National Scientific Center of Traumatology
and Orthopaedics named after
Academician N.D. Batpenov

ISSN: 2789-9632
e-2789-9640

Traumatology and Orthopaedics of Kazakhstan

Scientific & Practical Journal of the
Kazakhstan Association of Trauma Orthopaedists

Special Issue (68) 2023

Astana, 2023

Номер 1 (66) 2023 г.
ISSN:2789-9632, e-2789-9640
Издается с 2002 года
Свидетельство о перерегистрации
№KZ20VPY00035074 от 28.04.2021 г.

РЕДАКЦИЯ/EDITORIAL

Бас редактор:
Бекарисов Олжас Сапарғалиұлы
Қауымдастырылған редакторлар:
Бәтпен Арман Нұрланұлы
Mahmut Nedim Doral
Абдрахманов Әлібек Жанпейісұлы
Атқарушы редактор:
Оразова Ғалия Ұзаққызы
Жауапты хатшы:
Гурбанова Эльнара Иншаллаховна

Главный редактор:
Бекарисов Олжас Сапаргалиевич
Ассоциированные редакторы:
Бәтпен Арман Нұрланұлы
Mahmut Nedim Doral
Абдрахманов Алибек Жанпеисович
Исполнительный редактор:
Оразова Ғалия Ұзаққызы
Ответственный секретарь:
Гурбанова Эльнара Иншаллаховна

Editor-in-Chief:
Olzhas Bekarissov
Associate Editors:
Arman Batpen
Mahmut Nedim Doral
Alibek Abdrakhmanov
Executive Editor:
Galiya Orazova
Executive Secretary:
Gurbanova Elnara

РЕДАКЦИЯЛЫҚ КЕҢЕС/ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ/ EDITORIAL BOARD

Kotz Rainer (Австрия)
Schnettler Reinhard (Германия)
Zeichen J. (Германия)
Sehirlioglu Ali (Түркия)
Tarasevicius Sarunas (Литва)
Hayati Durmaz (Түркия)
Häring Ewald (Австрия)
Абдуразаков У.А. (Қазақстан)
Ахтямов И.Ф. (Ресей)
Виссарионов С.В. (Ресей)
Гахраманов А. (Әзірбайжан)
Есиркепов М.М. (Қазақстан)
Жанаспаев М.А. (Қазақстан)
Михайловский М.В. (Ресей)
Минасов Б.Ш. (Ресей)
Мурылев В.Ю. (Ресей)
Надиров Н.Н. (Қазақстан)
Раманкулов Е.М. (Қазақстан)
Рерих В.В. (Ресей)
Римашевский Д.В. (Ресей)
Тихилов Р.М. (Ресей)

Kotz Rainer (Австрия)
Schnettler Reinhard (Германия)
Zeichen J. (Германия)
Sehirlioglu Ali (Турция)
Tarasevicius Sarunas (Литва)
Hayati Durmaz (Түркия)
Häring Ewald (Австрия)
Абдуразаков У.А. (Казахстан)
Ахтямов И.Ф. (Россия)
Виссарионов С.В. (Россия)
Гахраманов А. (Азербайджан)
Есиркепов М.М. (Казахстан)
Жанаспаев М.А. (Казахстан)
Михайловский М.В. (Россия)
Минасов Б.Ш. (Россия)
Мурылев В.Ю. (Россия)
Надиров Н.Н. (Казахстан)
Раманкулов Е.М. (Казахстан)
Рерих В.В. (Россия)
Римашевский Д.В. (Россия)
Тихилов Р.М. (Россия)

Kotz Rainer (Austria)
Schnettler Reinhard (Germany)
Zeichen J. (Germany)
Sehirlioglu Ali (Turkey)
Tarasevicius Sarunas (Lithuania)
Hayati Durmaz (Turkey)
Häring Ewald (Austria)
Urazbay Abdurazakov (Kazakhstan)
Ildar Akhtyamov (Russia)
Sergey Vissarionov (Russia)
Aydin Gahramanov (Azerbaijan)
Marlen Yesirkepov (Kazakhstan)
Marat Zhanaspayev (Kazakhstan)
Mikhail Mikhailovsky (Russia)
Nurbek Nadyrov (Kazakhstan)
Bulat Minasov (Russia)
Valery Murylev (Russia)
Yerlan Ramankulov (Kazakhstan)
Victor Rerich (Russia)
Denis Rimashevsky (Russia)
Rashid Tikhilov (Russia)

