Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

 МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

ДОНЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ім. М. ГОРЬКОГО

На правах рукопису

ЖИЛЯЄВ РУСЛАН ОЛЕКСАНДРОВИЧ

УДК 617.582-001.5-089:611]-028.77

**ТОПОГРАФО-АНАТОМІЧНІ АСПЕКТИ ШЛЯХІВ ВДОСКОНАЛЕННЯ ТАКТИКИ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ З ПЕРЕЛОМАМИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ**

**(експериментальне дослідження)**

14.01.21 – травматологія та ортопедія

Дисертація на здобуття наукового ступеня

кандидата медичних наук

 Науковий керівник:

 доктор медичних наук

 Тяжелов Олексій Алімович

Донецьк – 2009

**ЗМІСТ**

 Стор.

**ВСТУП**…………………………………………………………………..…………5

**Розділ 1.** Сучасні підходи до лікування переломів стегнової кістки й

умови загоєння перелому (*огляд літератури*)...……………………….....13

**Розділ 2.** Матеріал та методи дослідження...………………………………..........36

2.1. Інформаційно-аналітичний метод...………………………..................36

2.2. Топографо-анатомічний метод...……………………………...............38

2.2.1. Матеріал дослідження...…………………………………………….. 38

2.2.2. Метод препарування й морфометричного дослідження………….. 38

2.2.3. Експериментальне дослідження кровопостачання окістя
 стегнової кістки...………………………………….……………………......43

2.3. Статистичні методи дослідження...………………………………...... 47

**Розділ 3.** Топографічне дослідження варіантної анатомії артеріального

русла стегна...………………………………………………………….…….50

3.1. Топографо-анатомічне дослідження варіантної синтопії

артеріального русла верхньої третини стегна...…………………………...50

3.1.1. Варіантні особливості кровопостачання проксимального

відділу стегнової кістки...……………………………………………..........60

3.2. Топографо-анатомічне дослідження варіантної синтопії

артеріального русла середньої третини стегна...……………………….....63

3.2.1. Варіантні особливості кровопостачання стегнової кістки
в середній третині ………………………………………………………... 64

3.3. Топографо-анатомічне дослідження варіантної синтопії

артеріального русла нижньої третини стегна.......…………………………67

3.3.1. Варіантні особливості кровопостачання стегнової кістки
 в нижній третині ...………………………………..…....................................76

3.4. Експериментальне обґрунтування джерел кровопостачання

окістя стегнової кістки на різних її рівнях..……………………..………..78

**Розділ 4**. Особливості кровопостачання стегна як морфологічна основа

 вдосконалення тактики хірургічного лікування переломів................90

**Розділ 5.** Аналіз і узагальнення результатів дослідження...………….……......103

ВИСНОВКИ...…………………………………………………………………..…112

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ...………………………………………………..116

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ ...………………………………… 119

ДОДАТКИ…………………………………………………………………............156

СПИСОК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АО – Arbeitsgemeinschaft fur Ostheosinthesefragen

ГАС – глибока артерія стегна

ЛОАС – латеральна огинаюча артерія стегна

ЛКК– лікарська консультативна комісія

МОАС – медіальна огинаюча артерія стегна

МСЕК – медико-соціальна експертна комісія

НАК – низхідна артерія коліна

НСА – нижня сіднична артерія

ОАС – огинаючі артерії стегна

СА – стегнова артерія

ЦМЛ – Центральна міська лікарня

DCP – Dynamic Compression Plate

LCP – Locking Compression Plate

LC-DCP – Limited Contact Dynamic Compression Plate

LISS – Less Invasive Stabilization System

PC-FIX – Point Contact Fixator

**ВСТУП**

**Актуальність теми.** За даними Всесвітньої Організації Охорони Здоров’я, у світі щороку від травм гине близько 2 млн. людей, а в Україні – більше 70 тис. осіб [173, 187, 193, 194, 230, 231]. Статистичні дані свідчать про те, що в Україні з року в рік понад 100000 осіб зазнають переломів кісток кінцівок [7, 34, 35, 36]. Тільки за 2006-2007 роки показники травматизму серед дорослого населення склали 491,0 на 10 тис. населення [36, 61].

Останнім часом дедалі більше уваги приділяється поєднаним ушкодженням, відкритим переломам довгих кісток, так званій високо енергетичній травмі, тобто ушкодженням, що дають високу смертність і вихід на інвалідність [3, 70, 80, 81, 82, 94, 104, 107, 126, 207].

Особливе місце в цьому ряду займають травматичні переломи стегнової кістки, які складають від 9,87 до 10% всіх травматичних пошкоджень системи опори і руху. Переломи стегнової кістки є причиною виходу на інвалідність у 7,7-29% випадків, а в межах від 5,4 до 49,6% випадків призводять до летальних наслідків [103, 116, 162, 166].

При цьому переломи проксимального відділу стегнової кістки становлять 70 % [64], діафізарні переломи 15,3% [100, 132], дистального відділу 6-17,5% [24, 132] від переломів іншої локалізації.

Останні десятиліття характеризуються помітними якісними змінами лікувальних технологій, впровадженням у лікувальну практику нових методик остеосинтезу, застосуванням великої кількості імплантатів, які весь час удосконалюються [8, 163, 165].

Однак порівняльні результати наслідків лікування травм нижніх кінцівок протягом останніх 10-15 років свідчать про те, що такий показник, як, наприклад, первинний вихід на інвалідність при переломах стегнової кістки, коливається в межах від 13,5 до 29% і не має явної тенденції до зниження [129].

Такі факти ставлять перед дослідниками низку питань не тільки в площині вдосконалення лікувально-діагностичного процесу, але й в аспекті вивчення причин виникнення ускладнень і незадовільних результатів. Виникає свого роду проблемна ситуація, яку можна сформулювати таким чином:

Існуючі способи оперативного лікування переломів кісток кінцівок забезпечують надійне з'єднання кісткових уламків. Однак поряд з великою кількістю різноманітних сучасних фіксаторів і способів остеосинтезу співіснує і певний відсоток ускладнень. Ці ускладнення у вигляді незрощень, уповільненої консолідації, рефрактур після видалення фіксаторів, асептичних некрозів голівки стегнової кістки після перелому шийки й остеосинтезу, резорбції кістки під пластиною при накістковому остеосинтезі й навколо стрижня при інтрамедулярному остеосинтезі під час лікування діафізарних переломів тощо пов'язують із порушенням кровообігу в кістковій тканині.

За даними вітчизняних учених [17, 75, 85, 90, 238, 268] репаративна регенерація й перебудова кісткової тканини обумовлені місцевими функціонально необоротними порушеннями мікроциркуляції. Ці дані спонукали нас зорієнтувати дане дослідження на зв'язок топографо-анатомічних особливостей кровопостачання сегмента нижньої кінцівки з використовуваною тактикою хірургічного лікування. На прикладі вивчення топографо-анатомічних особливостей кровопостачання стегнової кістки ми спробували дослідити можливості вдосконалення тактики оперативного лікування хворих з переломами стегнової кістки на різних рівнях.

Слід зазначити, що топографо-анатомічних досліджень, присвячених вивченню кровопостачання й іннервації стегнової кістки і їх ролі в зрощенні перелому, як виявилося, обмаль, а опубліковані нові дані не завжди збігаються з класичними уявленнями. Саме цим і обумовлена необхідність подальшої розробки даного напряму досліджень.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами**.

Дисертація є фрагментом планових науково-дослідницьких робіт НДІ травматології та ортопедії ДонНМУ ім. М. Горького «Клініко-епідеміологічні, соціально-психологічні закономірності формування основних видів травматизму й обґрунтування організаційно-методичних принципів функціонування травматологічної служби в умовах індустріально-урбанізованого регіону» (№ держреєстрації 0105U00871) та кафедри оперативної хірургії і топографічної анатомії ДонНМУ ім. М. Горького «Топографо-анатомічне обґрунтування варіантів будови судинно-нервових утворень і органів, які мають значення при виконанні оперативних втручань в ділянках і порожнинах тіла людини і тварин» (№ держреєстрації 0106 U010876).

**Мета дослідження:** Експериментально обґрунтувати шляхи вдосконалення хірургічної тактики лікування хворих з переломами стегнової кістки на підставі вивчення варіантних топографо-анатомічних особливостей кровопостачання сегмента.

**Завдання дослідження:**

1. Провести інформаційно-аналітичне дослідження сучасного рівня оперативного лікування і можливих ускладнень у хворих з переломами стегнової кістки.
2. Дослідити топографо-анатомічні особливості кровопостачання стегна, ступінь наявності артеріальних анастомозів на різних рівнях стегна.
3. Обґрунтувати практичну значущість синтопії артеріального русла стегна, що має суттєве значення для кровопостачання стегнової кістки.
4. Визначити вплив виявлених топографо-анатомічних особливостей кровопостачання стегнової кістки на діагностику, прогноз і тактику хірургічного лікування.
5. Запропонувати шляхи вдосконалення хірургічного лікування хворих з переломами стегнової кістки з урахуванням топографо-анатомічних особливостей кровопостачання сегмента.

**Об’єкт дослідження:** артеріальне кровопостачання стегнової кістки на різних рівнях.

**Предмет дослідження:**

1. Топографо-анатомічні особливості стану магістрального і колатерального артеріального русла стегна.
2. Варіантні особливості кровопостачання окістя різних рівнів стегна.
3. Топографо-анатомічні аспекти вдосконалення тактики хірургічного лікування хворих з переломами стегнової кістки.

**Методи дослідження:** Інформаційно-аналітичний, статистичний, топографо-анатомічний (пошарове препарування судинно-нервових утворень стегна)

**Наукова новизна одержаних результатів:**

Вперше досліджено підокісне артеріальне русло судин, що забезпечує кровопостачання стегнової кістки на різних її рівнях, з’ясовано та експериментально доведено, що окрім аa.nutriciae, велике значення мають також підокісні артерії, які формуються за рахунок глибокої артерії стегна.

Вперше описано стегново-пронизний артеріальний колектор в ділянці гунтерового каналу, що сполучає систему стегнової артерії і глибокої артерії стегна і має велике значення у кровопостачанні нижньої третини стегнової кістки. Дане утворення зустрічається більш ніж у 88,6 % випадків досліджень.

Вперше на підставі експериментальних методів дослідження обґрунтовано джерела судин, що забезпечують кровопостачання стегнової кістки на різних рівнях: окрім a.nutricia та підокісних гілок глибокої артерії стегна, важливу роль у кровопостачанні нижньої третини стегна відіграє описаний нами стегново-пронизний колектор.

Вперше подано варіанти взаємозв'язку магістральних судин стегна як між собою, так і з гілками судин прилеглих ділянок як основу для обґрунтування шляхів вдосконалення тактики хірургічного лікування.

Доведено, що м’язові артеріальні колатералі безпосередньо не беруть участі у кровопостачанні стегнової кістки.

У роботі уточнено ступінь розвитку артеріальних колатералей на різних ділянках стегна.

**Практичне значення отриманих результатів**. На основі топографо-анатомічних особливостей кровопостачання стегнової кістки запропоновано шляхи вдосконалення хірургічної тактики при лікуванні хворих з різними видами переломів, зокрема:

- розроблено варіанти катетеризації стегнової артерії у верхній та нижній третині стегна (для проведення інтенсивної внутрішньоартеріальної інфузійної терапії) при відкритих переломах стегна, ускладнених остеомієлітом або при пухлинних ураженнях;

- на основі експериментальних досліджень особливостей формування артеріального русла стегнової кістки обґрунтовано причини розвитку асептичного некрозу голівки стегнової кістки при медіальних переломах шийки і надано рекомендації щодо тактики оперативного лікування хворих у разі таких переломів;

- доведено, що з позицій максимального збереження кровопостачання при оперативному лікуванні переломів стегнової кістки як у верхній, так і в середній і нижній третині, принципових переваг для вибору виду фіксатора (накістковий, інтрамедулярний або позаосередкова фіксація) не існує, що пояснюється наявністю виражених компенсаторних можливостей кровопостачання стегнової кістки;

- описаний нами стегново-пронизний артеріальний колектор, з одного боку, підвищує компенсаторні можливості артеріального русла при переломах стегнової кістки в нижній третині. З іншого боку, в разі його пошкодження при переломах стегнової кістки в нижній третині виникає потреба в перев'язуванні живлячих його артерій, що може викликати різке зниження компенсаторних можливостей артеріального русла і ускладнення у вигляді сповільненої консолідації перелому.

Результати роботи впроваджено в навчальний процес студентів та лікарів-інтернів на кафедрі оперативної хірургії та топографічної анатомії (акт впровадження від 12.01.2009 р.), а також в навчальний процес студентів та лікарів-інтернів на кафедрі травматології, ортопедії та ВПХ ФІПО Донецького національного медичного університету ім. М.Горького (акт впровадження від 26.01.2009 р.), в навчальний процес студентів та лікарів-інтернів Луганського державного медичного університету на кафедрі оперативної хірургії і топографічної анатомії (акт впровадження від 17.02.2009 р.), а також у клінічну практику травматологічного відділення Центральної міської лікарні №17 м. Донецька (акт впровадження від 10.03.2009 р.).

