позволяют точно восстановить структуру кости и суставов, что важно для восстановления нормальной функции стопы.

Болевой синдром и нарушение функции стопы остаются основными проблемами для пациентов с переломами пяточной кости. Однако с применением современных методов лечения можно существенно улучшить прогноз и уровень комфорта пациентов. Важным аспектом является раннее начало реабилитации, что способствует более быстрой восстановительной процедуре после хирургического вмешательства.

Интересные исследования на тему лечения переломов пяточной кости также включают анализ факторов, влияющих на результаты лечения, и сравнительные исследования различных методов. Это позволяет лучше понять, какие пациенты могут наиболее выгодно воспользоваться определенными методами лечения, а также определить наилучшие клинические практики.

В заключение, переломы пяточной кости остаются серьезной медицинской проблемой, но современные методы лечения и активные исследования открывают

новые перспективы для улучшения лечебных результатов и качества жизни пациентов с такими травмами.

References:

1. Gulomovich, J. I., Umirzokovich, A. M., Azizovich, T. K., & Sirojiddinovich, K. A. (2020). To A Question Of Operative Treatment No Accrete Crises And False Joints Neck A Hip. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(07), 2020.
2. Yusupovich, I. S., Urinboevich, U. P., Najmiddinovna, K. G., Ikromovich, S. O., Safarovich, M. Z., Xolmurodovich, K. D., ... & Shuxratovich, K. R. (2021). RESULTS OF SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL HIP DISLOCATION. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 8(3), 939-947.
3. Аширов, М. У., Уринбаев, П. У., & Хасанов, М. Э. (2019). Комплексные приёмы в методике лечения переломов пяточной кости на основе особенностей структуры стопы. *Журнал теоретической и клинической медицины*, (1), 59-62.
4. Аширов, М. У., Усаров, М. Ш., & Шавкатова, Ш. Ш. (2022). Sinus Tarsi-Доступ При Переломах Пяточной Кости. Новый Золотой Стандарт?. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(5), 145-153.
5. Ибрагимов, С. Ю., & Аширов, М. У. (2016). Результаты лечения диафизарных переломов пястных костей кисти. In *Актуальные проблемы травматологии и ортопедии: науч.-практ. конф. травматологов-ортопедов Узбекистана: тез. докл* (pp. 152-153).
6. Исмаел, А., Ткаченко, А. Н., Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., Балглей, А. Г., & Тотоев, З. А. (2022). Причины развития нестабильности компонентов эндопротеза после артропластики тазобедренного и коленного суставов (научный обзор). *Физическая и реабилитационная медицина*, 4(3), 73.
7. Качугина, Л., Саидахмедова, Д., & Ярмухамедова, Н. (2017). Обоснование терапии больных эхинококкозом с учетом функционального состояния гепатобилиарной системы. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (1 (93)), 75-77.
8. Линник, С. А., Ткаченко, А. Н., Квиникадзе, Г. Э., Фадеев, Е. М., Кучеев, И. О., Уль, Х. А. К., ... & Мансуров, Д. Ш. (2017). Причины развития послеоперационного остеомиелита. In *МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМАХ: НОВОЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ТЕХНОЛОГИЯХ* (pp. 51-51).
9. Мансуров, Д. Ш., Ткаченко, А. Н., Мамасолиев, Б. М., Балглей, А. Г., Спичко, А. А., Хайдаров, В. М., & Уразовская, И. Л. (2023). ОГРАНИЧЕНИЯ В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ЗАМЕНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА.
10. Рахимова, В. Ш., & Ярмухамедова, Н. А. (2021). НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ SARS-COV-2. *Биология*, 1, 125.
11. Рахимова, В., Шарипова, И., Эгамова, И., & Ярмухамедова, Н. (2019). Криоглобулинемия-значение в развитии внепеченочных проявлений у больных с вирусным гепатитом с. *Журнал вестник врача*, 1(3), 87-90.
12. Слабоспицкий, М. А., Ткаченко, А. Н., Дорофеев, Ю. Л., Мансуров, Д. Ш., & Хайдаров, В. М. (2021). Особенности консервативного вправления вывиха плечевого сустава (обзор литературы). *Физическая и реабилитационная медицина*, 3(4), 77-86.
13. Ткаченко, А. Н., Мансуров, Д. Ш., Мамасолиев, Б. М., Балглей, А. Г., Спичко, А. А., Каххаров, А. С., ... & Уразовская, И. Л. (2023). ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТЕОАРТРИТА У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА.
14. Уринбаев, П. У., Ибрагимов, С. Ю., & Аширов, М. У. (2016). Малоинвазивный метод лечения диафизарных переломов пястных костей кисти. *Современная медицина: актуальные вопросы*, (4-5 (47)), 99-105.
15. Уринбаев, П., Аширов, М. У., Салохий, О. И., & Мирзаев, Р. Х. (2021). ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ ПЯСТНЫХ КОСТЕЙ КИСТИ. *Scientific progress*, 2(5), 230-233.
16. Хайдаров, В. М., Мансуров, Д. Ш., Сайганов, С. А., Мазуров, В. И., Уразовская, И. Л., Ткаченко, А. Н., & Балглей, А. Г. (2022). МЕСТО ЦЕНТРА АРТРОЛОГИИ В СТРАТЕГИИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРИТА ТАЗОБЕДРЕННЫХ И КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ. In *XII Всероссийский съезд травматологов-ортопедов* (pp. 943-944).

