



## ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАННЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ФИКСАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА: КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Шарипов Шахзод  
Аннакулов Улугбек  
Айтуганов Азиз

Сурхандаринский филиал Республиканского научного центра экстренной  
медицинской помощи

**Аннотация.** Переломы проксимального отдела бедренной кости являются одной из наиболее распространённых травм у лиц пожилого возраста и сопровождаются высокой летальностью и риском инвалидизации. Ранняя хирургическая фиксация рассматривается как основной метод лечения, позволяющий сократить сроки иммобилизации и снизить частоту осложнений. Настоящее исследование посвящено анализу клинической эффективности и статистической оценке исходов раннего оперативного вмешательства у пациентов старше 60 лет. В исследование включены 124 пациента, госпитализированных в травматологическое отделение в период 2023–2025 годов. Полученные результаты демонстрируют снижение послеоперационных осложнений и летальности при выполнении операции в первые 48 часов после травмы.

**Ключевые слова.** Перелом бедра, проксимальный отдел бедренной кости, пожилой возраст, остеосинтез, травматология, летальность, осложнения.

**Введение.** Переломы проксимального отдела бедренной кости представляют серьёзную медико-социальную проблему в связи с ростом продолжительности жизни и увеличением числа пациентов с остеопорозом. Травма чаще всего возникает при падении с высоты собственного роста и сопровождается выраженным болевым синдромом и утратой способности к самостоятельному передвижению.

Консервативная тактика лечения в большинстве случаев приводит к развитию осложнений, включая пневмонию, тромбоэмболические события и пролежни. В связи с этим ранняя хирургическая стабилизация рассматривается как стандарт лечения. Однако сроки проведения операции и их влияние на прогноз требуют статистического анализа.

Актуальность исследования обусловлена необходимостью оценки влияния раннего оперативного вмешательства на клинические исходы у пациентов пожилого возраста.



**Цель исследования.** Целью настоящего исследования явилась статистическая оценка эффективности ранней хирургической фиксации переломов проксимального отдела бедренной кости у пациентов старше 60 лет.

**Материалы и методы.** В исследование включены 124 пациента в возрасте от 61 до 89 лет, средний возраст составил 74 года. Женщины составили 68 процентов наблюдений, что отражает более высокую распространённость остеопороза среди женского населения.

Пациенты были разделены на две группы в зависимости от сроков оперативного вмешательства. В первую группу вошли 72 пациента, которым операция выполнена в течение первых 48 часов после госпитализации. Во вторую группу включены 52 пациента, оперированные позже 72 часов вследствие сопутствующей патологии или организационных причин.

Оценивались показатели послеоперационных осложнений, длительность госпитализации, частота тромбэмболических событий и летальность в течение 30 суток. Статистическая обработка данных проводилась с использованием сравнительного анализа средних значений и расчёта относительного риска осложнений.

**Результаты.** В первой группе средняя продолжительность госпитализации составила 12 суток, тогда как во второй группе данный показатель достиг 17 суток. Разница оказалась статистически значимой. Частота послеоперационной пневмонии в группе раннего вмешательства составила 8 процентов, тогда как в группе отсроченной операции показатель достиг 19 процентов.

Тромбэмболические осложнения зарегистрированы у 6 процентов пациентов первой группы и у 15 процентов пациентов второй группы. Летальность в течение 30 суток составила 5,5 процента в группе раннего оперативного лечения и 13,4 процента во второй группе.

Статистический анализ показал снижение относительного риска развития осложнений при выполнении операции в ранние сроки. Наиболее выраженный положительный эффект наблюдался у пациентов без тяжёлой сердечно-сосудистой сопутствующей патологии.



**Обсуждение.** Полученные данные подтверждают, что ранняя хирургическая фиксация переломов проксимального отдела бедренной кости способствует снижению частоты послеоперационных осложнений и уменьшению летальности. Сокращение сроков иммобилизации играет ключевую роль в профилактике пневмонии и тромбоэмболических осложнений.

У пациентов пожилого возраста важным фактором остаётся адекватная предоперационная подготовка и междисциплинарное взаимодействие травматолога, терапевта и анестезиолога. Ранняя операция при условии стабильного соматического статуса является безопасной и клинически оправданной тактикой.

**Заключение.** Ранняя хирургическая фиксация переломов проксимального отдела бедренной кости у пациентов пожилого возраста статистически достоверно снижает частоту осложнений и летальность. Оптимизация сроков оперативного вмешательства является важным фактором улучшения исходов лечения и качества жизни данной категории больных.