РЕДАКЦИЯЛЫҚ КОЛЛЕГИЯ/ РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ / FOUNDING EDITORIAL BOARD

Абдрахманова А.С. (Қазақстан)
Абильмажинов М.Т. (Қазақстан)
Анашев Т.С. (Қазақстан)
Баубеков М.Б. (Қазақстан)
Байдарбеков М.У. (Қазақстан)
Белокобылов А.А. (Қазақстан)
Джаксыбекова Г.К. (Қазақстан)
Жанаспаева Г.А. (Қазақстан)
Искаков Е.С. (Қазақстан)
Мурсалов Н.К. (Қазақстан)
Махамбетчин М.М. (Қазақстан)
Мухаметжанов Х.М. (Қазақстан)
Нагыманов Б.А. (Қазақстан)
Набиев Е.Н. (Қазақстан)
Оспанов К.Т. (Қазақстан)
Раймагамбетов Е.К. (Қазақстан)
Спичак Л.В. (Қазақстан)
Тажин К.Б. (Қазақстан)
Тулеубаев Б.Е. (Қазақстан)

Абдрахманова А.С. (Казахстан)
Абильмажинов М.Т. (Казахстан)
Анашев Т.С.(Казахстан)
Баубеков М.Б. (Казахстан)
Байдарбеков М.У. (Казахстан)
Белокобылов А.А. (Казахстан)
Джаксыбекова Г.К. (Казахстан)
Жанаспаева Г.А. (Казахстан)
Искаков Е.С. (Казахстан)
Мурсалов Н.К. (Казахстан)
Махамбетчин М.М. (Казахстан)
Мухаметжанов Х.М. (Казахстан)
Нагыманов Б.А. (Казахстан)
Набиев Е.Н. (Казахстан)
Оспанов К.Т. (Казахстан)
Раймагамбетов Е.К. (Казахстан)
Спичак Л.В. (Казахстан)
Тажин К.Б. (Казахстан)
Тулеубаев Б.Е. (Казахстан)

Aliya Abdrakhmanova (Kazakhstan)
Mukhtar Abilmazhinov (Kazakhstan)
Talgat Anashev (Kazakhstan)
Meyram Baubekov (Kazakhstan)
Murat Baidarbekov (Kazakhstan)
Alexey Belokobylov (Kazakhstan)
Galina Jaxybekova (Kazakhstan)
Galiya Zhanaspayeva (Kazakhstan)
Yerzhan Iskakov (Kazakhstan)
Nagmet Mursalov (Kazakhstan)
Murat Makhambetchin (Kazakhstan)
Khanat Mukhametzhanov (Kazakhstan)
Bolat Nagymanov (Kazakhstan)
Yergaly Nabiyev (Kazakhstan)
Kuanysh Ospanov (Kazakhstan)
Yerik Raimagambetov (Kazakhstan)
Lyudmila Spichak (Kazakhstan)
Kairat Tazhin (Kazakhstan)
Berik Tuleubayev(Kazakhstan)

Редакцияның мекен-жайы:
Traumatology and Orthopaedics of Kazakhstan
Z00P5Y4
Қазақстан, Астана қ.
Абылай хан даңғ.15/А
Тел.: +7 (7172) 547 717
E-mail: editor.journalto@gmail.com
Веб-сайт: www.journaltokaz.org

Адрес редакции:
Traumatology and Orthopaedics of Kazakhstan
Z00P5Y4
Казахстан, г. Астана
пр. Абылай хана, 15/А
Тел.: +7 (7172) 547 717
E-mail: editor.journalto@gmail.com
Веб-сайт: www.journaltokaz.org

Editorial Office:
Traumatology and Orthopaedics of Kazakhstan
Z00P5Y4
Kazakhstan, Astana city
Abylai Khan Ave, 15A
Tel.: +7 (7172) 547 717
E-mail: editor.journalto@gmail.com
Website: www.journaltokaz.org

National Scientific Center of Traumatology and Orthopaedics named after Academician N.D. Batpenov

Traumatology and Orthopaedics of Kazakhstan

Scientific & Practical journal of the Kazakhstan Association of Trauma Orthopaedists

The Issue of the Journal presents materials of the Republican scientific and practical conference with international participation

"INNOVATIONS IN TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDICS"

27-28 July 2023, Astana, Kazakhstan

Authors are responsible for reliability of information published in the journal. Reprinting of articles published in this journal and their use in any form, including e- media, without the consent of the publisher is prohibited