**Особистий внесок здобувача.** Разом з науковим керівником, д.мед.н Тяжеловим О.А., визначено мету, окреслено завдання дослідження, розроблено концепцію роботи і дизайн дослідження. Автором зібрано матеріал з теми дослідження, за консультативної допомоги доцента Зарицького О.Б. виконано експериментальні топографо-анатомічні дослідження особливостей кровопостачання стегнової кістки, синтопії магістральних судинно-нервових утворень стегна. Здійснено патентний пошук і написано огляд вітчизняної та іноземної літератури з даної теми. Виконано статистичну обробку одержаних даних. Разом з науковим керівником сформульовано висновки дослідження і практичні рекомендації.

**Апробація результатів дисертації**. Результати проведених досліджень оприлюднено й обговорено на: засіданні кафедр оперативної хірургії і топографічної анатомії та кафедри травматології, ортопедії та ВПХ ФІПО Донецького національного медичного університету ім. М. Горького; науково-практичній конференції з міжнародною участю: «Реконструктивно-відновні методи в травматології і ортопедії» (Донецьк, 2007); II Всеукраїнській школі з міжнародною участю: «Фізіологія і морфологія тканин опорно-рухової системи в нормі і при ішемічних пошкодженнях» (Черкаси, 2007); Всеукраїнській науково-практичній конференції для молодих вчених, фахівців і студентів «Сучасні питання остеології» (Луганськ, 2007); III Всеукраїнській науково-практичній конференції «Актуальні проблеми біомінералогії» (Луганськ, 2008); науково-практичній конференції з міжнародною участю «Сучасні теоретичні і практичні аспекти остеосинтезу» (Донецьк, 2008); науково-практичній конференції «Радіологічні читання. Сучасна діагностична і терапевтична радіологія» (Київ-Святогірськ, 2008).

**Публікації.** За матеріалами дослідження опубліковано 7 наукових праць, в тому числі 6 статей у провідних наукових фахових виданнях, 1 роботу вміщено в матеріалах конференцій.

**Обсяг та структура дисертації.** Дисертація складається зі вступу, 5 розділів, висновків, практичних рекомендацій, списку літературних джерел та додатків. Робота викладена на 165 сторінках друкованого тексту, містить 34 рисунка та 3 таблиці. Список літературних посилань включає 296 джерел, з яких 161 написане кирилицею і 135 латиницею.

ВИСНОВКИ

У дисертаційній роботі експериментально обгрунтовано шляхи вдосконалення хірургічної тактики лікування хворих з переломами стегнової кістки на підставі вивчення варіантних топографо-анатомічних особливостей кровопостачання сегмента.

1. Незважаючи на використання різноманітних сучасних фіксаторів і високотехнологічних способів остеосинтезу, відсоток ускладнень при переломах стегнової кістки досягає 5,9 % і не має тенденції до зниження. При цьому 3,7 % ускладнень виникають унаслідок хірургічних втручань. Ці ускладнення у вигляді незрощень, сповільненої консолідації, рефрактур після видалення фіксаторів, асептичних некрозів голівки стегнової кістки після перелому шийки і остеосинтезу, резорбції кістки навколо фіксатора пов'язують з порушенням кровообігу в кістковій тканині.

За нашими даними, одержаними на підставі матеріалів МСЕК, ЛКК Центральної міської лікарні №17 м. Донецька, в 65 % випадків ускладнення пов'язані з порушенням кровопостачання в зоні перелому.

1. Виявлено не описані раніше топографо-анатомічні особливості кровопостачання стегнової кістки:

- гілки стегнової артерії мають значну кількість анастомозів, що може бути морфологічним поясненням високої компенсаторної спроможності колатерального артеріального русла стегнового сегменту;

* у ділянці гунтерового каналу формується артеріальний колектор стегна, що пов'язує між собою систему стегнової артерії і глибокої артерії стегна, який розглядається нами як компенсаторний механізм, здатний підвищувати надійність кровопостачання дистальних відділів нижньої кінцівки;
* головна роль у кровопостачанні окістя стегнової кістки на всіх її рівнях належить глибокій артерії стегна;
* формування судинної мережі стегнової кістки у верхній і середній третині сегмента походить переважно з судин системи глибокої артерії стегна. М'язові артерії практично не створюють анастомозів з судинами, з яких формуються підокісні і внутрішньокісткові артеріальні судини;
* у формуванні артеріальної судинної мережі нижньої третини стегнової кістки бере участь і стегнова артерія, і глибока артерія стегна, які мають анастомози між собою за допомогою описаного нами стегново-пронизного артеріального колектора.
1. У кровопостачанні проксимального відділу стегнової кістки, крім a.nutricіa, істотна роль належить висхідним підокісним гілкам медіальної та латеральної огинаючим артеріям стегна, а також висхідним підокісним гілкам першої пронизної стегно артерії. Ці артерії не мають анастомозів у висхідному напрямі і у випадках їх тромбозу або пошкоджень унаслідок перелому стегнової кістки у верхній третині компенсації кровотоку не відбувається, чим можна пояснити порушення репаративних процесів на рівні шийки стегнової кістки після виконання остеосинтезу в разі ії переломів.
2. У кровопостачанні стегнової кістки на рівні середньої третини значна роль належить низхідним гілкам першої пронизної стегно артерії і висхідним гілкам другої пронизної стегно артерії, а також висхідним і низхідним підокісним гілкам першої та другої пронизних стегно артерій із системи глибокої артерії стегна. Ці артерії значно анастомозують між собою, поясненням цьому є компенсаторні можливості і відносна вираженість репаративних процесів на даному рівні, що дає змогу виконання як накісткового, так і інтрамедулярного та позаосередкового остеосинтезу.
3. У кровопостачанні стегнової кістки на рівні нижньої третини значна роль належить низхідним гілкам другої пронизної стегно артерії і висхідним третьої пронизної стегно артерії, які значно анастомозують між собою, та нижній a.nutricіa. У кровопостачанні нижньої третини стегнової кістки, крім глибокої артерії стегна, в значній мірі задіяна стегнова артерія.
4. Завдяки високій компенсаторній здатності колатерального артеріального русла стегнового сегмента принципових переваг для вибору фіксатора при оперативному лікуванні переломів стегнової кістки, з огляду на збереження кровообігу, не існує. За показаннями можливе використовування і накісткового, і інтрамедулярного, і позаосередкового остеосинтезу. Проте перевагу слід віддавати малоінвазивним методам, які сприяють максимальному збереженню артеріального русла. Це – малоінвазивні системи (LISS) для накісткового остеосинтезу, інтрамедулярний блокуючий остеосинтез без розсвердлювання кістковомозкового каналу, позаосередковий остеосинтез за допомогою систем стрижньової фіксації.
5. Виявлені топографо-анатомічні особливості кровопостачання стегнової кістки можуть служити підставою для корекції тактики хірургічного лікування хворих з переломами стегнової кістки, а саме вибору:
* оптимального хірургічного доступу залежно від вигляду, характеру і особливостей пошкодження стегнової кістки;
* рівня катетеризації стегнової кістки в разі потреби проведення внутрішньоартеріальної медикаментозної терапії;
* особливостей маніпуляції в рані з урахуванням синтопії артеріального судинного русла;
* часу проведення операції остеосинтезу при переломі шийки стегнової кістки;

- характеру операції при переломі шийки стегнової кістки (остеосинтез або ендопротезування) залежно від величини зсуву відламків і давності травми;

* способу оперативної фіксації перелому стегнової кістки залежно від рівня перелому, його характеру і вигляду.

ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ

На підставі результатів проведеного дослідження ми сформулювали рекомендації, які можуть служити ґрунтом для вдосконалення або корекції тактики хірургічного лікування хворих з переломами стегнової кістки:

* Виконання оперативних доступів до стегнової кістки, хірургічних маніпуляцій, пов'язаних з вправленням кісткових відламків, проведенням стрижнів при позаосередковому остеосинтезі, розташуванням накісткових фіксаторів тощо повинне враховувати той факт, що найбільш значущі судини, які беруть участь у кровопостачанні стегнової кістки, формуються по задній поверхні стегна. По можливості слід обмежити маніпуляції в безпосередній близькості до задньої поверхні стегнової кістки.
* Стандартні доступи по зовнішній поверхні стегна, або по краю м'язів з подальшим їх зсувом (для проксимального та дистального відділів сегмента кінцівки) враховують особливості кровопостачання стегнової кістки, тому перевагу слід віддавати цим доступам. Слід уникати передніх і передньомедіальних доступів, оскільки по медіальній поверхні близько до кістки проходять пронизні артерії, котрі є джерелами підокісних артеріальних гілок.
* В разі потреби (в процесі хірургічного втручання) виконання маніпуляцій поблизу медіальної поверхні нижньої третини стегнової кістки, аби уникнути травматизації стегново-пронизного колектора, необхідно зміщувати його пластинчастими гачками в напрямі медіально і назад.
* При необхідності проведення інтенсивної внутрішньоартеріальної інфузійної терапії ми пропонуємо катетеризувати стегнову артерію через поверхневу огинаючу клубову артерію. Вказана судина в початковому своєму відділі на протязі не менше 2,5 см від рівня формування не має анастомозів, відрізняється постійністю рівня формування, не супроводжується великими нервами. Судина має достатній внутрішній діаметр, що забезпечує технічну простоту виконання маніпуляції.
* В разі потреби катетеризувати стегнову артерію в нижній третині стегна ми пропонуємо вводити катетер в магістральну артерію за допомогою катетеризації нижньої низхідної артерії коліна. Вказана судина відрізняється достатнім внутрішнім діаметром, відносною постійністю рівня формування на протязі не менше ніж 3 см, відсутністю анастомозів, що в сукупності забезпечує технічну простоту виконання маніпуляції. Перевагою вказаного методу є та обставина, що судина має достатній внутрішній діаметр і виокремлення нижньої низхідної колінної артерії практично виключає пошкодження магістральних судин;
* У зв'язку з особливостями артеріального кровопостачання верхньої третини і проксимального відділу стегнової кістки, компенсації кровотоку при переломах шийки стегнової кістки не відбувається. Тому остеосинтез шийки стегнової кістки може проводитись тільки при переломах типу Garden I – II, і не пізніше 6-8 годин з моменту травми, тобто за умов, коли можлива реваскуляризація голівки стегнової кістки. У випадках значного зсуву голівки стегнової кістки, при переломах типу Garden III – IV, або якщо з моменту травми пройшло більше 18-24 годин, показане ендопротезування кульшового суглоба, оскільки в цих випадках існує висока імовірність тромбозу живлячих голівку стегнової кістки артерій.
* В разі необхідності зупинки кровотечі при переломах стегна в середній третині, слід ретельно лігувати як дистальні, так і проксимальні відрізки першої і другої пронизних стегно артерій, оскільки велика кількість анастомозів забезпечить заповнення дистальної судини, особливо в післяопераційному періоді, коли по закінченні дії наркозу відбудеться рефлекторне розширення анастомозів, і ігнорування цієї обставини може призвести до розвитку вторинної кровотечі.
* Найбільш щадним відносно судинного русла видом остеосинтезу при переломах стегнової кістки в середній третині слід визнати позаосередковий остеосинтез апаратом зовнішньої фіксації. Проте, з урахуванням особливостей колатерального артеріального кровопостачання стегнової кістки в середній третині, також ефективними і малотравматичними є закритий інтрамедулярний блокуючий остеосинтез без розсвердлювання кістковомозкового каналу або накістковий остеосинтез пластинами з кутовою стабільністю гвинтів (LCP), котрий виконується з декількох мінідоступів.
* При переломах стегнової кістки в нижній третині найбільш щадним відносно судинного русла видом остеосинтезу слід визнати фіксацію за допомогою систем для мінімально інвазивного остеосинтезу (LISS) та імплантатами з кутовою стабільністю (LCP), що виконується з мінідоступів.

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

1. Аврунин А.С. Влияние остеосинтеза на развитие общего адаптационного синдрома при изолированных переломах длинных костей / А.С. Аврунин, В.И. Кулик // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1994. – № 1. – С. 49-51.
2. Аврунин А.С. Биоритмические характеристики возрастной структуры контингента пациентов с ревизионным эндопротезированием тазобедренного сустава / А.С. Аврунин, Н.В. Корнилов, А.М. Григорьев // Гений ортопедии. – 2005. – № 1. – С. 13-16.
3. Аналіз важкості ушкоджень, летальності і строків оперативного лікування переломів стегнової кістки у потерпілих з поєднаною травмою / П.І. Жученко, Ф.М. Новиков, Н.М. Барамія [та ін.] // зб. наукових праць співробітників КМАПО ім. П.Л. Шупика. – 2000. – Вип. 9, кн. 1. – С. 142-149.
4. Аналіз стану травматологічно-ортопедичної допомоги населенню

України за 2002-2003 роки: довідник / Г.В. Гайко, М.П. Жданова, А.В. Калашников [и др]. – К.: Інтертехдрук, 2004. – 146 с.

