

ДИАГНОСТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ ТАЗА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Рахмонова Г.Э., Зокирова Л.У

Ташкентский государственный медицинский университет

Переломы костей таза являются одной из наиболее серьёзных травм опорно-двигательной системы, требующих от врача высокой скорости принятия решений, так как нередко сопровождаются массивной кровопотерей, повреждением сосудисто-нервных структур и внутренних органов (Johnson, 2023). В последние годы частота подобных повреждений увеличивается ввиду роста числа дорожно-транспортных происшествий и высокоэнергетических травм, что подчёркивает важность своевременной диагностики и грамотного лечения (Müller, 2020).

Файн А.М. и соавт. (2017) подчёркивают, что «несмотря на внедрение в практику современных медицинских технологий, число осложнений и летальность у пострадавших с травмой таза, сопровождающейся забрюшинным кровоизлиянием, остаются высокими». Они отмечают сохранение высоких показателей общих и местных осложнений даже при современных подходах к диагностике и лечению.

Основные осложнения переломов таза включают:

- Массивное кровотечение (внутрибрюшинное и забрюшинное) → ведущее к травматическому шоку и гиповолемическому шоку (5–18 % при тяжёлых переломах, по Leone E. et al., 2022).
- Повреждения органов малого таза (мочевой пузырь, уретра, прямая кишка) — в 12–20 % случаев, чаще у мужчин.
- Тромбоэмболические осложнения (тромбоз глубоких вен нижних конечностей и таза до 39–60 %, по данным российских исследований, в т.ч. Бялик Е.И. и соавт., 2012).
- Нейрогенные, инфекционные и поздние осложнения (хроническая боль, нарушения ходьбы, сексуальная дисфункция, стриктуры уретры).

Гудушаури Я.Г. в своей работе указывает на высокую частоту ошибок диагностики при острой травме таза и подчёркивает актуальность проблемы осложнений со стороны мочевой системы и других органов при повреждениях тазового кольца.

Роль УЗИ в диагностике осложнений переломов таза особенно высока на догоспитальном и раннем госпитальном этапах у пациентов с нестабильной гемодинамикой. УЗИ (в рамках протокола FAST/eFAST) позволяет быстро выявить свободную жидкость (гемоперитонеум), забрюшинные гематомы и признаки продолжающегося кровотечения.

Leone E. et al. (2022) и другие обзоры подчёркивают, что ранняя и точная визуализация (включая УЗИ для мягких тканей и гематом) критически важна для снижения предотвратимой смертности от кровотечения — ведущей причины смерти при нестабильных переломах тазового кольца.

Цель.

Оценить диагностические возможности ультразвукового исследования в выявлении осложнений со стороны органов малого таза у пациентов с переломами костей таза и определить его роль в мониторинге состояния больных.

Материалы и методы исследования.

Исследования проведено на базе Чирчикского городского медицинского объединения. Проанализированы данные у 40 пациентов с переломами костей таза в возрасте от 18 до 75 лет. Ультразвуковое исследование (УЗИ) проводилось на аппарате «Mindray DC-40 Full HD» (Китай) в режиме реального времени. Использовались конвексные датчики с частотой 2,5–5,0 МГц для исследования органов брюшной полости и малого таза. Под наблюдением находились пациенты с подтверждёнными переломами костей таза различной степени тяжести. Ультразвуковое исследование проводилось при поступлении, а также в динамике в процессе лечения.

В ходе исследования оценивались состояние мочевого пузыря, наличие свободной жидкости в полости малого таза, структура мягких тканей, наличие гематом, признаки воспалительных изменений и повреждений органов.

Результаты исследования.

При ультразвуковом исследовании у пациентов с переломами костей таза выявлялись различные осложнения со стороны органов малого таза. В 40% случаев определялись гематомы различной локализации, визуализирующиеся в виде эхонегативных или неоднородных образований. В 25% случаев отмечалось наличие свободной жидкости в полости малого таза. Повреждения мочевого пузыря проявлялись деформацией его контуров, наличием эхонегативного содержимого вне его полости и нарушением целостности стенки. В 15% случаев выявлялись признаки воспалительных изменений в виде утолщения стенок органов, повышения эхогенности окружающих тканей и инфильтрации.

Динамическое ультразвуковое наблюдение позволило контролировать размеры гематом, оценивать их организацию или рассасывание, а также своевременно выявлять признаки инфицирования и другие осложнения.

Выводы.

Ультразвуковое исследование является эффективным, безопасным и доступным методом диагностики осложнений органов малого таза при переломах костей таза. Применение УЗИ в динамике позволяет своевременно выявлять патологические изменения, оценивать эффективность проводимого лечения и корректировать лечебную тактику, что способствует улучшению прогноза заболевания.