Astana, 2023

Результаты

У пациентов основной группы снижение перифокального отека в ране наблюдалось на 3-4 сеансе применения VAC-системы, в контрольной группе снижение происходило на 7-10 дни. В основной группе появление мелкозернистой, сочной грануляций происходило на 4-7 сутки, а в контрольной группе на 11-12 дни. При каждом использовании VAC-системы наблюдалось уменьшение размера и глубины раны. Если благодаря этому методу в основной группе аутодермопластика не проводилось у 18 пациентов, то в контрольной группе это показатель равен 6 пациентам. Использование VAC-системы позволило предотвратить гнойно-некротические осложнения в ране у всех больных основной группы. В связи с развитием посттравматического остеомиелита 4 пациентам контрольной группы с обширным повреждением мягких тканей при многооскольчатых переломах большеберцовой кости было применено VAC-система, тем самым позволило предотвратить воспаление раны и в дальнейшем провести аутодермопластику. Несращение перелома в исследуемой группе произошла у 1 пациента, а в контрольной группе у 4 пациентов диагностирован ложный сустав.

Выводы

Применение VAC-системы при политравмах с открытым переломом костей позволяет закрыть раневой дефект в среднем в течение 4-7 дней, а при традиционном методе лечения продолжительность процесса составляло более 10-12 дней. Мы считаем, что применение VAC-системы является эффективным и инновационным методом лечения, позволяющий проводить профилактику генерализованных гнойных осложнений, также значительно сократить сроки пребывания пациента в стационаре.

Ключевые слова: VAC-система, множественные травмы, открытые переломы, обширный дефект мягких тканей.

УДК 617.3; 616-089.23; 615.466
МРНТИ 76.29.41; 76.09.99

Оценка влияния отечественного ксеногенного биологического покрытия на вторичное углубление ожогов II-III АБ степени

Әнапия Б.Б., Тулеубаев Б.Е.

Медицинский университет Караганды, Караганда, Казахстан

Введение

Ожоговая травма является одной из проблем травматологии, в особенности среди развивающихся стран. При этом II-III АБ степени представляют собой наибольший интерес в силу трудности постановки точной глубины поражения на начальных этапах, и опасностью развития вторичного углубления ожоговых ран.

Цель исследования: провести оценку клинического применения отечественного ксеногенного биологического покрытия при ожогах II-IIIАБ степени и выявить его влияние на развитие вторичного углубления.

Материалы и методы

Исследовательской группой проведено рандомизированное клиническое исследование на 57 пациентах (29 исследуемая, 28 контрольная группы) на базе Многопрофильной больницы имени Профессора Х.Ж. Макажанова в период 2019-2021 гг. Объектом исследования были пациенты с ожогами II-III АБ степени, площадью 5-30%, обоих полов, в возрасте 18-60 лет. Разрешение на исследование получено в Комитете контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения РК от №KZ90VMX00000189 от 06.03.2019 г. Пациенты случайным образом разделялись на 2 группы. Пациентам исследуемой группы накладывались отечественные ксенобиологические раневые покрытия. Пациентам контрольной группы накладывались марлевые покрытия пропитанные повидон йодом. Контроль состояния пациентов и раневых покрытий проводился каждые 48 часов в течении периода госпитализации и через 14 дней с момента выписки. Оценивались такие параметры, как наличие отхождения раневых покрытий в виде формирования вторичного углубления ожоговых ран, наличие полного заживления к моменту контрольного осмотра. Дополнительно использовалась панч биопсия тканей с раневой поверхности на момент включения в исследования для определения степени ожогов, и контрольная - панч биопсия на 7-10 с целью гистоморфометрической оценки динамики раневого процесса. После окончания исследования проведена оценка частоты развития вторичного углубления ожоговых ран, частоты полного заживления ожоговых ран и гистоморфометрическая оценка динамики раневого процесса. Оценка результатов проводилась при помощи описательной и сравнительной статистики.

Результаты

Проведенное исследование показало, что на инициальной стадии морфологическая картина состояния ожоговых ран в обеих группах не имела значимых различий. Также не имелось различия по возрасту, площади ожогов и гендерному составу групп. Однако в динамике прослеживалась стойка статистически значимая разница между исследуемой и контрольной группе в частоте развития вторичного углубления, заживления ожоговых ран.

Выводы

Применение отечественного ксеногенного биологического покрытия стимулирует репарационные процессы в раневом ложе, увеличивает вероятность заживления и снижает вероятность вторичного угулубления ожоговых ран.