1. Ананко А.А. Современная травматологическая тактика при проксимальных переломах бедренной кости / А.А. Ананко, А.Н. Бабко // Укр. мед. часопис. – 2007. – № 1. – С. 75-80.
2. Анкин Л.Н. Принципы стабильно-функпионального остеосинтеза / Л.Н. Анкин, В.Б. Левицкий. – Киев: Здоров‘я, 1991. – 143 с.
3. Анкин Л.Н. Опыт работы клиники Unfallchirurgie // Л.Н. Анкин // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1995. – № 3. – С. 70.
4. Анкин Л.Н. Практическая травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения / Л.Н. Анкин, Н.Л. Анкин. – М.: Книга-плюс, 2002. – 480 с.
5. Бабоша В.А. Восстановительные операции при больших травматических дефектах магистральных артерий конечностей / В.А.Бабоша // Ортопедия, травматология и протезир. – 1982. – № 7. – С. 20-24.
6. Бабоша В.О. Остеосинтез мета- і діафізарних переломів стегнової кістки апаратами спицестержневого типа / В.О. Бабоша, М.В. Черевко, В.А. Ночовкін // ХІІ з`їзд травматологів-ортопедів України: тези доп. – К.,1996. – С. 9-10.
7. Бекчанов С.З. Некоторые современные аспекты диагностики и лечения полифокальных и оскольчатых переломов длинных костей / С.З. Бекчанов, Ф.М. Низамхаджаев, Ф.Х. Мирджалилов // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2005. – № 1. – С.130-133.
8. Беневоленская Л.И. Остеопороз: эпидемиология, диагностика: методические рекомендации / Л.И. Беневоленская, Е.И. Марова. – М.: НИИ ревматологии РАМН, 1997. – С. 4-6.
9. Безпальчук П.И. Операции в травматологии и ортопедии: карманный справочник / П.И. Безпальчук, А.В. Прохоров, А.И. Волотовский. – Минск: ООО «Попурри», 2001. – 208 с.
10. Бiлiнський П.О. До питания контактного остеосинтезу переломiв довгих кiсток / П.О. Бiлiнський, О.В. Дроботун // Матеріали пленуму асоцiації ортопедiв-травматологiв Украiни. – Вiнниця, 2004. – С. 21-23.
11. Білик С.В. Стабільно-функціональний накістковий остесинтез діафізарних переломів стегнової кістки та їх наслідків / С.В. Білик // Вісник ортопедії, травматології та протезування. – 2002. – № 3. – С. 47-52.
12. Боер В.А. Сравнительное изучение кровообращения в костном мозге и скелетных мышцах при острой ишемии конечностей в эксперименте / В.А. Боер, А.Е. Шамрай // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1982. – № 7. – С. 29-32.
13. Большаков О.П. Значение функциональных и анатомических факторов в выборе метода лечения взрослых больных с асептическим некрозом головки бедренной кости и детей с болезнью Легга-Кальве-Пертеса / О.П. Большаков, Н.В. Корнилов, Р.М. Расулов // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н.Приорова. – 2007. – № 2. – С. 27-31
14. Бруско А.Т. Изменение структурной организации длинных костей под влиянием функциональной перегрузки (экспериментально-клиническое исследование): автореф. дис. на соиск. науч. степени докт. мед. наук: спец. 14.00.22 «Травматология и ортопедия» / А.Т. Бруско. – Киев, 1984. – 34 с.
15. Бруско А.Т. Морфогенез повреждений кости при функциональной перегрузке / А.Т. Бруско // Стресс и патология опорно-двигательного аппарата: тез. докл. обл. конф. – Киев, 1989. – С. 6-7.
16. Бэц Г.В. Стержневые наружные фиксаторы и вопросы управляемого остеосинтеза / Г.В. Бэц, Л.Д. Горидова // ХІ съезд травматологов-ортопедов Украины: сб. тез. докл. – Харьков, 1991. – С. 66-67.
17. Вакуленко В.М. Инфекционные осложнения после вмешательств на костях таза, тазобедренном суставе и проксимальном отделе бедренной кости / В.М. Вакуленко, А.В. Вакуленко // Травма. – 2004. – Т. 5, № 3. – С. 264-267.
18. Васюк В.Л. Біологічний остеосинтез епіметафізарних переломів канюльованими гвинтами / В.Л.Васюк // Шпитальна хірургія. – 2000. – № 4. – С.15-21.
19. Венозные тромбоэмболические осложнения при травмах нижних конечностей и эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов / Н.Ю. Матвеева, Н.А. Еськин, З.Г. Нацвлишвили [и др.] // Вестник травматологии и ортопедии. – 2002. – № 1. – С. 85-89.
20. Виноградский А.Е. Закрытый интрамедуллярный остеосинтез с блокированием в лечении больных с переломами дистальних отделов бедренной кости / А.Е. Виноградский, А.И. Реутов, А.Н. Челноков // Вестник травматологии и ортопедии. – 2007. – № 3. – С. 44-48.
21. Власов В.В. Введение в доказательную медицину / Власов В.В. – М.: Медиа Сфера, 2001. – 391 с.
22. Влияние этиологического фактора травмы на течение репаративного остеогенеза. Часть 4. Сравнительный анализ течения репаративных процессов у пострадавших с изолированными диафизарными переломами нижних конечностей при прямом и непрямом мехинизме травмы / А.Г. Климовицкий, В.Н. Пастернак, В.М. Оксимец [и др.] // Травма. – 2008. – Т. 9, № 1. – С. 36-39.
23. Внутреннее напряжение при нагрузках биомеханических конструкций «Отломки бедренной кости-накостный фиксатор» и клинические аспекты их проявления / А.К. Попсуйшапка, М.Н. Боровик,
А.И. Белостоцкий [и др.] // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2008. – № 2. – С. 56-62.
24. Володина А.В. Посттравматические микроангиопатии / А.В. Володина, Н.С. Гурко, О.М. Поздняков /*/* Анатомо-физиологические и патоморфологические аспекты микрохирургии и огнестрельной травмы: мат. юбилейн. науч. конф., посвящ. 125-летию кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией Воен. мед. акад. им. С.М. Кирова. – Ленинград, 1990. – С. 95-96.
25. Воробьев В.П. Атлас анатомии человека / В.П. Воробьёв // Минск: Литература,1998. – 1472 с.
26. Выбор хирургической тактики при лечении перелома бедренной кости у пострадавших с сочетанной травмой / Н.Л. Анкин, Л.Н. Анкин,
С.А. Король [и др.] // Клінічна хірургія. – 2000. – № 11. – С. 42-45.
27. Гамди Ю.С. Оценка отдаленных результатов тотального эндопротезирования при переломах шейки бедренной кости / Ю.С. Гамди, А.А. Надеев // Актульные вопросы клинической медицины: мат-лы клин. конф. молодых ученых. – М., 2001. – С. 266-267.
28. Гайдуков В.Н. Аппарат чрескостной фиксации / В.Н. Гайдуков, В.С. Дедушкин // Вестник хирургии им.Грекова. – 1996. – № 3. – С. 39-41.
29. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека / И.В. Гайворонский. – СПб.: Спец-Лит, 2000. – Т. 2. – 424 с.
30. Гайко Г.В. Стан і проблеми ортопедо-травматологічої допомоги населенню України / Г.В. Гайко, А.В. Калашников, Є.В. Лимар // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2004. – № 2. – С. 5-9.
31. Гайко Г.В. Актуальні питання надання ортопедо-травматологічної допомоги населенню України / Г.В. Гайко, А.В. Калашніков, А.Н. Костюк // Журнал практичного лікаря. – 2005. – N 6. – С. 2-5.

**36. Гайко Г.В. Клініко-рентгенологічне обґрунтування профілактики багатоплощинних деформацій проксимального відділу стегнової кістки внаслідок перенесеного гострого гематогенного остеомієліту у дітей раннього віку / Г.В. Гайко, В.С. Сулима, І.В. Яремин // Галиц. лікар. вісн. –2008. – Т. 15, № 2. – С. 19-23.**

**37. Герцен Г.И. Металлоостеосинтез надмыщелковых переломов бедренной кости в пожилом и старческом возрасте / Г.И. Герцен, Малкави Амир // Вестник ортопедии, травматологии и протезирования. – 2003. – № 2. – С. 18-20.**

38. Голка Г.Г. Сучасні підходи до діагностики та лікування туберкульозного спондиліту: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук: спец. 14.01.21 «Травматологія та ортопедія» / Г.Г. Голка. — Х., 2005. – 36 с.

39. Гончарова Л.Д. Концепция внутренних напряжений опорных структур и ее место в вопросах остеосинтеза / Л.Д. Гончарова, А.А. Тяжелов,
Г.В. Лобанов // Травма. – 2008. – Т. 9, № 2. – С. 227-232.

