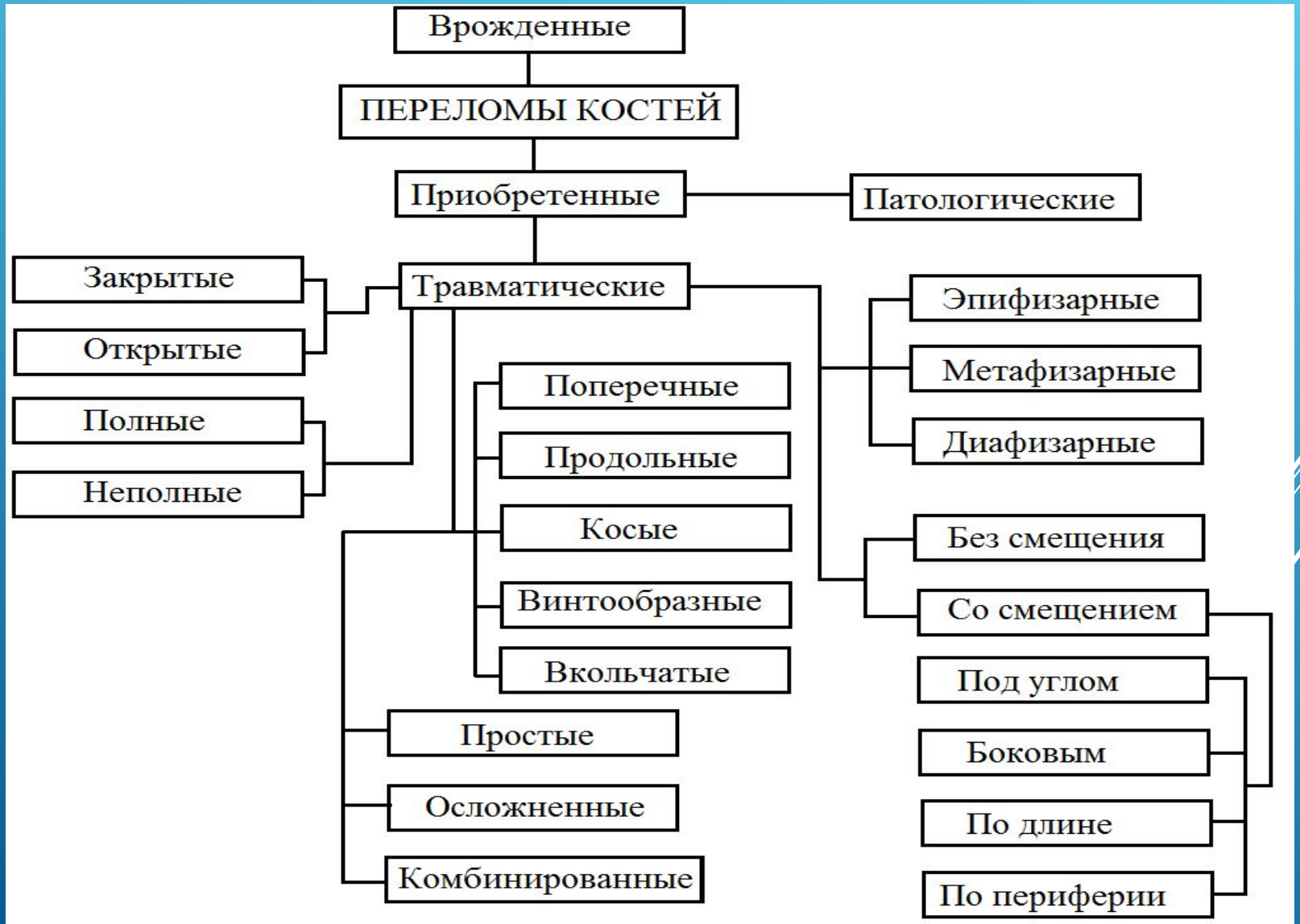
ТОГБУЗ "ГКБ им. Арх. Луки г. Тамбова"

ТРАВМАТОЛОГО-ОРТОПЕДИЧСЕКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

«Полисегментарные односторонние («этажные», «ипсилатеральные») переломы верхних и нижних конечностей»

Классификация переломов



Классификация множественных переломов

Симметричные

Контрлатеральные

Односторонние

Ипсилатеральные

Особенность этажных переломов.

- Образование крайне нестабильного дополнительного (плавающего) сегмента, состоящего из дистального фрагмента бедра (плеча), коленного (локтевого) сустава и проксимального фрагмента голени (предплечья), на которые трудно воздействовать консервативными методами.