Ключевые слова: ожоги, ксеногенные биологические покрытия, вторичное углубление ожогов.

УДК 617.3; 616-089.23; 615.477
МРНТИ 76.29.41; 76.09.35

О применении 3D реконструкции при злокачественных новообразованиях костей таза

Елекбаев А.М, Серикбаев Г.А, Пысанова Ж.У, Курманалиев А.К.

Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии, Алматы, Казахстан

Введение

Злокачественное новообразования костей таза является редким заболеванием и среди опухолей костей скелета в общей сложности составляет 10-15%. Лечение опухолей костей таза остается одной из сложных и малоизученных проблем клинической онкологии что связано трудностями ранней диагностики и анатомо-топографическими особенностями данной локализации.

Цель исследования: проанализировать результаты лечения опухолей костей таза в Казахстане с применением 3D реконструкция костей тазового кольца.

Материалы и методы

С 2012 по 2022 годы в Казахском научно-исследовательском институте онкологии и радиологии 25 пациентам проведено хирургическое лечение на опухоли костей таза, из них 20 мужчин и 5 женщин. Средний возраст пациентов составил 40 лет (от 18 до 62 лет). Всего 16 (64%) пациентам выполнено первичное протезирование, из них 3 пациентам - индивидуальное 3D эндопротезирование.

Результаты

В среднем от 1 до 3 месяцев потребовалось для разработки, согласования и печати индивидуального импланта. Средняя продолжительность операции составила 3-7 часов, объем интраоперационной кровопотери – от 1000 до 4000 мл.

Время нахождение в стационаре от 14 до 30 дней. Резекция единым блоком выполнено всем пациентом. Положительный край резекции R1 по результатам планового морфологического исследования выявлен у 3 (12%) больных. Средний срок наблюдения составил 60 месяцев. Среднее значение функционального результата по шкале MSTS составило 30-73%.

Таким образом, у всех пациентов, которым выполнено индивидуальное 3D эндопротезирование, результаты лечения были удовлетворительными.

Выводы

Учитывая многоликость симптоматики и рентгенологических данных патологии костей, лечение должно проводится в онкологическом учреждении владеющих всеми принципами, навыками лучевой диагностики и методами лечения.

Тщательное предоперационное планирование, совершенствование хирургической техники с применением реконструктивно-пластических этапов операций, службы анестезиологии-реаниматологии, сопроводительная терапия и реабилитация позволили расширить показания для оперативных вмешательств у пациентов с опухолями костей таза.

В настоящее время активно проводятся операции при ограниченных метастазах в кости, что позволяет значительно улучшить качество жизни пациента и дает шанс на дальнейшее продолжение лечения. Тесное сотрудничество с биоинженерами при разработке и производстве индивидуальных имплантов позволит улучшить функциональность протеза.

Ключевые слова: саркома костей, эндопротезирование суставов, 3D костей таза, индивидуальное 3D реконструкция костей.

МАЗМҰНЫ / СОДЕРЖАНИЕ / CONTENT

Шаухин Е.Н., Шоканов Т.М., Анашев Т.С.
Применение радиочастотной абляции при лечении хронической боли в коленных суставах связанные с артрозом 4

Плиска. Н.Н.
Неферментирующие грамотрицательные бактерии их некоторые особенности при перипротезных инфекциях 12

Aidos Konkaev, Asem Bekniyazova
A Clinical Case of an Integrated Approach Using Vibroacoustic Therapy in a Patient with Sepsis due to Periprosthetic Infection on the Background of COVID-19 19

Төлеубаев Б.Е., Косилова Е. Ю., Қошанова А.А., Феоктистов В.А., Керімбеков Т.И.
Травматологияда наноцеллюлоза негізіндегі биокомпозиттерді қолдану потенциалы 23

ТРАВМАТОЛОГИЯ ЖӘНЕ ОРТОПЕДИЯДАҒЫ ЖАҢАШЫЛ ТЕХНОЛОГИЯЛАР ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN TRAUMATOLOGY AND ORTHOPAEDICS

Alim Can Baymurat
Comparıson of the Results of Proxımal Femoral Naıl and Dynamıc Hıp Screw Fıxatıon ın the Surgery of Pertrochanterıc Fractures of the Femur 29

Мурсалов Н.К., Манап Н.Н.
Применение пластины для фиксации вертлужной впадины 29

Алмаханов А.Н., Елеуов А.С.
Применение VAC-системы при открытых переломах длинных трубчатых костей 30

