

Билет 5

Галоян Г.М.

Операционное лечение переломов костей

- **Остеосинтез**
- **Остеотомия**
- **Трансплантация кости**

Остеосинтез

- Хирургическое соединение костных отломков различными способами есть определение показание к поминанию тех или иных материалов для остеосинтеза



Классификация методов остеосинтеза

- По времени постановки:
 - первичные
 - отсроченные
- По способу введения фиксаторов:
 - наружный черезкостный компрессионно-дистракционный
 - погружной:
 - накостный
 - внутрикостный
 - чрескостный

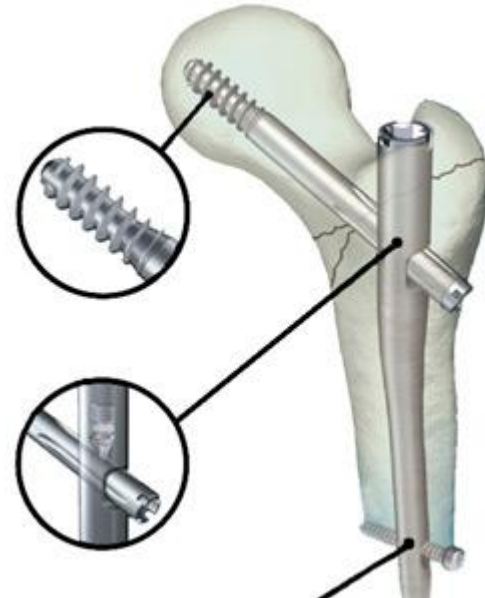




Средств фиксации костных отломков

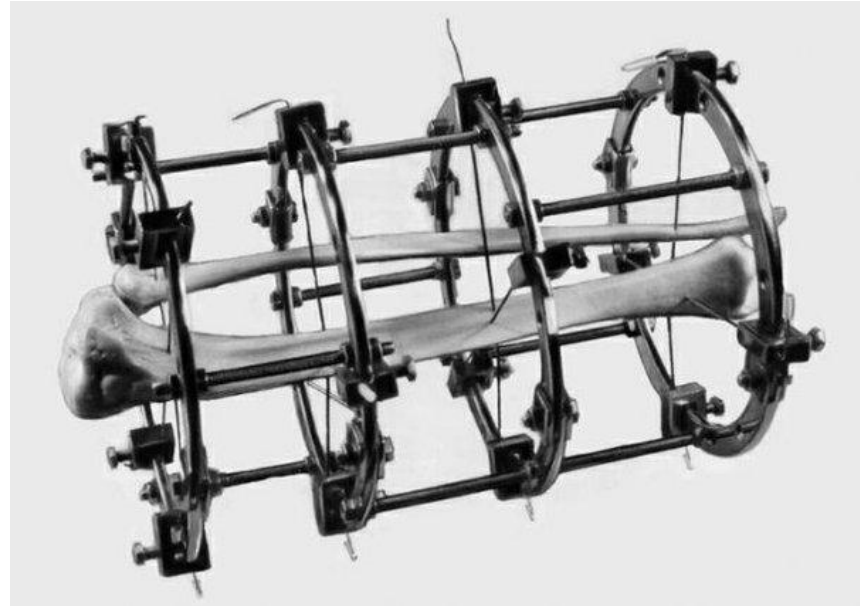
Стабильные методы остеосинтеза

- Стержни
- Пластинки Лена, Мюллера
- Шурупы
- Проволочные швы
- Болты



Компресионе апараты

1. Сиваша
2. Калнберза
3. Гудушаури
4. Илизарова

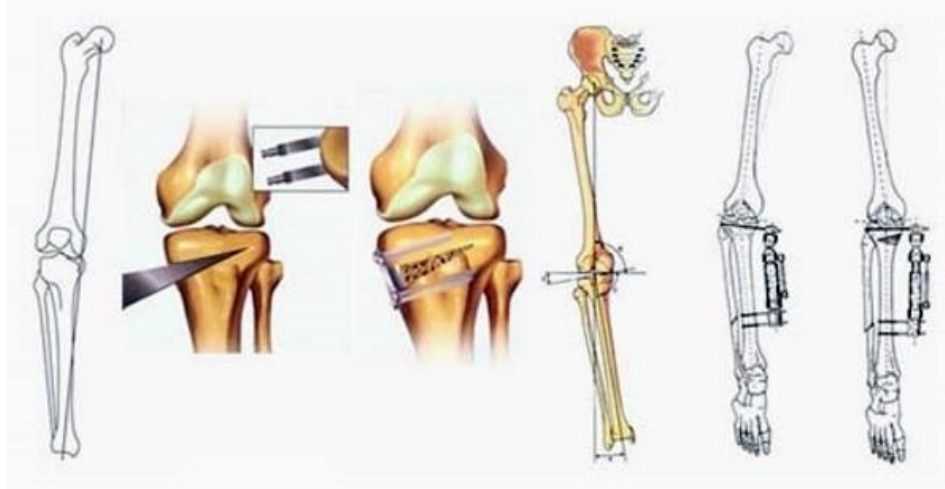


Показание и протвопаказание

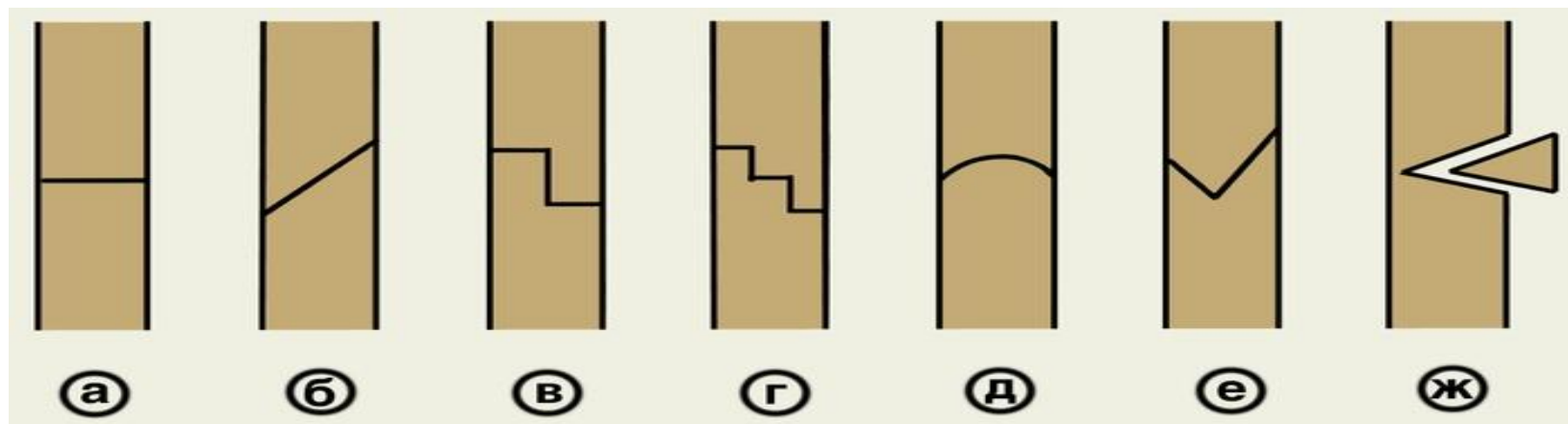
- Абсолютные показания:
 - переломы, не срастающиеся без оперативного вмешательства