Статистика

- **За 3 года (2017-2019) пролечено 12 пациентов.**
- 1. Повреждение бедро-голень – 10 (84%)
- 2. Повреждение плечо-предплечье – 2 (16%)
- **В 75% случаев один из переломов – открытый**
- **В 70% случаев в составе сочетаного повреждения.**

- **Мужчин – 9 (23 – 35 лет)**

- **Женщин – 3 (28, 54, 76 лет)**

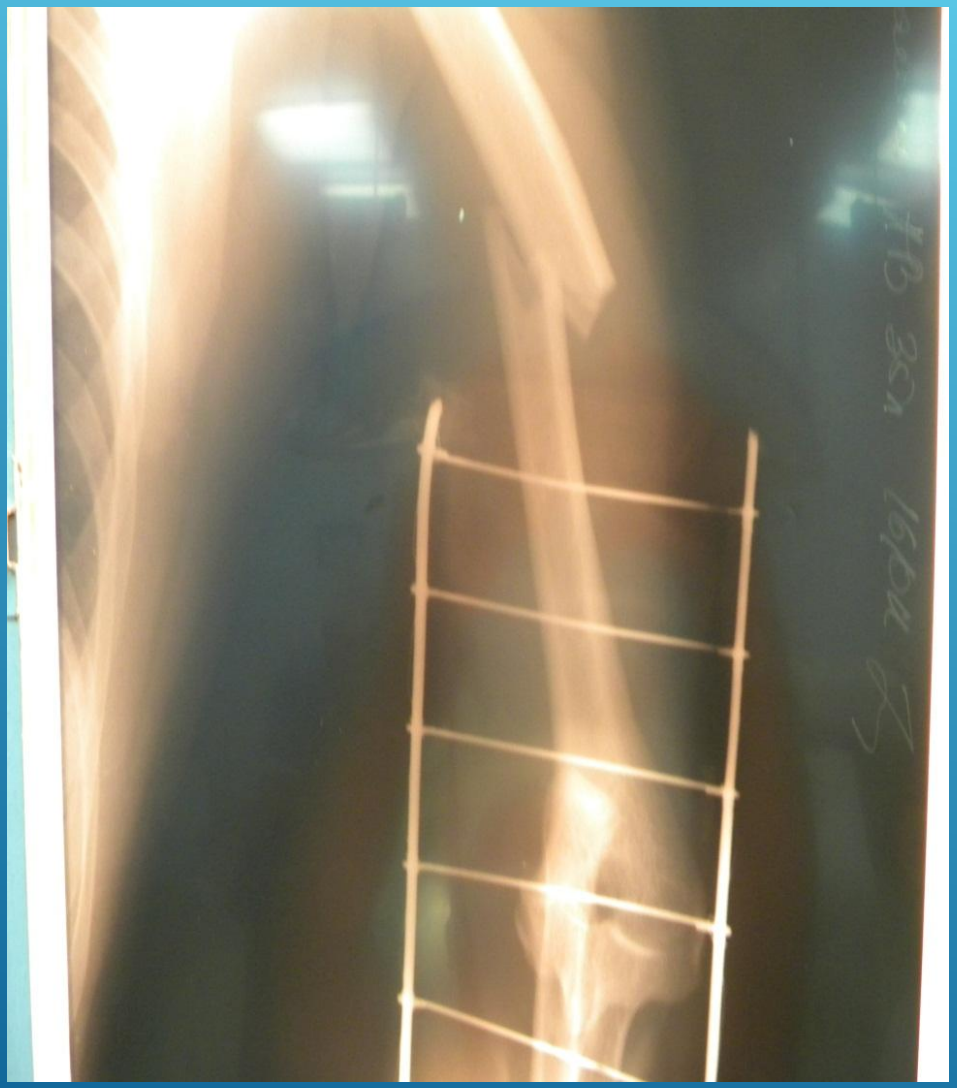
- **84% пострадавшие в ДТП**

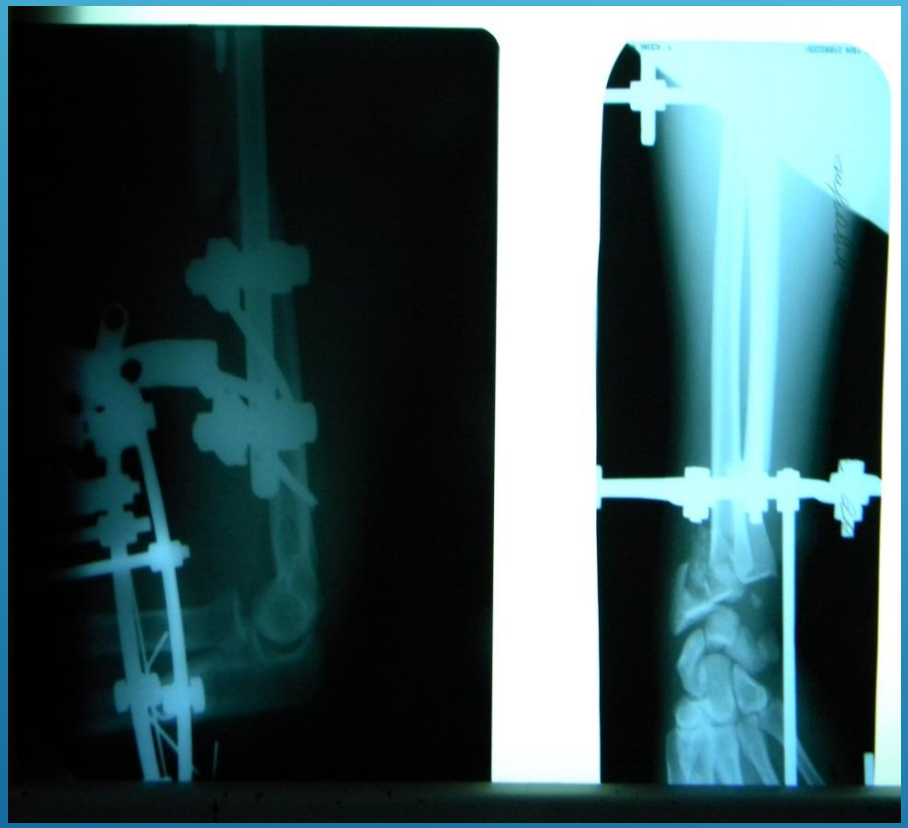
- **16% падение с высоты**
- **Эти травма в 100% случаев высоко энергитические.**