17. Хамидов, О. А., Жураев, К. Д., Нурмурзаев, З. Н., & Мансуров, Д. Ш. (2022). Современные возможности ультразвуковой диагностики пороков сердца плода.
18. Хамидов, О., Мансуров, Д., & Зарпуллаев, Д. (2022). Меры точности магнитно-резонансной томографии 1, 5 т для диагностики повреждения передней крестообразной связки, мениска и суставного хряща коленного сустава и характеристики поражений: прогностическое исследование. *Involta Scientific Journal*, 1(6), 490-511.
19. Эгамова, И. Н., Рахимова, В. Ш., & Ярмухамедова, Н. А. (2023). РОЛЬ ПОЛИМОРФИЗМА IL28В ПРИ КОИНФЕКЦИИ ВИЧ И ВГС. *Биология*, (3.1), 145.
20. Эргашева, М., & Ярмухамедова, Н. (2012). Особенности течения вирусного гепатита а среди детей. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (2 (69)), 121-122.
21. Эргашева, Н., Хаятова, Н., & Ярмухамедова, Н. (2014). Некоторые клинические особенности течения менингита энтеровирусной этиологии. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (3 (79)), 178-178.
22. Ярмухамедова, Н. А., & Узакова, Г. З. (2023). Оптимизация терапии постковидного синдрома при новой коронавирусной инфекции. *Science and Education*, 4(3), 159-167.
23. Ярмухамедова, Н. А., Раббимова, Н. Т., Матякубова, Ф. Э., & Тиркашев, О. С. (2023). Особенности клинического течения современной скарлатины у детей по Самаркандской области (20162020). *Science and Education*, 4(1), 254-261.
24. Ярмухамедова, Н., Матякубова, Ф., Раббимова, Н., & Тиркашев, О. (2016). Особенности течения острых кишечных инфекций, вызванных условно-патогенной флорой у детей раннего возраста. *Журнал проблемы биологии и медицины*, (3 (89)), 126-129.
25. ЯРМУХАМЕДОВА, Н., МУСТАЕВА, Г., ТИРКАШЕВ, О., & МАТЯКУБОВА, Ф. (2016). САМАРҚАНД ВИЛОЯТИ ҲУДУДИДА БОЛАЛАРДА КЎКЎТАЛ КАСАЛЛИГИНИ КЛИНИК-ЭПИДЕМИОЛОГИК ЖИҲАТДАН КЕЧИШИ. *Проблемы биологии и медицины*, (3), 89.