Әнапия Б.Б., Тулеубаев Б.Е.
Оценка влияния отечественного ксеногенного биологического покрытия на вторичное углубление ожогов II-III АБ степени 31

Елекбаев А.М, Серикбаев Г.А, Пысанова Ж.У, Курманалиев А.К.
О применении 3D реконструкции при злокачественных новообразованиях костей таза 32

Жуков А. И., Почтарник А. А., Кленшин Т. И., Колчанов Е. А.
Возможности использования технологии реанимационной эндоваскулярной баллонной окклюзии аорты (РЭБОА) у пострадавших с травматической остановкой сердца 33

Сутягин И.В., Гнутикова О.В.
Способ замещения дефектов ахиллова сухожилия 34

Тулеубаев Б.Е., Камышанский Е.К., Сагинова Д.А. , Ташметов Э.Р., Кошанова А.А.
Гистопатологическая оценка регенерации костной ткани при применении термически обработанного костного аллографта в сочетании с PRP и BMP-2 35

Косилова Е. Ю., Тулеубаев Б.Е.
Оценка биологического действия на костную ткань материала на основе растительной наноцеллюлозы и фосфата кальция в эксперименте in vivo 35

Нухулова С. А., Алимагомедов Ш.М.
Комплексное лечение деформирующего артроза коленного сустава с включением PRP-терапии.....37

ІРІ БУЫНДАРДЫ ЭНДОПРОТЕЗДЕУ ЖӘНЕ АРТРОСКОПИЯ
АРТРОКОПИЯ И ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВ
ARTHROSCOPY AND ENDOPROSTHETIC REPLACEMENT OF THE LARGE JOINTS

Валиев О.Э.
Раннее эндопротезирование тазобедренного сустава при переломах шейки бедренной кости у лиц пожилого и старческого возраста.....38

Мурзич А.Э.
Оперативное лечение переломов вертлужной впадины с повреждением медиальной стенки.....39

Алиев А.С.
Применение чрескостного компрессионно-дистракционного остеосинтеза при переломах проксимального эпиметаэпифиза большеберцовой и малоберцовой кости.....40

Крикливый А.А., Балгазаров С.С., Белокобылов А.А., Батпен А.Н., Рамазанов Ж.К., Долгов А.А., Римашевский Д.В., Балгазаров А.С., Абилов Р.С., Морошан А.В.
Замещение дефектов бедренной и большеберцовой костей при ревизионном эндопротезировании коленного сустава 41

Ниматов Ф.С.
Подготовка пациентов старшей возрастной группы с остеоартрозом тотальному эндопротезированию коленного сустава 42

Акбашев В.Н.
Предоперационное планирование эндопротезирования тазобедренного сустава..... 43

Труфанова К.Г.
Предоперационная характеристика пациентов с остеоартрозом крупных суставов нижних конечностей.....44

БАЛАЛАР ТРАВМАТОЛОГИЯСЫ МЕН ОРТОПЕДИЯСЫ
ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ
PEDIATRIC TRAUMATOLOGY AND ORTHOPAEDICS

Туктиева Н.А., Досанов Б.А., Жунусов Е.Т.
Болезнь Легга-Кальве-Пертеса у детей 45

Кунопьянов Д. Б.
Хирургическое лечение контрактур и двигательных установок верхней конечности у детей.....47

Досанов Б.А., Досанова А.К., Хасенқызы А.
Балалардағы жетілмеген остеогенезді хирургиялық емдеуде қолданылатын әдістер мен тәсілдердің тәжірибелері, туындаған өзекті мәселелер мен келешектегі өркениет.....48

Вавилов М.А., Соловьева Е.Н., Соколов А.Г., Громов И.В.
Система лечения плосковальгусной деформации стоп у детей.....49

Шамукимов Ш.А., Назарова Н.З.
Сложными формами синдактилии кисти у детей: оценка результатов лечения 49

Холов З.С., Холбоев Г.Т.
Хирургическая лечения врожденного сколиоза у детей с применением транспедикулярных винтов 50

Солтанбекова У.С., Садырбалин Е.К., Ан В.В., Мустафин М.С.
Нелеченная и рецидивирующая врожденная косолапость - актуальность проблемы 51

Соколов А.Г., Вавилов М.А.
Управляемый рост в лечении деформаций нижних конечностей у детей 52

Мустафаева К. Г.
Гистологическое исследование капсулы локтевого сустава в различных сроках вывиха головки лучевой кости у детей 53