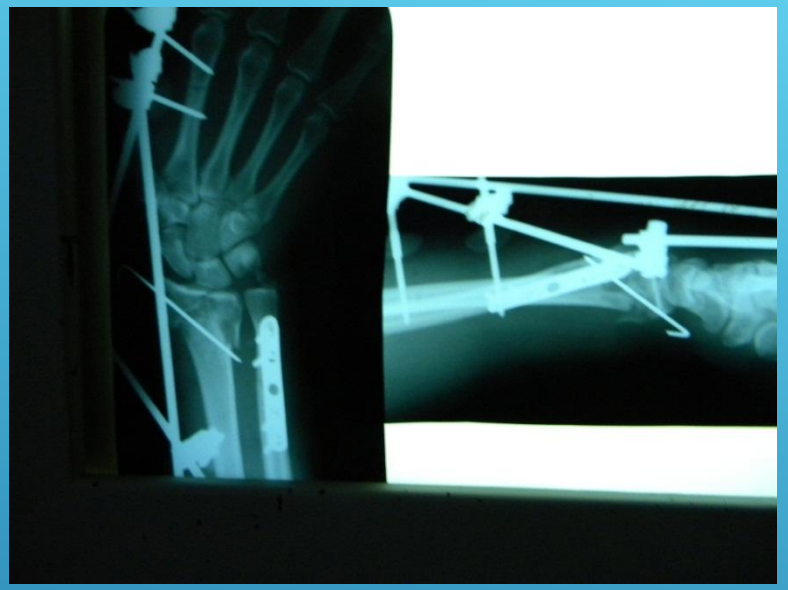
Тактика лечения

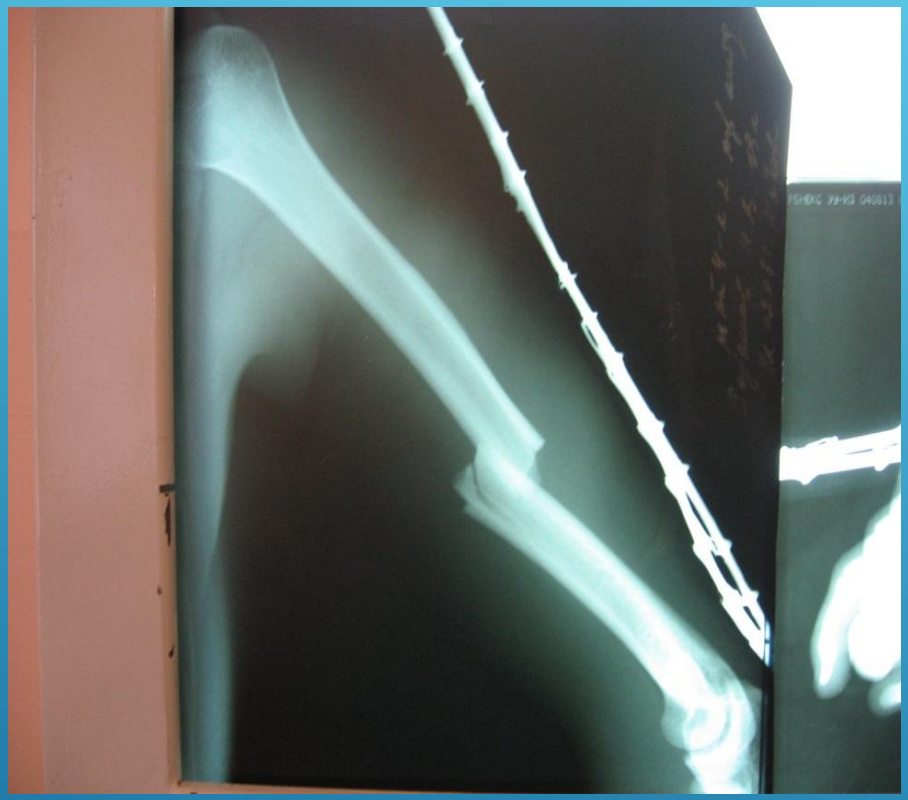
- **ПХО ран (при открытых переломах)**
- **Иммобилизация:**
- 1. Гипсовая повязка
- 2. Скелетное вытяжение
- 3. Аппарат внешней фиксации (стержневой аппарат, аппарат Илизарова)
- **Оперативное лечение (остеосинтез)**
- 1. Накостный синтез пластиной
- 2. Внутрикостный синтез штифтом
- 3. Аппарат внешней фиксации