1. Диагностика острого внутритканевого гипертензионного синдрома и тактика ведения больных с этой патологией / В.И. Иванов, Г.Ш. Голубев, В.К. Татьянченко [и др. ] // Травма. – 2003. – Т. 4, № 6. – С. 652-655.
2. Дифференцированный подход к выбору метода лечения закрытых диафизарных переломов бедренной кости / О.И. Рыбачук, В.Ю. Черныш, А.Я. Лобко [и др.] // Вісник ортопедії, травматології та протезування. – 2001. – № 2. – С. 5-8.
3. Дурсунов А.М. Выбор метода оперативного лечения при вертельных переломах бедренной кости / А.М. Дурсунов,
Д.Ф. Шакмшиметов // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2004. –№ 4. – С. 86-88.
4. Експериментальна оцінка жорсткості фіксації моделі довгої кістки апаратами для чрезкісткового остеосинтезу / О.Є. Лоскутов, В.Л. Красовський, В.Б. Макаров [та ін.] // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2004. – № 2. – С. 75-80.
5. Ермолов А.С. Лечение больных с травмой сосудов в условиях мегаполиса / А.С. Ермолов, В.Л. Леменев, И.П. Михайлов // Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова. – 2003. – № 12. – С. 73-76.
6. Жуков Ю.Б. Диагностика, профилактика и лечение эндогенной интоксикации у пострадавших с тяжелой травмой / Ю.Б. Жуков // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1999. – № 1. – С. 49-52.
7. Жунусов Е.Т. Классификации открытых переломов длинных костей (обзор литературы) / Е.Т. Жунусов, Ш.А. Баймагамбетов, Р.С. Ботев // Гений ортопедии. – 2005. – № 3. – С. 106-112.
8. Жученко П.І. Вибір строків оперативного лікування переломів стегнової кістки у постраждалих з поєднаною травмою / П.І. Жученко, В.Ю. Кузьмін // Укр. журнал екстреної медицини ім. Можаєва Г.О. – 2001. – Т. 2, № 3. – С. 34-40.
9. Жученко П.І. Оптимальні строки оперативного лікування переломів стегнової кістки у постраждалих з поєднаною травмою / П.І. Жученко // Зб. наукових праць співробітників КМАПО ім.П.Л.Шупика. – К., 2002. – Вип.11, кн. 1. – С. 352-364.
10. Замена метода остеосинтеза при лечении пострадавших с открытыми переломами / Ю.В. Поляченко, Л.Н. Анкин, Н.Л. Анкин [и др.] // Вісник травматології, ортопедії та протезування. – 2001. – № 1. – С. 10-13.
11. Застосування стержневих апаратів Маро при політравмі /
Т.А. Маро, К.В. Міренков, В.С. Гацак [та ін.] // ХІІІ з`їзд ортопедів-травматологів України: зб. науков. праць, 12-14 вересня 2001 р. – К.: Донецьк, 2001. – С. 45-н46.
12. Золотко Ю.Л. Атлас топографической анатомии человека / Ю.Л. Золотко – Москва: Медицина, 1976. – Т. 3. – 296 с**.**
13. Избранные аспекты патогенеза и лечения травматической болезни / В.Н. Ельский, В.Г. Климовицкий, С.Е. Золотухин [и др.]. – Донецк: ООО «Лебедь», 2002. – 360 с.
14. Илизаров Г.А. Основне принципы чрескостного компрессионного и дистракционного остеосинтеза / Г.А.Илизаров // Ортопедия и травматология. – 1971. – № 11. – С. 7-15.
15. Интрамедуллярный блокирующий остеосинтез стержнями в лечении больных с расстройствами репаративного остеосинтеза после диафизарных переломов длинных костей конечностей / Г.В. Гайко, П.В. Никитин, А.В. Калашников [и др.] // Вісник ортопедії, травматології та протезування. –2006. – № 4. – С. 5-12.
16. Казарезов М.В. Травматология, ортопедия и восстановительная хирургия: учебник / Казарезов М.В., Бауэр И.В., Королева А.М. – Новосибирск: НПО БРИЗ, 2004. – 288 с.
17. Каземирский А.В. Особенности асептического некроза мыщелков бедренной и большеберцевой костей / А.В. Каземирский, Н.В. Корнилов, К.А. Новосёлов // Травматология и ортопедия. – 2003. – № 1. – С. 76-80.
18. Каплан А.В. Травматология пожилого возраста / А.В. Каплан– М.: Медицина, 1977. – 350 с.
19. Каплан А.В. Повреждения костей и суставов / А.В. Каплан. – М.: Медицина, 1979. – 568 с.
20. Климовицкий В.Г. Организационные и клинические проблемы совершенствования экстренной медицинской помощи при тяжелой шахтной травме / В.Г. Климовицкий, В.А. Бабоша, В.Н. Пастернак // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1998.– № 4. – С. 99-102.
21. Климовицкий В.Г. Возможные пути оптимизации репаративных процессов у пострадавших с переломами длинных костей конечностей / В.Г. Климовицкий, В.Н. Пастернак, В.М. Оксимец // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2006. – № 1. – С. 90-100.
22. Климовицкий В.Г. Внутрисуставные переломы шейки бедренной кости у пациентов в возрасте до 50 лет (особенности механогенеза и лечения) / В.Г. Климовицкий, М.А. Канзюба, А.И. Канзюба // Травма. – 2008. – Т. 9, № 3. – С. 304-309.
23. Клиническая ангиология: руководство для врачей / [Под ред. акад. РАМН А.В. Покровского]. – М.: Медицина, 2004. – Т. 2. – 888 с.
24. Ключевський В.В. Скелетное вытяжение / В.В. Ключевський. –
Л.: Медицина, 1991. – 160 с.
25. Клюквин И.Ю. Современные аспекты оказания помощи больным пожилого и старческого возраста с переломами проксимального отдела бедренной кости / И.Ю. Клюквин, В.В. Антонов // Медицина критических состояний. – 2005. – № 2. – С. 13-17.
26. Кованов В.В. Хирургическая анатомия артерий человека / В.В. Кованов, Т.И. Аникина. – Москва: Медицина, 1974. – 360 с.
27. Кованов В.В. Хирургическая анатомия нижних конечностей / В.В. Кованов, А.А. Травин. – М.: Медгиз, 1963. – 566 с.
28. Кованов В.В. Хирургическая анатомия конечностей человека / В.В. Кованов, А.А. Травин. – М.: Медицина, 1983. – 495 с.
29. Концепция травматической болезни на современном этапе и аспекты прогнозирования ее исходов / В.Н. Ельский, В.Г. Климовицкий, В.Н. Пастернак [и др.] // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 2003. – Т. 12, № 1. – С. 87-92.
30. Комплексне лікування внутрішньосуглобових переломів проксимального відділу гомілки / Т. Амро, А. М. Побєл // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2001. – № 3. – С. 78-80
31. Комплексне лікування хворих із множинними переломами кісток кінцівок: [навчальний посібник] / С.М. Кривенко, В.Г. Климовицький,
А.К. Рушай, Л.І. Донченко. – Донецьк: ТОВ «Наука», 2005. – 160 с.
32. Комплексна характеристика репаративного остеогенезу при застосуванні блокуючого інтрамедуллярного остеосинтезу у хворих із діафізарними переломами стегнової кістки / А.В. Калашніков, О.Г. Гайко, В.Г. Луцишин [та ін.] // Вісник ортопедії, травматології та протезування. – 2008. – № 3. – С. 24-28.
33. Коновалова Е.Н. Пути повышения эффективноти реконструктивных операций на глубокой артерии бедра при её протяжённых повреждениях / Е.Н. Коновалова // Вестник неотложной и восстановительной медицины. – 2006. – Т. 7, № 3. – С. 342-346.
34. Корж А.А. Репаративная регенерация кости / А.А. Корж,
А.М. Белоус, Е.Я. Панков – М.: Медицина. 1972. – 232 с.
35. Корж А.А. Особенности остеосинтеза стержневими компрессионными апаратами / А.А. Корж, В.Г. Рынденко // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1990. – № 7. – С. 1-5.
36. Корж Н.А. Лечение диафизарных переломов бедренной кости (анализ осложнений) / Н.А. Корж, А.К. Попсуйшапка, З. Миниш // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1999. – № 1. – С. 68-71.
37. Король О.Є. Хірургічне лікування переломів проксімального відділу стегнової кістки стержньовими апаратами: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.21 «Травматологія та ортопедія» / О.Є. Король. – Харків, 1996. – 24 с.
38. Король С.О. Лікування переломів стегнової кістки у постраждалих з поєднаною травмою: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.21 “Травматологія та ортопедія” / С.О.Король. – Вінниця, 2003. – 22 с.
39. Корнилов Н.В. Восстановление динамического равновесия в области травматического поля / Н.В. Корнилов, А.С. Аврунин //Ортопед. травматол. – 2000. – № 4. – С. 77-80.
40. Коструб А.А. Стержневой аппарат внешней фиксации с дугообразными штангами / А.А. Коструб, А.М. Лакша, П.В. Никитин // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1998. – № 4. – С. 30-33.
41. Кривенко С.Н. К вопросу о лечении больных с множественными диафизарными переломами длинных костей / С.Н. Кривенко // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2000. – № 1. – С. 67-68.
42. Кривенко С.М. Класифікація перебігу травматичної хвороби у постраждалих із множинною травмою кісток кінцівок / С.М. Кривенко, А.К. Рушай, Л.І. Донченко // Травма. – 2005. – Т. 6, № 2. – С. 230-234.
43. Кривенко С.М. Патогенез поєднаної та множинної кістякової травми опорно-рухового апарату / С.М. Кривенко // Травма. – 2008. – Т. 9, № 2. – С. 216-226.
44. Крижановський Я.Й. Погляди на лікування переломів проксимального кінця стегнової кістки в аспекті засад доказової медицини / Я.Й. Крижановський, О.В. Дроботун, Р.Р. Крижановський // Вісник морської медицини. – 2006. – № 3. – С. 138-141.
45. Кульчицкий Н.І. Оперативна хірургія і топографічна анатомія / Н.І. Кульчицкий– Київ: Вища школа, 1994. – 464 с.
46. Лаврищева Г.И. О возможности влияния на скорость восстановления нормальной структуры кости после перелома и принципах морфологической оценки / Г.И. Лаврищева // Медицинская реабилитация больных с переломамя костей и ортопедическими заболеваниями: сб. тр. ЦИТО. – М., 1983. – Вып. 26. – С. 6-10.
47. Лаврищева Г.И. Итоги разработки теоретических вопросов репаративной регенерации опорных органов / Г.И. Лаврищева // Вестник травматологии и ортопедии им. Приорова. – 1996. – № 3. – С. 58-61.
48. Лечебно-функциональное протезирование в реабилитации инвалидов с последствиями переломов длинных костей / А.Д. Салеева,
В.Б. Погребняк, О.Ю. Калинин [и др.] // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2004. – № 2. – С. 60-63.
49. Лечение переломов вертельной области бедренной кости с применением современных фиксаторов /А.И. Городниченко, О.Н. Усков, В.И. Горбатов [и др.] // Хирургия. – 2008. – № 6. – С. 67-72.
50. Лечение переломов шейки бедренной кости методом наружного чрескостного остеосинтеза в условиях районного травматологического отделения / А.Я. Лобко, В.Ю. Черныш, С.Л. Юрченко [и др.] // Травма. – 2006. – Т. 7, № 2. – С. 190-193.
51. Литвин Ю. П. Особенности применения модифицированных пролонгированных внутрикостных блокад для стимуляции регенерации при открытых переломах и замедленном сращении длинных костей нижних конечностей / Ю.П. Литвин, А.Г. Кушнаренко // Травма. – 2006. – Т. 7, № 1. – С. 89-91.
52. Литвинов М.И. Критерии классификации и результаты внутреннего остеосинтеза закрытых диафизарных переломов бедра типа А и В по АО / М.И. Литвинов, В.В. Ключевский // Вестник травматологии и ортопедии. – 2005. – № 4. – С. 14-19.
53. Малыш И.Р. Алгоритм и стандарты диагностики и неотложной медицинской помощи пострадавшим с механической травмой на догоспитальном этапе / И.Р. Малыш, Ю.И. Налапко // Экстремальная медицина: мат-лы межобластной науч.-практич. конф. анестезиологов. – Луганск: Элтон, 1999. – С. 5-15.
54. Маркс В.О. Заживление закрытого перелома трубчатой кости у человека и у экспериментальных животных: дис. на соиск. науч. степени доктора мед. наук: спец. 14.01.21 «Травматология и ортопедия» / В.О. Маркс – Харьков, 1949. – 697 с.
55. Медична реабілітація хворих із множинними переломами кісток кінцівок / С.М. Кривенко, В.Г. Климовицький, А.К. Рушай [и др.] // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2004. – № 3. – С. 43-46.
56. Металоостеосинтез переломів шийки стегнової кістки за допомогою внутрішнього дінамічного фіксатора / Ю.В. Булавка, О.О. Семікоз, Р.Е. Кузнецов [та ін. ] // Медицина транспорту України. – 2008. – № 1(25). – С. 58-61.
57. Михайлов С.Р. Биомеханические исследования остеосинтеза (физическая модель) / С.Р. Михайлов // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2001. – № 3. – С. 113-115.
58. Мiсцевий iшемiчний гiпертензивний синдром (компартмевтсиндром) як ускладнення переломiв кiсток кiнцiвок / С.С. Страфун, В.Г. Лесков, О.С. Скобенко [та iн.] *//* Мат. пленуму асоцiації ортоп.-травматол. України. –Вiнниця, 2004. – С. 77-78.
59. Музыченко П.Ф. Стабильно-функциональный остеосинтез диафизарных переломов длинных костей фиксаторами из набора «МЕТОСТ»: дис. на соиск. уч. степени канд. мед. наук: спец. 14.01.22 «Травматология и ортопедия» / П.Ф. Музыченко. – Харьков, 1988. – 149 с.
60. Нарушение процессов репаративного остеосинтеза при диафизарных переломах длинных костей (факторы риска, диагностика, лечебная тактика) / Н.А. Корж, Л.Д. Горидова, К.К. Романенко [и др.] // Травма. – 2005. – Т. 6, № 2. – С. 134-138.
61. Наш опыт лечения осложнений переломов бедра / В.А. Маков, В.А. Петров, С.А. Шпак [и др.] // Травма. – 2004. – Т. 5, № 3. – С. 312-315.
62. Наш опыт оперативного лечения переломов вертельной области бедренной кости / С.А. Винокуров, А.Ю. Магомедов, В.Г. Непомнящий [ и др.] // Травма. – 2004. – Т. 5, № 3. – С. 286-289.
63. Неотложная медицинская помощь пострадавшим при авариях и катастрофах / [Можаев Г.А., Заболотній В.Н., Дьяконов В.П., Маліш И.Р.]. – К.: Здоров`я, 1995. – 272 с.
64. Оганесян О.В. Применение апарата наружной чрескожной фиксации при несросшихся переломах и ложных суставах длинных костей после итрамедуллярного остеосинтеза штифтом / О.В. Оганесян // Вестник травматологии и ортопедии. им. Н.Н. Приорова. – 2002. – № 4. – С. 26-31.
65. Оказание помощи пострадавшим с множественными диафизарными переломами костей конечностей на догоспитальном этапе / В.Г. Климовицкий, С.Н. Кривенко, А.В. Владзимирский [и др.] // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2002. – № 3. – С. 93-95.
66. Оноприенко Г.А. Васкуляризация костей при переломах и дефектах / Г.А. Оноприенко. – М.: Медицина, 1995. – 223 с.
67. Опыт комплексной профилактики осложнений, связанных с остеопорозом, при лечении ортопедо-травматологических больных / В.А. Родичкин, В.В. Ивченко, С.Д. Саранча [и др.] // Український медичний альманах. – 2002. – № 2. – C. 180-181.
68. Опыт организации помощи пострадавшим с множественной и сочетанной травмой в условиях крупного промышленного центра /
А.И. Чемирис, Ю.М. Нерянов, Д.Г. Корчиков [и др.] // ХІІІ з`їзд травматологів-ортопедів України: зб. наук. праць, 12-14 вересня 2001 р. – Донецьк, 2001. – С. 38-39.

108. Особливості репаративного остеогенезу після блокуючого інтрамедуллярного остеосинтезу при діафізарних переломах стегнової кістки / Г.В. Гайко, А.В. Калашніков, В.Г. Луцишин [та ін.] // Вісник ортопедії, травматології та протезування. – 2008. – № 1. – С. 49-53.

109. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat / Ю.Е. Лях, В.Г. Гурьянов, В.Н. Хоменко [и др.]. – Донецк, 2006. – 214 с.

110. Остеосинтез в лечении переломов шейки бедра / А.В.Скороглядов, А.Б. Бут-Саим, М.Н. Березенко [и др.] // Российский медицинский журнал. –2008. – №4. – С.53-55.

111. Ошибки и осложнения при остеосинтезе переломов шейки бедренной кости / А.В. Ролик, Л.Д. Горидова, П.М. Воронцов [и др.] // Укр. мед. альманах. – 2002. – Т. 5, № 3. – С. 181-185.

112. Павлішен Ю.І. Деякі організаційні питанні та хірургічне лікування множинних та поєднаних пошкоджень у потерпілих сільських районів / Ю.І. Павлішен, М.Д. Бурін, І.Т. Зав`ялець // ХІІІ з`їзд ортопедів-травматологів України: зб. науков. праць, 12-14 вересня 2001 р. – Донецьк, 2001. – С. 29-31.

1. Павлішен Ю.І. Застосування сучасних технологій оперативного лікування хворих із пошкодженнями опорно-рухової системи при політравмі / Ю.І. Павлішен, Г.В. Гайко, А.В. Калашников // Вісник ортопедії, травматології та протезування. – 2005. – № 2. – С. 42-46.

114. Пастернак В.М. Дифференцированная хирургическая тактика острого периода травмы у пострадавших с сочетанными повреждениями /
В.М. Пастернак, Ю.В. Поляченко, В.Г. Климовицкий // Архив клинической и экспериментальной медицины. – 1999. – Т. 8, № 2. – С. 231-236.

1. Пелипенко О.В. Особливості травматичної хвороби у людей похилого віку з пошкодженнями стегнової кістки / О.В. Пелипенко // ХІІІ з`їзд травматологів-ортопедів України: зб. наук. праць, 12-14 вересня 2001 р. – Донецьк, 2001. – С. 77-78.
2. Пелипенко О.В. Аналіз летальності в травматологічних стаціонарах Полтави за 30 років / О.В. Пелипенко, В.П. Пелипенко // Травма. – 2005. – Т. 6, № 2. – С. 235-237.
3. Первый опыт применения стабильно-функционального остеосинтеза вертельных переломов бедренной кости с использованием интрамедуллярного стержня PFN (Proximal Femur Nail) / В.С. Дедушкин,
С.Г. Парфеев, И.Э.Обухов [и др.] //Амбулаторная хирургия. Стационарно-замещающие технологии. – 2007. – № 2. – С. 71-76.