Нукина Ж. Б.
Опыт применения прямого ортезирования в нейроортопедии на основе технологии низкотемпературного термопластика у детей (клинический случай) 54

Нуралиев А.М.
Перкутанный остеосинтез при лечении юношеского эпифизеолиза головки бедренной кости 55

ПОЛИЖАРАҚАТТАР / ПОЛИТРАВМЫ / POLYTRAUMA

Валиев Э.Ю., Каримов Б.Р., Садыков И.Х., Джаббаров Ж.Ю., Абдусаматов Д.М.
Опыт оказания помощи пострадавшим с повреждениями опорно-двигательного аппарата при сочетанных травмах 56

Парпиев Ф.М., Раззоков А.А., Наимов А.М.
Оптимизация сроков и методов остеосинтеза длинных костей при сочетанной травме с учетом тяжести шока 57

Парпиев Ф.М., Раззоков А.А., Наимов А.М.
Эффективность оперативного лечения нестабильных переломов костей таза при сочетанной травме 58

ҚАТЕЛЕР ЖӘНЕ АСҚЫНУЛАР
ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ
BUGS AND COMPLICATIONS

Махамбетчин М.М.
Врачебные ошибки и политравма 59

Алимагомедов Ш.М., Хавин Р.А.
Возможные неблагоприятные исходы при эндопротезировании коленного сустава 60

Сүйіндік Б.Е., Хұсанов Н.Н., Раймагамбетов Е.К.
Остеонекроз головки бедренной кости у пациентов, перенесших COVID-19 60

Атепилева А.М.
Моделирование гнойной раны на этапе доклинических исследований с применением иммуносупрессих препаратов 61

Наимов А.М., Раззоков А.А., Парпиев Ф.М.
Прогнозирование госпитальной летальности в остром периоде тяжелой сочетанной травмы 62

Овсянкин А.В., Гузюкина С.А., Коршунов Д.Ю., Головина Е.А., Мищенко В.М.
Анализ эффективности использования протокола диагностики перипротезной инфекции 63

Каюмов Ж.Ш., Каримов М.Ю.
Остеометаболическая терапия при аваскулярном некрозе головки бедренной кости постковидного генеза 64

ОҢАЛТУ ЖӘНЕ СПОРТТЫҚ МЕДИЦИНА
РЕАБИЛИТАЦИЯ И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА
REHABILITATION AND SPORT MEDICINE

Давидян Г. А.
Безопасность и эффективность применения остеоинтегрированных имплантов для крепления экзопротеза 65

Михайлов Д.В.
Некоторые маркеры кинематической нестабильности коленного сустава при травме передней крестообразной связки 66

Волкова Д.А.
Лечение железнодорожной (рельсовой) травмы у ребенка. Период восстановления 67

ӘР ТҮРЛІ МАТЕРИАЛДАР
РАЗНОЕ
OTHER

Наимов А.М., Каримов К.К., Парпиев Ф.М.
Проблемы сочетанных травм, полученных при дорожно-транспортных происшествиях 68

Гурбанова Э.И., Табарова С.Б., Орынбаева А.М., Қаныбек Г.М.
Некоторые вопросы безопасности пациента в ортопедической операционной 69

Ясиновский В.С
Анализ отдаленных результатов оперативного лечения пациентов с переломами проксимального отдела плечевой кости аппаратом Илизарова 69

Серикбаева Е.Н., Спичак Л.В., Осипов В.Д., Галицкий Ф.А.
Ультразвуковая диагностика травматических повреждений периферических нервов и ее применение в оценке степени тяжести вреда здоровью 70

Каримов К.К., Наимов А.М., Парпиев Ф.М.
Лечение остеопоротических переломов 71

Кунопьянов Д.Б.
Перемещение трех сухожилий для коррекции отвисшей и эквиноварусной деформации стоп 72

Ни Г.В., Ирисметов М.Э., Усмонов Ф.М., Кадыров С.С., Солиев С.М.
Ранние результаты эндоскопического лечение деформации Хаглунда и ахиллобурсита 73

Дайрабеков К.А., Челякова Н.А., Дианов С.В.
Малоинвазивная методика лечения контрактуры Дюпюитрена 74

Сактауов А. Ж., Мурсалов Н.К.
Остеосинтез переломов ключицы пластиной 75

Давидян Г.А.
Современные подходы к лечению теносиновиальной гигантоклеточной опухоли 76