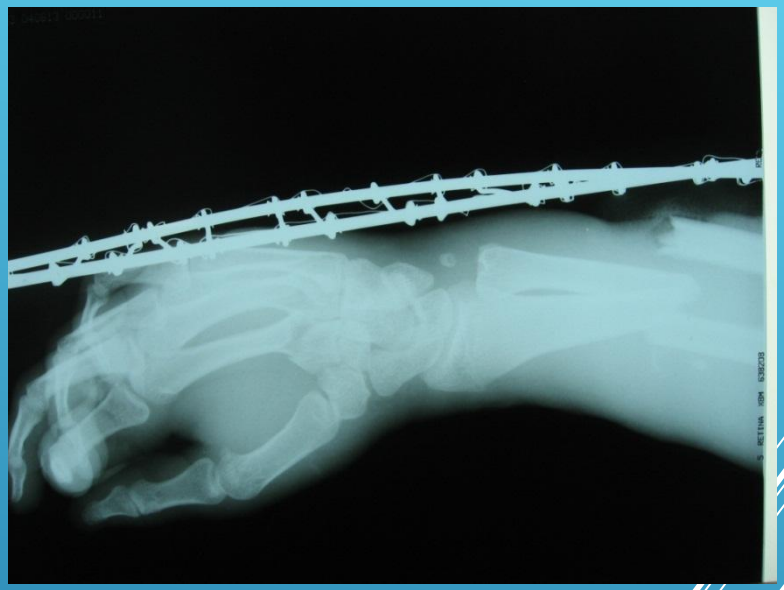
Клинические примеры: Пациент Д. 32 года



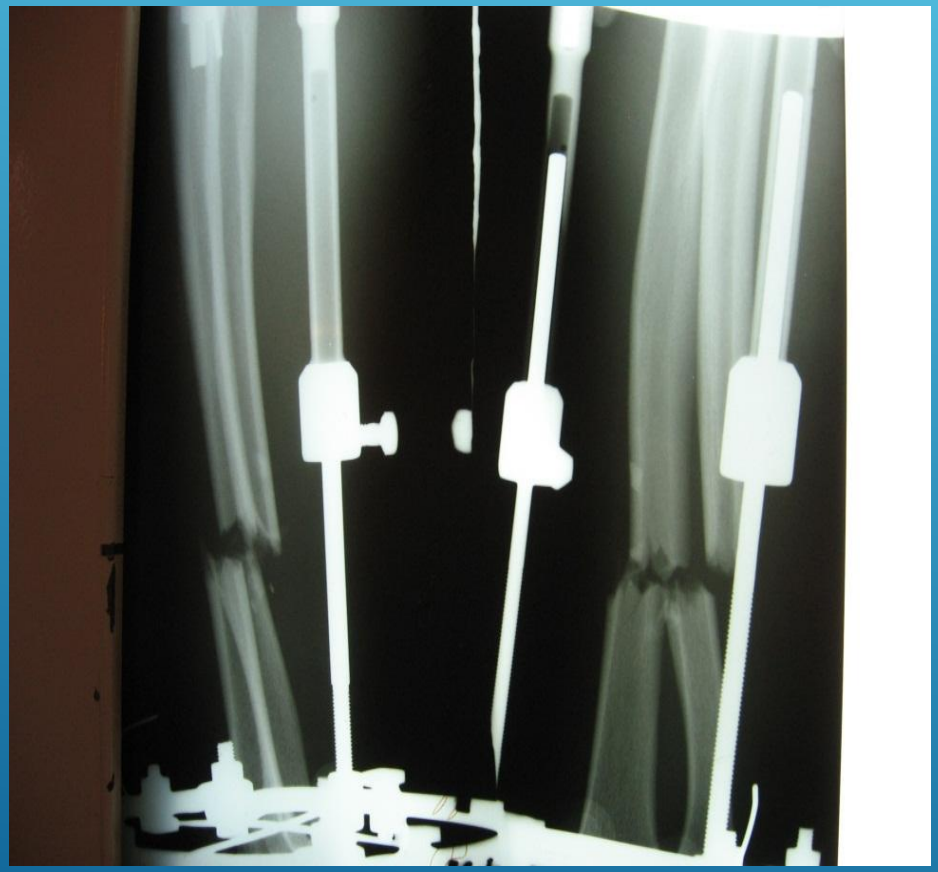


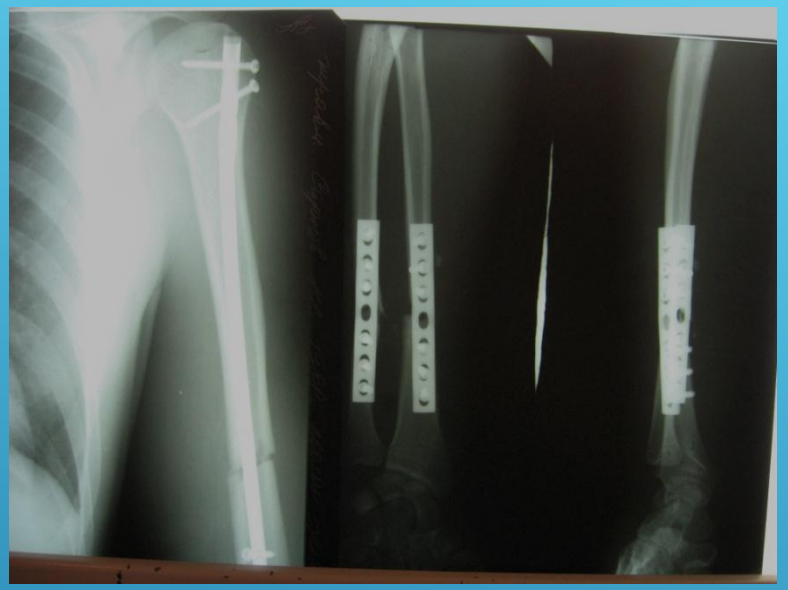