118. Пирожкова Т.А. К вопросу о потребности инвалидов с последствиями метаэпифизарных переломов длинных трубчатих костей нижних конечностей в основних мероприятиях медицинского аспекта интерактивной модели реабилитации / Т.А. Пирожкова // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2004. – № 2. – С. 11-12.

1. Пичхадзе И.М. Некоторые нове направления в лечении длинных костей и их последствий / И.М. Пичхадзе // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 2001. – № 8. – С. 40-44.
2. Поляков В.А. Избранные лекции по травматологии / В.А. Поляков -М.: Медицина, 1980. – 272 с.
3. Пономаренко В.М. Програма реформування системи охорони здоров`я України і перспективи її реорганізації / В.М. Пономаренко, О.М. Цібровський, В.І. Євсеїв // Вісник соціальної гігієни та організації охорони здоров`я України. – 1999. – № 2. – С. 57-61.
4. Попсуйшапка А.К. О механизме формирования периостального сращения при функциональном лечении диафизарного перелома / А.К. Попсуйшапка *//* Ортопед. травматол. – 1992. – № 11. – С. 10-16.
5. Попсуйшапка О.К. Про розвиток компресійно-дистракційного остеосинтезу з використанням стержневих апаратів / О.К. Попсуйшапка // ХІІ з`їзд травматологів-ортопедів України: зб. наук. праць. – К., 1996. – С. 71-72.
6. Попсуйшапка А.К. Использование стержневих аппаратов для функціонального лечения несросшихся переломов бедренной кости / А.К. Попсуйшапка, З. Маниш // Ортопедия, травматология и протезирование. –1999. – № 1. – С. 59-62.
7. Пожарский В.Ф. Политравмы опорно-двигательной системы и их лечение на этапах медицинской эвакуации / Пожарский В.Ф. – М.: Медицина, 1989. – 256 с.
8. Практическое применение концепции “Damage control” при лечении переломов длинных костей конечностей у пострадавших с политравмой / В.А. Соколов, Е.И. Бялик, П.А. Иванов [и др.] // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. – 2005. – № 1. – С. 3-7.
9. Применение блокирующего интрамедуллярного остеосинтеза в системе лечения диафизарных переломов костей нижней конечности / В.Г. Климовицкий, А.А. Антонов, Ф.В. Климовицкий [и др.] // Вісник ортопедії травматології та протезування. – 2008. – № 2. – С. 5-7.
10. Применение минимально инвазивного остеосинтеза при лечении диафизарного перелома бедренной кости / Л.Н. Анкин, Ю.В. Поляченко, Н.Л. Анкин [и др.] // Клінічна хірургія. – 2000. – № 6. – С. 40-43.
11. Путинцев В.А. Об особенностях квалификации степени вреда здоровью при проксимальных переломах бедра / В.А. Путинцев,
Т.А. Пирожкова, В.А. Фетисов // Судебно-медицинская экспертиза. – 2007. –Т. 50, № 1. – С. 15-17.
12. Расулов Р.М. Асептический некроз головки бедренной кости (обзор литературы) / Р.М. Расулов // Травматология и ортопедия России. – 2003. – № 1. – С. 66-76.
13. Результаты остеосинтеза шейки бедренной кости спонгиозными винтами / В.М. Вакуленко, А.В. Вакуленко, А.А. Неделько [и др.] // Вісник морської медицини. – 2006. – № 3. – С. 37-39.
14. Редько И.А. Методы остеосинтеза и тактика ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде при переломах бедра / И.А. Редько // ЛФК и массаж. – 2007. – № 8.– С. 24-25.
15. Ретроградный блокирующий интрамедуллярный остеосинтез при переломах бедренной кости / С.В. Сергеев, А.Г. Чибриков, О.Б. Гришанин
[и др.] // Вестник ортопедии, травматологии и протезирования. – 2008. – № 3. – С. 19-23.
16. Розенфельд Л.Г. Можливості та перспективи клінічного застосування дистанційної інфрачервоної термографії при травматичних пошкодженнях кісток нижньої кінцівки / Л.Г. Розенфельд, М.К. Терновой,
А.В. Самохін // Лікарська справа. – 1999. – № 2. – С. 63-67.
17. Романенко К.К. Діафізарні переломи довгих кісток, що не зрослися (чинники ризику, діагностика, лікування): автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. мед. наук: спец. 14.01.21 «Травматологія та ортопедія» /
К.К. Романенко. – Х., 2002. – 20 с.
18. Рубленик І.М. Біомеханічне обґрунтування форми та розміру пластини для субфасціального біологічного остеосинтезу черезвертелюгових переломів стегнової кістки / І.М. Рубленик, В.Л. Васюк, О.Г. Шайко-Шайковський // Укр. журн. мед. техніки и технології. – 2000. – № 1 – 2. – С. 26-30.
19. Рубленик И.М. Биологический остеосинтез в лечении переломов костей и их последствий / И.М. Рубленик, В.Л. Васюк // ХІІІ з`їзд травматологів-ортопедів України: зб. наук. праць, 12-14 вересня 2001 р. – Донецьк, 2001. – С. 89-90.
20. Рубленик І.М. Блокуючий інтрамедилярний метало-полімерний остеосинтез в лікуванні множинних переломів та поєднаних пошкоджень кісток нижніх кінцівок / І.М. Рубленик, М.В. Гасько // ХІІІ з`їзд ортопедів-травматологів України: зб. наук. праць, 12-14 вересня 2001 р. –Донецьк, 2001. – С. 86-88.
21. Руководство по внутреннему остеосинтезу / М.Е. Мюллер, М. Альговер, Р. Шнайдер [и др.]; пер. с нем. – [Третье изд., расшир., перераб.]. – М., 1996. – 747 с.
22. Русаков А.В. Введение в физиологию и патологию костной ткани: многотомное руководство по патологической анатомии / А.В. Русаков– М:. Медгиз, 1959. – Т. 5. – 536 с.
23. Рушай А.К. Этиологические факторы в прогнозировании исходов лечения и выборе тактики у больных с открытыми переломами конечностей / А.К.Рушай // Травма. – 2001. – № 4. – С. 437-440.
24. Рыбачук О.И. Выбор способа лечения при переломах и ложных суставах шейки бедренной кости / О.И. Рыбачук, А.В. Калашников // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2000. – № 3. – С. 134-137.
25. Рынденко В.Г. Основные результаты и перспективы в изучении тяжелых открытых переломов длинных трубчатых костей / В.Г. Рынденко // Ортопедия, травматология .и протезирование. – 1982. – № 8. – С. 13-19.
26. Сапин М.Р. Анатомия человека / М.Р. Сапин, Д.Б. Никитюк. – М.: Элиста, 1998. – Т. 3. – 528 с.
27. Сергиенко В.И. Оперативная хиругия и топографическая анатомия / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи. – М.: ГЭОТАР, 2001. – Т. 1. – 832 с.
28. Семёнова Т.В. Экспериментально-морфологическое обоснование практической значимости артериального межподвздошного коллектора / Т.В.Семёнова, А.В. Кузьменко, А.Б. Зарицкий // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. – 2007. – Т.6, №3. – С.9-12.
29. Семенов В.А. Изучение кровоснабжения головки бедренной кости при переломах бедра у больных пожилого и старческого возраста /
В.А. Семенов, А.С. Чхеидзе, Э.М. Яновская // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1974. – № 1. – С. 56-80.
30. Скороглядов А.В. Оперативное лечение подвертельных переломов бедренной кости / А.В. Скороглядов, Д.А. Сакалов, А.В. Третьяков. // Казанский мед. журнал. – 2006. – Т. 87, № 5. – С. 361-363.
31. Стабилизирующие операции на проксимальном отделе бедра в комплексе реабилитации больных старшей возрастной группы / А.И. Швец, И.И. Гаврилов, А.А. Самойленко [и др.] // Травма. – 2008. – Т. 9, № 1. – С. 92-95.
32. Стадников В.В. Особенности клинического течения и хирургической реабилитации пациентов с оскольчатыми переломами бедренной кости / В.В. Стадников, А.С. Колмыкова, Ю.А. Барабаш // Травма. – 2008. – Т. 9, № 3. – С. 243-246.
33. Страфун С.С. Діагностика та лікування місцевого гiпертензiйно iшемiчного синдрому нижніх кiнцiвок / С.С. Страфун, В.Г. Лесков // Зб. наук. праць спiвробiтникiв КМАПО iм. П.Л. Шупика. – Київ, 2000. – С. 80-84.
34. Сучасний стан проблеми травматизму в Україні / Г.В. Гайко, А.В. Калашников, М.П. Комаров [и др.] // Матеріали Пленуму Асоціації ортопедів-травматологів України. – Вінниця, 2004. – С. 7-13.
35. Терновой Н.К. Оптимальные методы остеосинтеза при переломах проксимального отдела бедра с точки зрения эффективности и доступности / Н.К. Терновой, А.В. Самохин, К.А. Гребенников // Укр. мед. часопис. – 2002. – № 1/33. – С. 113-116.
36. Технологія блокуючого інтрамедуллярного металополімерного остесинтезу в лікуванні переломів стегнової кістки та їх наслідків /
І.М. Рубленик, В.Л. Васюк, П.Е. Ковальчук [та ін.] // Травма. – 2007. – Т. 8, № 3. – С. 322-328.
37. Травматология и ортопедия: руководство для врачей в 4 т. Т. 3. Травмы и заболевания нижней конечности / [под. ред. Н.В.Корнилова, Э.Г. Грязнухина]. – СПб.: Гиппократ, 2006. – 1054 с.
38. Фадеев Г.И. Черескостный остеосинтез стержневыми апаратами при переломах костей и их последствий / Г.И. Фадеев, А.И. Кандзюба, С.Д. Саранча // Ортопедия, травматология и протезирование. – 1993. – № 3. – С. 50-53.
39. Чаклин В.Д. Основы оперативной ортопедии и травматологии / В.Д. Чаклин. – М.: Медицина, 1964. – 738 с.
40. Челноков А.Н. Ошибки и осложнения закрытого интрамедуллярного остеосинтеза бедра / А.Н. Челноков // Травма. – 2007. – Т. 8, № 3. – С. 317-321.
41. Черниш В.Ю. Причини негативних результатів лікування закритих переломів довгих кісток нижньої кінцівки та їх профілактика: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня доктора мед. наук: спец. 14.01.21 «Травматологія та ортопедія» / В.Ю. Черниш. – К., 2006. – 33 с.
42. Шестерня Н.А. Переломы шейки бедра: Современные методы лечения / Н.А. Шестерня, Ю.С. Гамди, С.В. Иванников. – М.: БИНОМ; Лаборатория знаний, 2005. – 104 с.
43. Юмашев Г.С. Травматология и ортопедия / Юмашев Г.С. - М.: Медицина, 1977. – 576 с.
44. [Acharya M.R](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Acharya+MR%22%5BAuthor%5D). Response to: Factors delaying surgical treatment of hip fractures in elderly patients / M.R. [Acharya](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Acharya+MR%22%5BAuthor%5D), W.M. [Harper](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Harper+WM%22%5BAuthor%5D), S.C. [Williams](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Williams+SC%22%5BAuthor%5D)  // Ann. R. Coll. Surg. Engl. – 2004. – Vol. 86, N. 6. – P. 490.
45. Adams H.A. The tasks of the emergency doctor / H.A. Adams, M. Molmann, G. Hempelman // Medical. Corp. international. – 1991. – Vol. 6, N 2. – P. 10-17.
46. Agur A.M.R Grant’s atlas of anatomy / A.M.R. Agur, M.J. Lee – Canada: Lippincott Williams&Wilkins, 1999. – 760 p.
47. AO Principles of Fracture Management / Ruedi Thomas P., Murphy William M. // 2001.-524 P.
48. Aplication of SOFA score to trauma patients / M. Antonelli, R. Moreno, J.L. Vincent [et al.] // Intensive Care Med. – 1999. – Vol. 25. – P. 389-394.
49. [Arcelus J.I](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Arcelus+JI%22%5BAuthor%5D). Venous thromboembolism following major orthopedic surgery: what is the risk after discharge? / J.I. [Arcelus](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Arcelus+JI%22%5BAuthor%5D), J.C. [Kudrna](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kudrna+JC%22%5BAuthor%5D), J.A. [Caprini](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Caprini+JA%22%5BAuthor%5D) // Orthopedics. – 2006. – Vol. 29, N 6. – P. 506-516.
50. Assessment of the proximal femoral morphology using plain radiograph – Can it predict the bone quality? / Y. Yeung, K.Y. Chiu, W.P. Yau
[et al.] // J. of Arthroplasty. – 2006. – Vol. 21, N 4. – P. 508-513.
51. Association of geometric factors and failure load level with the distribution of cervical vs. trochanteric hip fractures / P. [Pulkkinen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Pulkkinen+P%22%5BAuthor%5D), F. [Eckstein,](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Eckstein+F%22%5BAuthor%5D)  E.M. [Lochmuller](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lochmuller+EM%22%5BAuthor%5D) [et al.] // J. Bone Miner. Res. – 2006. – Vol. 21, N 6. – P. 895-901.
52. Baron J.A. The epidimiology of peripheral fractures / J.A. Baron, J.A. Barrett, M.R. Karagas // Bone. –1996.- Vol. 18, N 3. – P. 209-213.
53. [Beaty J.H](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Beaty+JH%22%5BAuthor%5D). Fractures of the hip in children / J.H. [Beaty](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Beaty+JH%22%5BAuthor%5D) // Orthop. Clin. North Am. – 2006. – Vol. 37, N 2. – P. 223-232.
54. Bergman R.A. Compedium of human anatomic variation: catalog, atlas and world literature / R.A. Bergman, A.K. Afifi, R. Miyanchi. – Baltimore and Munich, 1988. – 426 p.
55. Bielecki K. Trauma care for the year 2000 / K. Bielecki // Przeglad Lekarski. – 2000. – Vol. 57, suppl. 5. – P. 127-128.
56. Blackwell T.H. Prehospital care / T.H. Blackwell // Emerg. Med. Clin. North Am. – 1993. – Vol. 11, N 1. – P. 1-14.
57. Body mass index and functional recovery after hip fracture: a survey study of 510 women / M. [Di Monaco](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Di+Monaco+M%22%5BAuthor%5D), F. [Vallero](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Vallero+F%22%5BAuthor%5D), R. [Di Monaco](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Di+Monaco+R%22%5BAuthor%5D) [ et al.] // Aging. Clin. Exp. Res. – 2006. – Vol.18, N 1. – P. 57-62.
58. **Body size and** hip fracture **risk in older women: a prospective study. Study of Osteoporotic** **Fractures Research Group** / K.E. Ensrud, R. C. Lipschutz, J.A. Cauley **//** Am. J. Med. – 1997. – Vol. **103**, N 4. – P. 274-280.
59. **Body size and risk for clinical fractures in older women. Study of Osteoporotic Fractures** **Research Group** / K.L. Margolis, K.E. Ensrud,
P.J. Schreiner [et al.] **//** Ann. Intern. Med. – 2000. – Vol. **133, N** 2. – P. 123-127.
60. Broken intramedullary nails / J.L. Franklin, R.A. Winquist, S.K. Benirschke [et al.] // J. Bone Joint. Surg. – 1988. – Vol. 70-A. – P. 1463-1471.
61. Bucholz R.W. Fatigue fracture of the interlocking nail in the treatment of fractures of the distal part of the femoral shaft / R.W. Bucholz, S.E. Ross,
K.L. Lawrence // J. Bone Joint. Surg. – 1987. – Vol. 69-A. – P. 1391-1399.
62. [Byrd J.W](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Byrd+JW%22%5BAuthor%5D). The role of hip arthroscopy in the athletic hip / J.W. [Byrd](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Byrd+JW%22%5BAuthor%5D)  // Clin. Sports Med. – 2006. – Vol. 25, N 2. – P. 255-278.
63. Claudi B.F. “Biologishe” Ostheosynthesen / B.F. Claudi, G. Oedekoven // Der Chirurg. – 1991. – Bd. 62. – S. 367-377.
64. Compliance of an elderly hip fracture population with secondary preventative measures. Efficacy of a simple clinical practice intervention /
J. [Street](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Street+J%22%5BAuthor%5D), B. [Lenehan](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lenehan+B%22%5BAuthor%5D), T. [Higgins](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Higgins+T%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Acta Orthop. Belg. – 2006. – Vol. 72, N 2. – P. 204-209.
65. Corticosteroid use and risk of hip fracture: a population-based case–control study in Denmark / P. Vestergaard, M.L. Olsen, S.P. Johnsen [et al.] // [Journal of Internal Medicine](http://www.ingentaconnect.com/content/bsc/jint;jsessionid=1s087hedbtxmh.alice). – 2003. – Vol. 254, N 5. – P. 486-493.
66. Daily life among the oldest old with and without previous hip fractures / E. [Elinge](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Elinge+E%22%5BAuthor%5D), M. [Stenvall](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Stenvall+M%22%5BAuthor%5D), P. [von Heideken Wagert](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22von+Heideken+Wagert+P%22%5BAuthor%5D) [ et al.] // Scand. J. Occup. Ther. – 2005. – Vol. 12, N 2. – P. 51-58.
67. Damage control: extremities / F. [Hildebrand](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Hildebrand+F%22%5BAuthor%5D), P. [Giannoudis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Giannoudis+P%22%5BAuthor%5D), C. [Kretteck](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Kretteck+C%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Injury. – 2004. – Vol. 35, N 7. – P. 678-689.
68. Damage control orthopedics: evolving concepts in the treatment of patients who have sustained orthopedic trauma / C.S. [Roberts](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Roberts+CS%22%5BAuthor%5D), H.C. [Pape](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Pape+HC%22%5BAuthor%5D), A.L. [Jones](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Jones+AL%22%5BAuthor%5D) // Instr. Course Lect. – 2005. – N 54. – P. 447-462.
69. Determining meaningful changes in gait speed after hip fracture / K.M. [Palombaro](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Palombaro+KM%22%5BAuthor%5D), R.L. [Craik](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Craik+RL%22%5BAuthor%5D), K.K. [Mangione](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mangione+KK%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Phys. Ther. – 2006. – Vol.86, N 6. – P.809-816.
70. [Dobbs R.E](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Dobbs+RE%22%5BAuthor%5D). Perioperative morbidity and 30-day mortality after intertrochanteric hip fractures treated by internal fixation or arthroplasty /
R.E. [Dobbs](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Dobbs+RE%22%5BAuthor%5D), J. [Parvizi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Parvizi+J%22%5BAuthor%5D), D.G. [Lewallen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lewallen+DG%22%5BAuthor%5D) // J. Arthroplasty. – 2005. – Vol. 20, N 8. –
P. 963-966.
71. Dutka J. Zlamana w osteoporozie jako problem spoleczno-ekonomiczni i terapeutyczny / J. Dutka, P. Morawiecki // Przegl. Lek. – 1997. – Vol. 54, № 3. – Р. 194-200.
72. Early ambulation after hip fracture: effects on function and mortality / A.L. [Siu](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Siu+AL%22%5BAuthor%5D), J.D. [Penrod](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Penrod+JD%22%5BAuthor%5D), K. S. [Boockvar](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Boockvar+KS%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Arch. Intern. Med. – 2006. – Vol.10, N 7. – P. 766-771.
73. Effect of compliant flooring on impact force during falls on the hip / A.C. [Laing](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Laing+AC%22%5BAuthor%5D), I. [Tootoonchi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Tootoonchi+I%22%5BAuthor%5D), P.A. [Hulme](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Hulme+PA%22%5BAuthor%5D) [et al.] // J. Orthop. Res. – 2006. – Vol. 24, N 7. – P. 1405-1411.
74. Effect of exercise on extraskeletal risk factors for hip fractures in elderly women with low BMD: a population-based randomized controlled trial / R. [Korpelainen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Korpelainen+R%22%5BAuthor%5D), S. [Keinanen-Kiukaanniemi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Keinanen%2DKiukaanniemi+S%22%5BAuthor%5D), J. [Heikkinen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Heikkinen+J%22%5BAuthor%5D) [et al.] // J. Bone Miner. Res. – 2006. – Vol.21, N.5. – P.772-779.
75. Epidemiology of hip fracture in Iran: results from the Iranian Multicenter Study on Accidental Injuries / A. [Moayyeri](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Moayyeri+A%22%5BAuthor%5D), A. [Soltani](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Soltani+A%22%5BAuthor%5D), B. [Larijani](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Larijani+B%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Osteoporos. Int. – 2006. – Vol. 17, N 8. – P. 1252-1257.
76. Epidemiology of osteoporotic hip fractures in Spain / A. Herrera, A.A. [Martinez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Martinez+AA%22%5BAuthor%5D), L. [Ferrandez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ferrandez+L%22%5BAuthor%5D)  [et al.] // Int. Orthop. – 2006. – Vol. 30, N 1. – P. 11-14.
77. Effects on intact femora of dogs of the application and removal of metal plates / B. J-L. Moyen, P.J. Lahey, E.H. Weinberg [et al.] // J. Bone Joint Surg. – 1978. – Vol. 60-A. – P. 940-947.
78. External fixation as a bridge to intramedullary nailing for patients with multiple injuries and with femur fractures: damage control orthopedics / T.M. Scalea, A. Sharon, D. Jane [et al.] // J. of Trauma. – 2000. – № 48. – P. 613-623.
79. Factors associated with a second hip fracture: a systematic review / M. Egan, S. Jaglal, K. Byrne [et al.] //Clin. Rehabil. – 2008.– Vol.22. – P. 272-282.
80. Fat embolism syndrome after polytrauma / A.M. [Clerk](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Clerk+AM%22%5BAuthor%5D), J.D. [Sunavala,](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Sunavala+JD%22%5BAuthor%5D) S.M. [Katrak](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Katrak+SM%22%5BAuthor%5D) // J. Assoc. Physicians India. – 2005.– Vol. 53, N 3. – P. 193.
81. Fractures of the femur treated by femo­ral plating using the anterolateral approach / O'Beirne J., O'Connell R.J., White J.M. [et al.] //Injury. – 1986. – Vol.17. – P. 387-390.
82. **Foss N.B.** Mortality analysis in hip fracture patients: implications for design of future outcome trials / N.B. **Foss, H. Kehlet** // British Journal of Anaesthesia. – 2005. – Vol. 94, N 1. – P. 24-29.
83. [Franzo A](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Franzo+A%22%5BAuthor%5D). Mortality associated with delay in operation after hip fracture: but Italian data seem to contradict study findings / A. [Franzo](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Franzo+A%22%5BAuthor%5D), G. [Simon](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Simon+G%22%5BAuthor%5D), C. [Francescutti](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Francescutti+C%22%5BAuthor%5D)  // [B.M.J. – 2006. – Vol. 22, N 332. – P. 947-951.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=Abstract&list_uids=16554334&itool=pubmed_Abstract)
84. [Friese G](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Friese+G%22%5BAuthor%5D). Breaking bones. Prehospital hip fracture assessment and treatment / G. Friese // Emerg. Med. Serv. – 2006. – Vol. 35, N 5. – P. 75-80.
85. Gardner T.N. The biomechanical environment of a bone fracture and its influence upon the morphology of healing / T.N.Gardner, S. Mishra // Med. Eng. Phys. – 2003. – Vol. 25, N 6. – P. 455-464.
86. Gender differences in functioning after hip fracture / W.G. [Hawkes](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Hawkes+WG%22%5BAuthor%5D), L. Wehren, D. [Orwig](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Orwig+D%22%5BAuthor%5D) // J. Gerontol. A Biol. Sci. Med. Sci. – 2006. – Vol. 61, N 5. – P. 495-499.
87. Grupo de trabajo GIECAM Characteristics of falls producing hip fracture in an elderly population.Differences according to age and gender /
F. [Formiga,](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Formiga+F%22%5BAuthor%5D) D. [Ruiz](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ruiz+D%22%5BAuthor%5D), A. [Lopez-Soto](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lopez%2DSoto+A%22%5BAuthor%5D) [ et al.] // Rev. Clin. Esp. – 2006. – Vol. 206, N 7. – P. 314-318.
88. [Handoll H](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Handoll+H%22%5BAuthor%5D). Hip fracture / H. [Handoll](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Handoll+H%22%5BAuthor%5D), M. [Parker](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Parker+M%22%5BAuthor%5D) // Clin. Evid. – 2005. –N 14. – P. 1414-1440.
89. "Highlights" in emergency medicine - severe head trauma, polytrauma and cardiac arrest / B.W. [Bottiger](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Bottiger+BW%22%5BAuthor%5D), H. [Groeben](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Groeben+H%22%5BAuthor%5D), M. [Schafer](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Schafer+M%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Anasthesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther. – 2005. – Vol. 40, N 1. – P. 6-17.
90. Hip fracture risk among community-dwelling elderly people in the United States: a prospective study of physical, cognitive, and socioeconomic indicators / R.T. [Wilson](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Wilson+RT%22%5BAuthor%5D), G.A. [Chase](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Chase+GA%22%5BAuthor%5D), E.A. [Chrischilles](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Chrischilles+EA%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Am. J. Public. Health. – 2006. – Vol. 96, N 7. – P. 1210-1218.
91. Hip fracture in women without osteoporosis / S.A. Wainwright, L.M. Marshall, K.E. Ensrud [et al.] // J. Clin. Endocrinol. Metab. – 2005. – Vol. 90, N 5. – P. 2787-2793.
92. [Hoffmann F](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Hoffmann+F%22%5BAuthor%5D). New use of benzodiazepines and the risk of hip fracture:
A case-crossover study / F. [Hoffmann](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Hoffmann+F%22%5BAuthor%5D), G. [Glaeske](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Glaeske+G%22%5BAuthor%5D) // Z. Gerontol. Geriatr. – 2006. – Vol. 39, N 2. – P. 143-148.
93. Hou risky is early intramedullary nailing of femoral fractures in polytravmatitized patients? / F. Kutscha-Lissberg, F.K. Hopf, E. Kollig [et al.] // Injuri. – 2001. – № 32. – P. 289-293.
94. Hubacher M. Acceptance of hip protectors for hip fracture prevention in nursing homes / M. Hubacher, A. Wettstein //Osteoporosis Int. – 2001. – N 12. – P. 794-799.
95. Increased incidence of hip fractures. A population based-study in Finland / E. [Lonnroos](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lonnroos+E%22%5BAuthor%5D), H. [Kautiainen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kautiainen+H%22%5BAuthor%5D), P. [Karppi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Karppi+P%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Bone. – 2006. – Vol. 39, Iss. 3. – P. 623-627.
96. [Irdesel J](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Irdesel+J%22%5BAuthor%5D). The relationship between the proximal femur morphometry and bone mineral density in Turkish women / J. [Irdesel](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Irdesel+J%22%5BAuthor%5D), I. [Ar](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ar+I%22%5BAuthor%5D) // Minerva Med. – 2006. –Vol. 97, N 2. – P. 153-159.