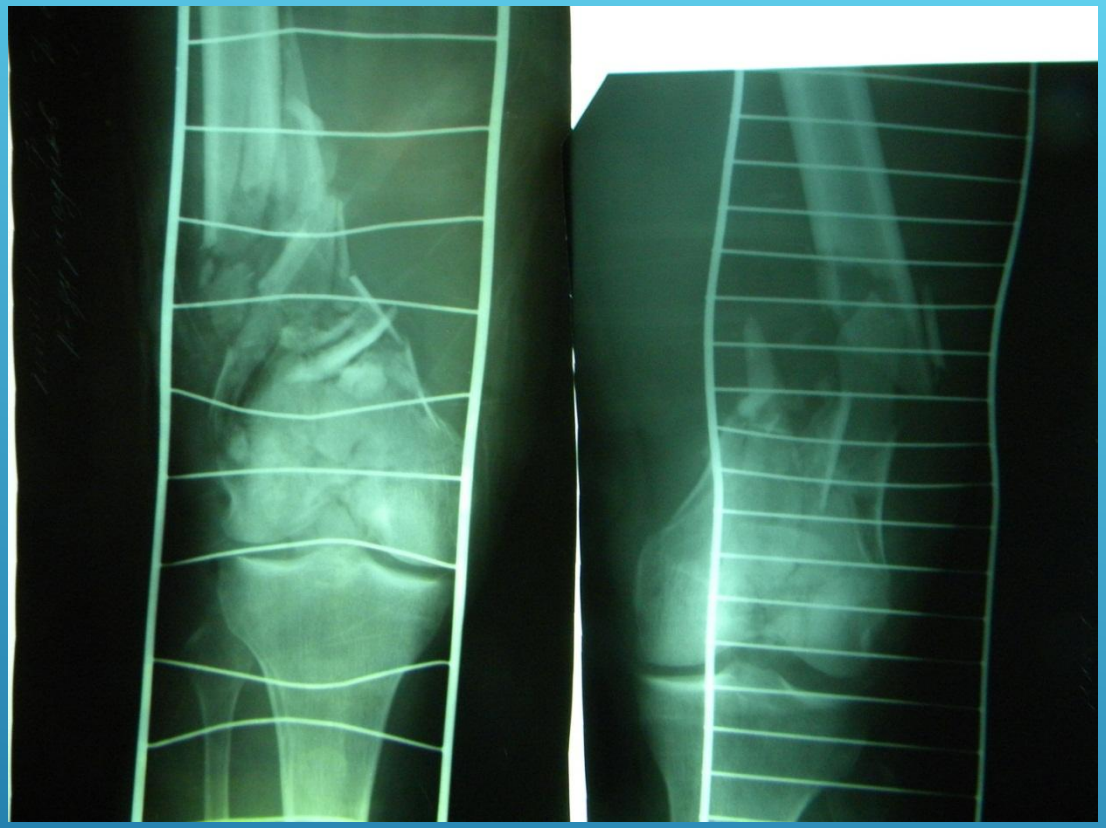




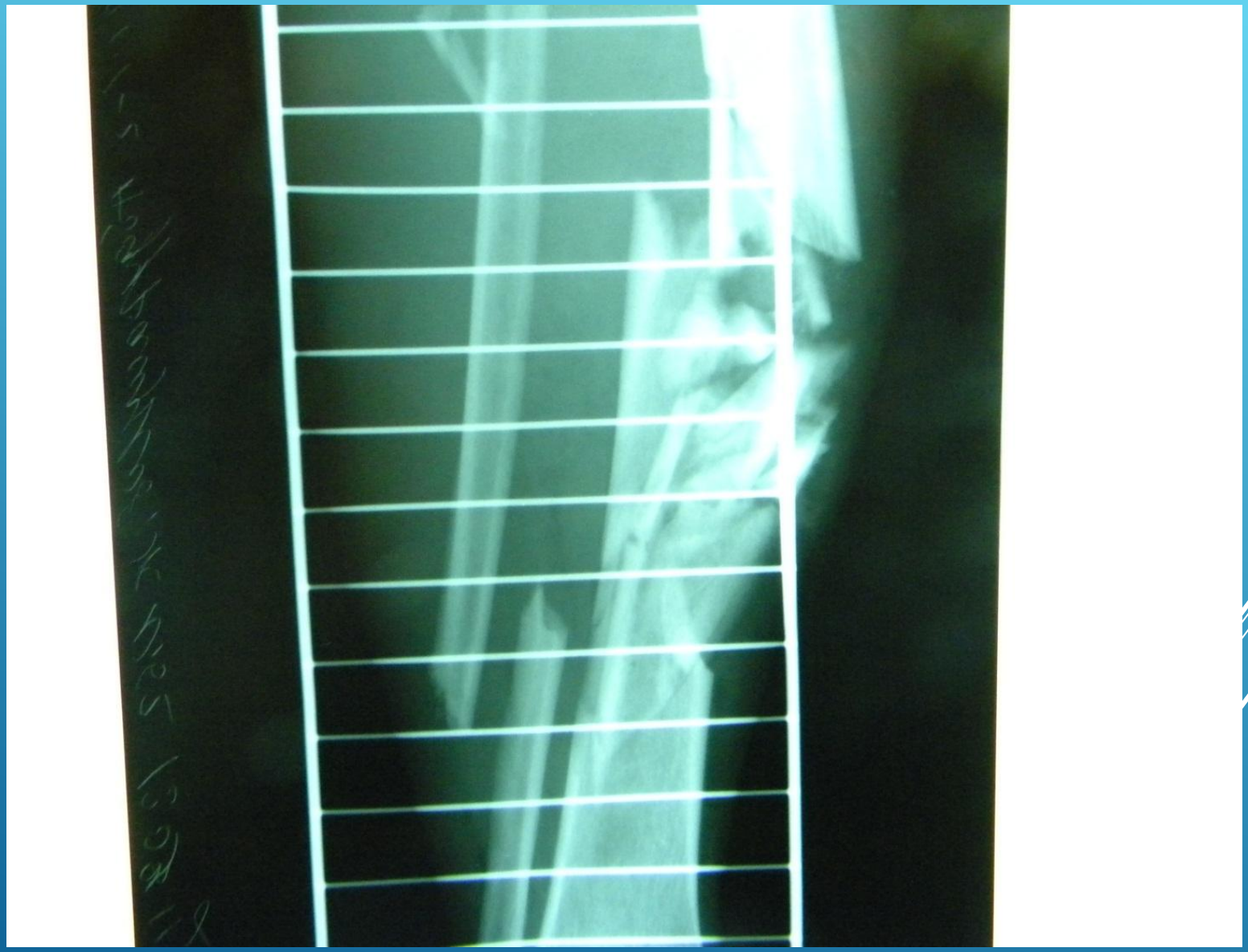
Пациентка К. 54 года

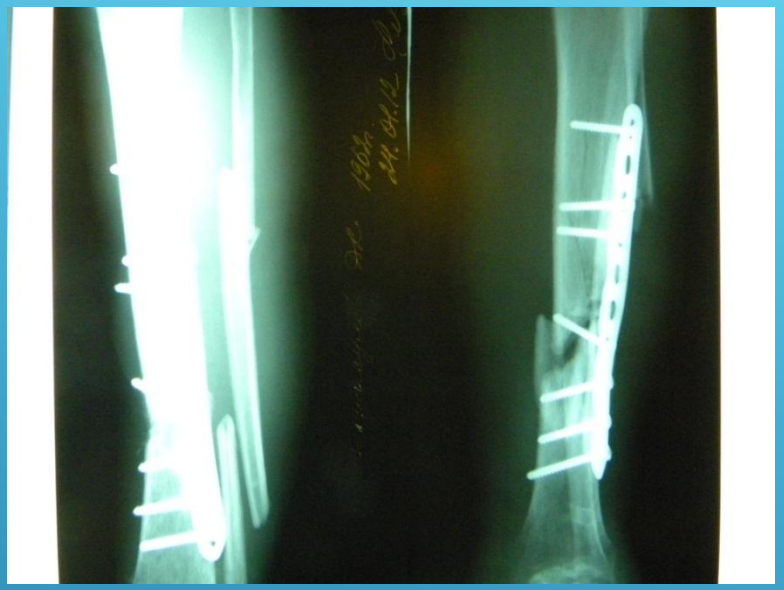


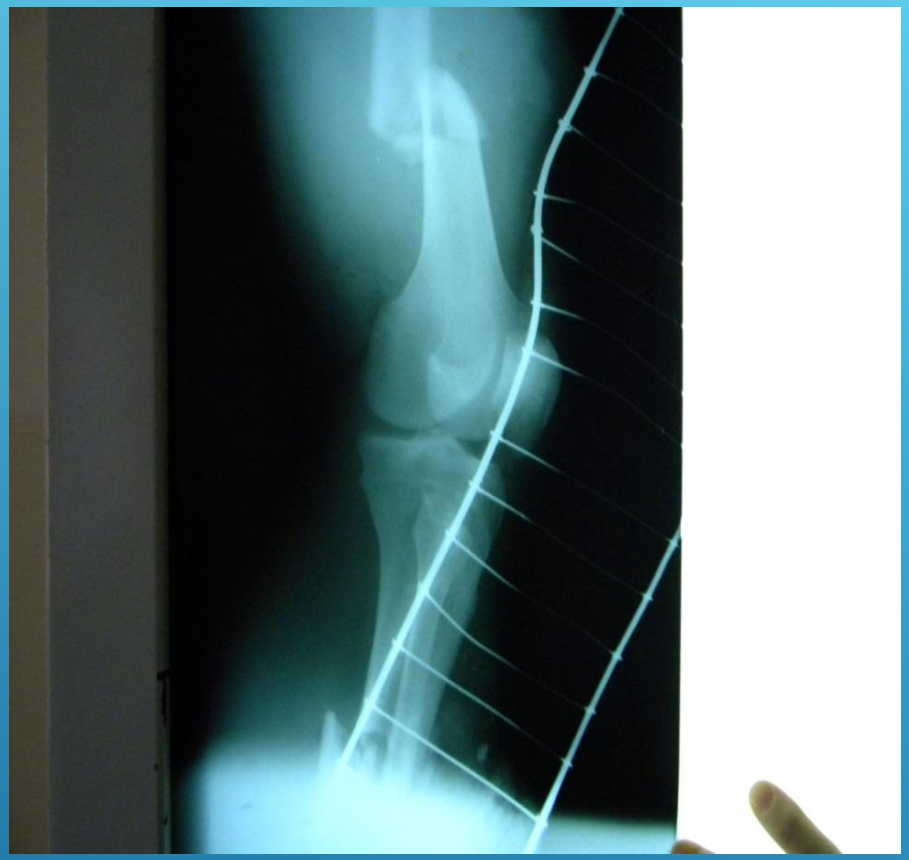