97. Intramedullary nailing for open fractures of the femoral shaft: evaluation of contributing factors on deep infection and nonunion using multivariate analysis / T. [Noumi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Noumi+T%22%5BAuthor%5D), K. [Yokoyama](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Yokoyama+K%22%5BAuthor%5D), H. [Ohtsuka](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Ohtsuka+H%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Injury. – 2005.-Vol. 36, N. 9. – P.1085-1093.
98. Influence of rehabilitation site on hip fracture recovery in community-dwelling subjects at 6-month follow-up / M.C. [Munin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Munin+MC%22%5BAuthor%5D), A. [Begley](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Begley+A%22%5BAuthor%5D), E.R. [Skidmore [et al.]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Skidmore+ER%22%5BAuthor%5D)  // Arch. Phys. Med. Rehabil. – 2006. – Vol.87, N.7. – P.1004-1006.
99. Intramedullary nailing for open fractures of the femoral shaft: evaluation of contributing factors on deep infection and nonunion using multivariate analysis / T. [Noumi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Noumi+T%22%5BAuthor%5D), K. [Yokoyama](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Yokoyama+K%22%5BAuthor%5D), H. [Ohtsuka](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Ohtsuka+H%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Injury. – 2005.-Vol. 36, N. 9. – P.1085-1093.
100. Is the delay to surgery for isolated hip fracture predictive of outcome in efficient systems? / E. [Bergeron](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Bergeron+E%22%5BAuthor%5D), A. [Lavoie](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lavoie+A%22%5BAuthor%5D), L. [Moore](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Moore+L%22%5BAuthor%5D) [ et al.] // J. Trauma. – 2006. – Vol. 60, N 4. – P. 753-757.
101. [Jackson M.L](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Jackson+ML%22%5BAuthor%5D). Vision rehabilitation for Canadians with less than 20/40 acuity: the SmartSight model / M.L. [Jackson](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Jackson+ML%22%5BAuthor%5D) // Can. J. Ophthalmol. – 2006. – Vol. 41, N 3.– P. 355-361.
102. Judet J. Vascular microsurgery in ortopaedics / J/Judet, A.Gilbert // Int. Orthop. – 1981. – Vol..5. – P. 61-68.
103. [Kamel H.K](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kamel+HK%22%5BAuthor%5D). Secondary prevention of hip fractures among the hospitalized elderly: are we doing enough? / H.K. [Kamel](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kamel+HK%22%5BAuthor%5D) // [J. Clin. Rheumatol. – 2005. – Vol. 11, N 2. – P. 65-67.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=Abstract&list_uids=16357704&itool=pubmed_Abstract)
104. Kanis J.A. **Diagnosis of osteoporosis and assessment of** **fracture risk** / J.A. Kanis **// Lancet.** – 2002. – Vol. **359**. – P. 1929-1936.
105. [Keel M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Keel+M%22%5BAuthor%5D). Pathophysiology of polytrauma / M. [Keel](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Keel+M%22%5BAuthor%5D), O. [Trentz](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Trentz+O%22%5BAuthor%5D) // Injury. – 2005. – Vol. 36, N 6. – P. 691-709.
106. Krieg A.H. Intercalary femoral reconstruction with extracorporeal irradiated autogenous bone graft in limb-savage surgery / A.H.Krieg, A.W.Davidson, P.D.Stalley // J. Bone Joint Surgery.– 2007. – Vol.89, N 3. – P. 366-371.
107. Krishnan A. Modified Ilizarov technique for infected nonunion of the femur: the principle of distraction-compression osteogenesis / A. Krishnan, C.Pamecha, J.Patwa // J. Orthop. Surg.– 2006. – Vol.14, N 3. – P. 265-272.
108. [Kyle R.F](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kyle+RF%22%5BAuthor%5D). Surgical treatment of intertrochanteric hip fractures with associated femoral neck fractures using a sliding hip screw / R.F. [Kyle](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kyle+RF%22%5BAuthor%5D), T.J. [Ellis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ellis+TJ%22%5BAuthor%5D), D.C. [Templeman](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Templeman+DC%22%5BAuthor%5D) // J. Orthop. Trauma. – 2005. – Vol.19, N 1. – P. 1-4.
109. Lack of association between mortality and timing of surgical fixation in elderly patients with hip fracture: results of a retrospective population-based cohort study / S.R. [Majumdar](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Majumdar+SR%22%5BAuthor%5D), L.A. [Beaupre](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Beaupre+LA%22%5BAuthor%5D), D.W. [Johnston](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Johnston+DW%22%5BAuthor%5D)  [et al.] // Med. Care. – 2006. – Vol. 44, N 6. – P. 552-559.
110. Lacroix D. A mechano-regulation model for tissue differentiation during fracture healing: analysis of gap size and loading / D. Lacroix, P.J. Prendergast // J. Biomech. – 2002. – Vol. 35, N 9. – P. 1163-1171.
111. Larsen Е. Vitamin D and calcium supplementation prevents osteoporotic fractures in elderly community dwelling residents: а pragmatic population-based 3-уеаr intervention study / E. Larsen, L. Mosekilde, A. Foldspang // J. Вопе Miner. Res. – 2004. – Vol. 19. – P. 370-378.
112. [Liel Y](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Liel+Y%22%5BAuthor%5D). Marked secular increase in the incidence rates of osteoporotic hip fractures in women and men in southern Israel / Y. [Liel](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Liel+Y%22%5BAuthor%5D), H. [Castel](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Castel+H%22%5BAuthor%5D), D. [Alkalay](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Alkalay+D%22%5BAuthor%5D) // Isr. Med. Assoc. J. – 2005. – Vol. 7, N 11. – P. 708-711.
113. [Lin J.T](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lin+JT%22%5BAuthor%5D). Rehabilitation of the older adult with an osteoporosis-related fracture / J.T. [Lin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lin+JT%22%5BAuthor%5D), J.M. [Lane](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lane+JM%22%5BAuthor%5D) // Clin. Geriatr. Med. – 2006. – Vol.22, N 2. – P. 435-447.
114. Lips P. Epidemiology and predictors of fracturesassociated with osteoporosis / P. Lips // Am. J. Med. – 1997. – Vol. 103, N 2. – P. 3-8.
115. Long-term survival of surgically treated hip fracture in an Australian regional hospital / K. [McLeod](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22McLeod+K%22%5BAuthor%5D), M.P. [Brodie](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Brodie+MP%22%5BAuthor%5D), P.P. [Fahey](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Fahey+PP%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Anaesth. Intensive Care. – 2005. – Vol. 33, N 6. – P. 749-755.
116. Lyons A.R. Clinical outcomes and treatment of hip fractures /
A.R. Lyons // Am. J. Med. – 1997. – № 8. – P. 18-21.
117. [Mackenzie D.G](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mackenzie+DG%22%5BAuthor%5D). Mortality associated with delay in operation after hip fracture: Scottish data provide additional information / D.G. [Mackenzie](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mackenzie+DG%22%5BAuthor%5D), S. [Wild](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Wild+S%22%5BAuthor%5D),
R. Muir // [B.M.J. – 2006. – Vol. 332, N 22. – P. 947-951.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=Abstract&list_uids=16554334&itool=pubmed_Abstract)
118. Massie W.K. Treatment of femoral neck fractures emphasizing long term follow-up observations on aseptic necrosis / W.K. Massie // Clin. Orthop. – 1973. – N92. –P. 16-62.
119. Matter P. Biologische Reaktion des Knochens auf Osteosyntheseplatten / P. Matter, J. Brennwald, S.M. Perren // Helv. Chir. Acta Supp. – 1974. – N 4. – S. 12.
120. McKibbin B. The biology of fracture healing in long bones /
B. McKibbin // J. Bone Joint Surg. – 1978. – Vol. 60-B, N 1. – P. 150-162.
121. Microfracture of the hip in athletes / K. [Crawford](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Crawford+K%22%5BAuthor%5D), M.J. [Philippon](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Philippon+MJ%22%5BAuthor%5D), J.K. [Sekiya](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Sekiya+JK%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Clin. Sports Med. – 2006. – Vol. 25, N 2. – P. 327-335.
122. Molecular aspects of healing in stabilized and non-stabilized fractures / A.X. Le, T. Miclau, D. Hu [et al.] // J. Orthop. Res. – 2001. – Vol. 19, N 1. – P. 78-84
123. Moore K.L. Clinically oriented anatomy / K.L. Moore, A.F. Dalley II. – Ottawa: Lippincott Williams&Wilkins, 1999. – 1167 p.
124. **Mortality after all major types of osteoporotic** **fracture in men and women: an observational study** / J.R. Center, T.V. Nguyen, D. Schneider [ et al.] **//** Lancet. – 1999. – Vol. **353, N** 9156. – P. 878-882.
125. No rest for the wounded: early ambulation after hip surgery accelerates recovery / L.B. [Oldmeadow](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Oldmeadow+LB%22%5BAuthor%5D), E.R. [Edwards](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Edwards+ER%22%5BAuthor%5D), L.A. [Kimmel [et al.]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kimmel+LA%22%5BAuthor%5D) // ANZ J. Surg. – 2006. – Vol.76, N 7. – P. 607-611.
126. Normal Anatomy and Strains of the Deep Musculotendinous Junction of the Proximal Rectus Femoris: MRI Features **/ S. Gyftopoulos, Z. S. Rosenberg, M.E. Schweitzer [et al.]** // A.J.R. – 2008. – Vol.190. – P. 182-186.
127. Osteoporosis assessment and treatment in older patients who have sustained a hip fracture / D.W. [Lowdon](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lowdon+DW%22%5BAuthor%5D), C. [Quinn](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Quinn+C%22%5BAuthor%5D), P. [Mole](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mole+P%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Scott. Med. J. – 2006. – Vol. 51, N 2. – P. 32-35.
128. Outcomes for older patients with hip fractures: the impact of orthopedic and geriatric medicine cocare / A.A. [Fisher](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Fisher+AA%22%5BAuthor%5D), M.W. [Davis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Davis+MW%22%5BAuthor%5D), S.E. [Rubenach](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Rubenach+SE%22%5BAuthor%5D) //
J. Orthop. Trauma. – 2006. – Vol. 20, N 3. – P. 172-178.
129. Out-of-hospital auricular acupressure in elder patients with hip fracture: a randomized double-blinded trial / R. [Barker](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Barker+R%22%5BAuthor%5D), A. [Kober](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kober+A%22%5BAuthor%5D), K. [Hoerauf](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Hoerauf+K%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Acad. Emerg. Med. – 2006. – Vol.13, N 1. – P. 19-23.
130. Parker M.J. Hip protectors for preventing hip fractures in the elderly: the evolution of a systematic review of randomised controlled trials / M.J. Parker, L. Gillespie, W. Gillespie // BMJ. – 2006. – Vol. 332. – P. 571-573.
131. [Parker M.J](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Parker+MJ%22%5BAuthor%5D). Modern methods of treating hip fractures / M.J. [Parker](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Parker+MJ%22%5BAuthor%5D), K. [Gurusamy](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Gurusamy+K%22%5BAuthor%5D) // Disabil. Rehabil. – 2005. – Vol. 27, N 18-19. – P. 1045-1051.
132. [Parker M](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Parker+M%22%5BAuthor%5D). Hip fracture / M. [Parker](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Parker+M%22%5BAuthor%5D), A. [Johansen](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Johansen+A%22%5BAuthor%5D) // B.M.J. – 2006. – Vol. 333, N 1. – P. 27-30.
133. Pattern of functional change during rehabilitation of patients with hip fracture / N.K. [Latham](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Latham+NK%22%5BAuthor%5D), D.U. [Jette](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Jette+DU%22%5BAuthor%5D), R.L. [Warren](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Warren+RL%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Arch. Phys. Med. Rehabil. – 2006. – Vol. 87, N 1. – P. 111-116.
134. Peacock М. Eff есt of calcium оr 250Н vitmain О3 dietary supplementation оп bоnе loss аt the hip in men and women over the age of 60 / M. Peacock, G. Liu, M. Сагеу // J. Clin. Ednocrinol. Metab. – 2000. – Vol. 85. – P. 3011-3019.
135. Peck B. Osteoporotic hip fractures: trauma calls revisited / B. [Peck](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Peck+B%22%5BAuthor%5D), M. [Bruce](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Bruce+M%22%5BAuthor%5D) // Emerg. Med. Serv. – 2004. – Vol. 33, N 12. – P. 73-74.
136. Proximal deep vein thrombosis after hip replacement for oncologic indications / S.S. [Nathan](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Nathan+SS%22%5BAuthor%5D), K.A. [Simmons](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Simmons+KA%22%5BAuthor%5D), P.P. [Lin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lin+PP%22%5BAuthor%5D) [et al.] // J. Bone Joint. Surg. Am. – 2006. – Vol. 88, N 5. – P. 1066-1070.
137. Prospective study of diabetes and risk of hip fracture: the nurses' health study / M. [Janghorbani](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Janghorbani+M%22%5BAuthor%5D), D. [Feskanich](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Feskanich+D%22%5BAuthor%5D), W.C. [Willett](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Willett+WC%22%5BAuthor%5D) // Diabetes Care. – 2006. – Vol. 29, N 7. – P. 1573-1578.
138. Pullman-Mooar S. Osteoporosis treatment after hip fracture: slow progress / S. Pullman-Mooar, P. [Mooar](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mooar+P%22%5BAuthor%5D) // [J. Clin. Rheumatol. – 2005. – Vol.11, N 2. – P. 68-71.](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Retrieve&dopt=Abstract&list_uids=16357705&itool=pubmed_Abstract)
139. Radiographic measure of aorta calcification is a site-specific predictor of bone loss and fracture risk at the hip / Y.Z. [Bagger](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Bagger+YZ%22%5BAuthor%5D), L. B. [Tanko](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Tanko+LB%22%5BAuthor%5D), P. [Alexandersen [et al.]](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Alexandersen+P%22%5BAuthor%5D) // J. Intern. Med. – 2006. – Vol. 259, N 6. – P. 598-605.
140. Reaming versus non-reaming in medullary nailing: interference with cortical circulation of the canine tibia / M.P. Klein, B.A. Rahn, R. Frig [et al.] // J. Arch. Orthop. Trauma Surg. – 1990. – Vol. 109, N 6. – P. 314-316.
141. Relationship between activity of daily living and motor function in the community-dwelling elderly after hip fracture / H. [Fujita](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Fujita+H%22%5BAuthor%5D), T. [Shiomi](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Shiomi+T%22%5BAuthor%5D), K. [Arahata](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Arahata+K%22%5BAuthor%5D)  [ et al.] // Nippon Ronen. Igakkai. Zasshi. - 2006. - Vol. 43, N 2.-P. 241 - 245.
142. Relationship between bone quantitative ultrasound and fractures: a meta-analysis / F. [Marin](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Marin+F%22%5BAuthor%5D), J. [Gonzalez-Macias](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Gonzalez%2DMacias+J%22%5BAuthor%5D), A. [Diez-Perez](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Diez%2DPerez+A%22%5BAuthor%5D)  [ et al.] // J. Bone Miner. Res. – 2006.- Vol. 21, N 7.- P. 1126-1135.
143. [Riaz S](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Riaz+S%22%5BAuthor%5D). Frequency of osteomalacia in elderly patients with hip fractures / S. [Riaz](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Riaz+S%22%5BAuthor%5D), M. [Alam](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Alam+M%22%5BAuthor%5D), M. Umer // J. Pak. Med. Assoc. – 2006. – Vol. 56, N 6. – P. 273-276.
144. Risedronate therapy for prevention of hip fracture after stroke in elderly women **/ S. Yoshihiro, J. Iwamoto, T. Kanoko [et al.]** // Neurology. – 2005. – Vol. 64. – P. 811-816.
145. Risk factors for fragility fracture in middle age. A prospective population-based study of 33,000 men and women / A. H. [Holmberg](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Holmberg+AH%22%5BAuthor%5D), O. [Johnell](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Johnell+O%22%5BAuthor%5D), P.M. [Nilsson](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Nilsson+PM%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Osteoporos. Int. – 2006. – Vol.17, N 7. – P. 1065-1077.
146. Sarmiento A. Functional bracing of femoral fractures / A. Sarmiento // Clin. Orthop. – 1974. – Vol. 105. – P. 202-219.
147. Secondary effects of femoral instrumentation on pulmonary physiology in a standardised sheep model: what is the effect of lung contusion and reaming? / F. [Hildebrand](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Hildebrand+F%22%5BAuthor%5D), P. [Giannoudis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22Giannoudis+P%22%5BAuthor%5D), M. [van Griensven](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&term=%22van+Griensven+M%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Injury. – 2005. – Vol. 36, N 4. – P. 544-555.
148. Shindle M.K. Diagnosis and management of traumatic and atraumatic hip instability in the athletic patient / M.K. [Shindle](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Shindle+MK%22%5BAuthor%5D), A.S. [Ranawat](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ranawat+AS%22%5BAuthor%5D), B.T. [Kelly](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kelly+BT%22%5BAuthor%5D) // Clin. Sports Med. – 2006. – Vol. 25, N 2. – P. 309-326.
149. [Singh R](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Singh+R%22%5BAuthor%5D). Traumatic inferior hip dislocation in an adult with ipsilateral trochanteric fracture / R. [Singh](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Singh+R%22%5BAuthor%5D), S.C. [Sharma](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Sharma+SC%22%5BAuthor%5D), T. [Goel](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Goel+T%22%5BAuthor%5D) // J. Orthop. Trauma. – 2006. – Vol. 20, N 3. – P. 220-222.
150. [Siris E.S](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Siris+ES%22%5BAuthor%5D). Patients with hip fracture: what can be improved? / E.S. [Siris](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Siris+ES%22%5BAuthor%5D) // Bone. – 2006. – Vol. 38, N 2. – P. 8-12.
151. Snell.R.S. Clinical anatomy for medical students / Snell.R.S. – Boston: Lippincott Williams&Wilkins, 2000. – 898 p.
152. Soderlund N. Traffic-related mortality in industrialized and less developed countries / N. Soderlund, A.B. Zwi // Bull-World-Health-Organ. – 1995. – Vol. 12, N 73. – P. 175-182.
153. Spinal anesthesia using single injection small-dose bupivacaine versus continuous catheter injection techniques for surgical repair of hip fracture in elderly patients / V. [Minville](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Minville+V%22%5BAuthor%5D), O. [Fourcade](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Fourcade+O%22%5BAuthor%5D), D. [Grousset](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Grousset+D%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Anesth. Analg. – 2006. – Vol.102, N 5. – P. 1559-1563.
154. Strecker W. Early biochemical characterization of soft-tissue trauma and fracture traume / W. Strecker, F. Gebhand, J. Rager // J.Trauma. – 1999. – № 47. – P. 358-364.
155. Stromberg L. Atrophy of cortical bone caused by rigid internal fixation plates / L. Stromberg, N. Dalen // Acta Orthop. Scand. – 1978. – Vol. 49. – P. 448-469.
156. Stuhler Th. AESCULAP wissenschaftliche Informationen: Manual fur Fixater externe nach Shulterfleise, DBP / Th. Stuhler, W. Blomer // Tutlingen: AESCULAP-Werke AG Information. – 1995. – № 77. – P. 245-251.
157. [Sullivan S.D](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Sullivan+SD%22%5BAuthor%5D). Cost-effectiveness of fondaparinux compared with enoxaparin as prophylaxis against venous thromboembolism in patients undergoing hip fracture surgery / S.D. [Sullivan](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Sullivan+SD%22%5BAuthor%5D), L. [Kwong](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Kwong+L%22%5BAuthor%5D), E. [Nutescu](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Nutescu+E%22%5BAuthor%5D) // Value Health. – 2006. – Vol. 9, N 2. – P. 68-76.
158. [Szulc P](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Szulc+P%22%5BAuthor%5D). Bone density, geometry, and fracture in elderly men / P. [Szulc](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Szulc+P%22%5BAuthor%5D) // Curr. Osteoporos. Rep. – 2006. – Vol. 4, N 2. – P. 57-63.
159. **Symptomatic fracture incidence in elderly men and women: the Dubbo Osteoporosis** **Epidemiology** **Study (DOES)** / G. Jones, T. Nguyen,
P.N. Sambrook [et al.] **//Osteoporos. Int.** – 1994. – Vol. **4, N** 5. – P. 277-282.
160. Technique for preventing cement extrusion from screw holes during conversion of failed hip fracture fixation to total hip replacement / A.J. [Langdown](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Langdown+AJ%22%5BAuthor%5D), A.K. [Low](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Low+AK%22%5BAuthor%5D), J.W. [Auld](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Auld+JW%22%5BAuthor%5D) [et al.] // Ann. R. Coll. Surg. Engl. – 2005. – Vol. 87, N 6. – P. 473-474.
161. The incidence of deep vein thrombosis in elderly Chinese suffering hip fractures is low without prophylaxis: A prospective study using serial duplex ultrasound / Y.K. Chan, K.Y. Chiu, S.W.K. Cheng // J. of Orthop. Surg. – 2004. – Vol.12. – P. 178 -183.
162. The shape and size of femoral components in revision total hip arthroplasty among Chinese patients / K.Y. Chiu, W. M. Tnag, H.C. Cheng [et al.] // J. Orthop. Surg. – 2003. – Vol.11, N 1. – P. 53-58.
163. The treatment of hip fractures: variations in care / J.R. [Lieberman](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Lieberman+JR%22%5BAuthor%5D), P.S. [Romano](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Romano+PS%22%5BAuthor%5D), G. [Mahendra](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Mahendra+G%22%5BAuthor%5D) [et al.] //Clin. Orthop. Relat. Res. – 2006. – Vol. 442, N 1. – P. 239-244.
164. Thomas M. Occult acetabular fracture in an elderly runner / M. [Thomas](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Thomas+M%22%5BAuthor%5D) // J. Orthop. Sports Phys. Ther. – 2006. – Vol. 36, N 6. – P. 415-424.
165. Tu Y.K. Role of Vascularized Bone Grafts in Lower Extremity Osteomyelitis / Y.K.Tu, C.Y.Yen // Orthop.Clin.N.Am.– 2007. – Vol. 38, N 1. – P.37-49.
166. Undertreatment after hip fracture: a retrospective study of osteoporosis overlooked / J.C. [Davis](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Davis+JC%22%5BAuthor%5D), M.C. [Ashe](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Ashe+MC%22%5BAuthor%5D), P. [Guy](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Guy+P%22%5BAuthor%5D) [ et al.] // J. Am. Geriatr. Soc. – 2006. – Vol. 54, N 6. – P. 1019-1020.
167. Uhthoff H. K. Bone structure changes in the dog under rigid internal fixation / H.K. Uhthoff, F. L. Dubuc // Clin. Orthop. – 1971. – Vol. 81. – P. 165-170.
168. [Van Staa](http://www.citeulike.org/user/ashko/author/Van%2BStaa) [D.](http://www.citeulike.org/user/ashko/author/Dennison)[L.](http://www.citeulike.org/user/ashko/author/Leufkens) Epidemiology of fractures in England and Wales / D.L. [Van Staa](http://www.citeulike.org/user/ashko/author/Van%2BStaa), C. [Cooper](http://www.citeulike.org/user/ashko/author/Cooper) // Bone. – 2001. – Vol. 29, N 6. – P. 517-522.
169. Vitamin D3 and calcium and cholecalciferol treatment for three years on hip fractures in elderly women / M.C. Chapuy, M.E. Arlot, P.D. Delmas [et al.] // B.M.J. – 1994. – Vol.308. – P. 1081-1082.
170. [Watters C.L](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Watters+CL%22%5BAuthor%5D). Hip fractures a joint effort / C.L. [Watters](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Watters+CL%22%5BAuthor%5D), W.P. [Moran](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Moran+WP%22%5BAuthor%5D) // Orthop. Nurs. – 2006. – Vol. 25, N 3. – P. 157-165.
171. Wehren L.E. Hip fracture: Risk factors and outcomes / L.E. Wehren, J. Magaziner // [Current Osteoporosis Reports](http://www.springerlink.com/content/120647/?p=bec83eefa570490baad796673999bf3a&pi=0). – 2007. – Vol.1, N 2. – P. 78-85.
172. Weiner S. The material bone: Structure-mechanical function relations / S. Weiner, H.D. Wagner // Ann.Rev.Mater.Sci.– 1998. – Vol.28, – P. 271-298.
173. Weller S. Die biologishe Osteosynthese / S. Weller // Langenbecks Arch. Chir. – 1998. – Suppl. ІІ. – P.61-65.
174. Weller S. Eine minimal-invasive Technik unter dem Aspekt der, biologishen Osteosynthese / S. Weller, D. Huntzsch, R. Figg // Unfallchirurg. – 1998. – Vol.101. – P.115-121.
175. Winquist R.A. Closed intramedullary osteotomies of the femur / R.A.Winquist // Clin.Orthop. – 1986. – Vol. 212. – P. 155-164.
176. [Wright V.J](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Wright+VJ%22%5BAuthor%5D). Osteoporosis in men / V.J. [Wright](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=pubmed&cmd=Search&itool=pubmed_Abstract&term=%22Wright+VJ%22%5BAuthor%5D) // J. Am. Acad. Orthop. Surg. – 2006. – Vol. 14, N 6. – P. 347-353.
177. Why are we still using pre-operative skin traction for hip fracture? / D.K.N. Yip, C.F. Chan, P.K.Y. Chiu [et al.] // International Orthopaedics (SICOT). – 2002. –Vol. 26. – P. 361-364.
178. Zhang B. Hip arthroplasty for failed internal fixation of intertrochanteric fractures / B. Zhang, K.Y. Chiu, M.Y. Wang // J. of Arthroplasty. – 2004. – Vol. 19, N 3. – P. 329-333.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>