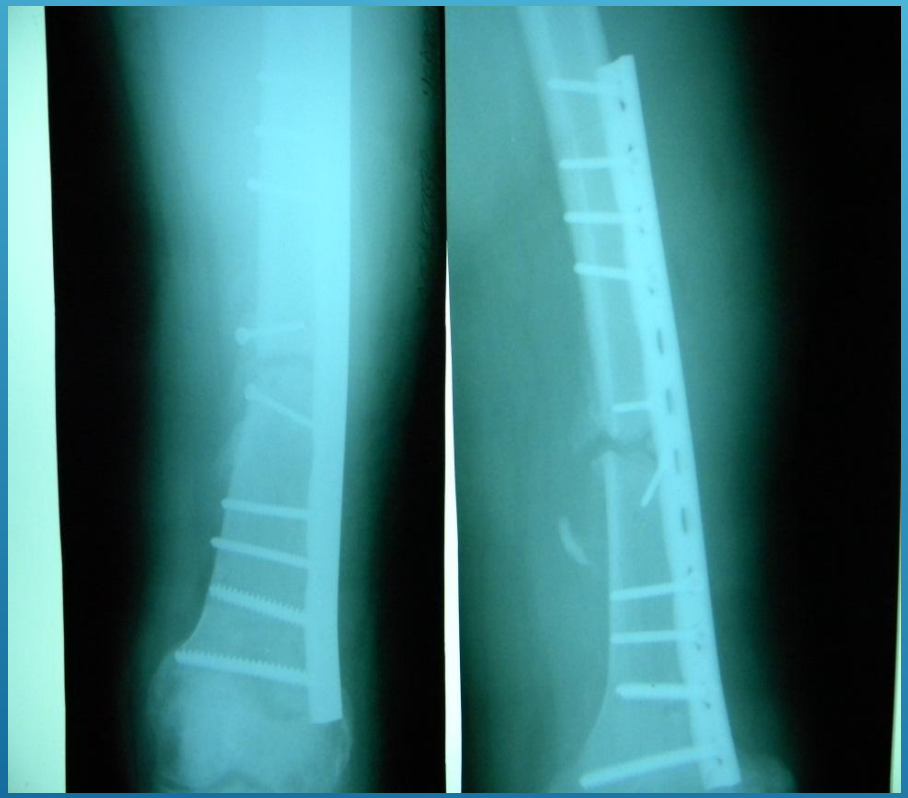
Пациент А. 50 лет

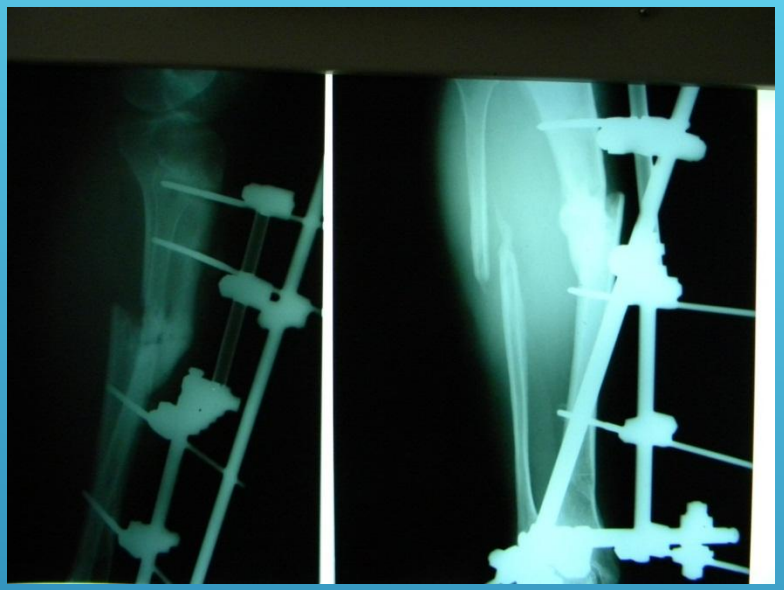






Пациент С. 28 лет





Вывод:

Несмотря на тяжесть этажных переломов, которая требует слаженной работы не только травматологов, но и хирургов, нейрохирургов, реаниматологов, анестезиологов. Специалисты ТОГБУЗ "ГКБ им. Арх. Луки г. Тамбова" способны оказать квалифицированную помощь этим больным.

Использованная литература:

1) С.Г. Гиршин клинические лекции по неотложной травматологии.
2) А. В. Каплан Повреждение костей и суставов.
3) Анкин Л.Н. - Политравма