 - переломы, при которых есть риск повреждения костными отломками кожи, мышц, сосудов, нервов и т.д.
 - неправильно сросшиеся переломы
- Относительные показания:
 - медленносрастающиеся переломы
 - вторичное смещение отломков
 - невозможность закрытой репозиции отломков
 - коррекция плоскостопия
 - вальгусная деформация

Остеотомия

- Остеотомия — это операция пересечения кости для исправления деформаций, врожденных и приобретенных (например, при неправильном сращении перелома).



- поперечную
- дугообразную
- косую
- ступенчатую



а — поперечная; б — косая; в — z-образная; г — лестничная; д — сферическая, или дугообразная; е — углообразная; ж — клиновидная.

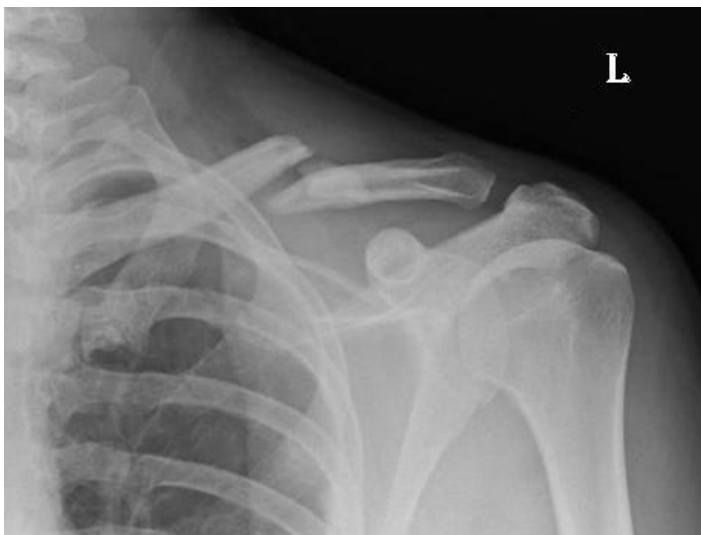
Трансплантация кости

- **Трансплантация костная** — пересадка различных костных тканей человеку, используемая для заполнения образованных полостей в костях, например после удаления доброкачественных опухолей.

Перелом ключицы

Диагностика

- клиническом
- рентгенологический

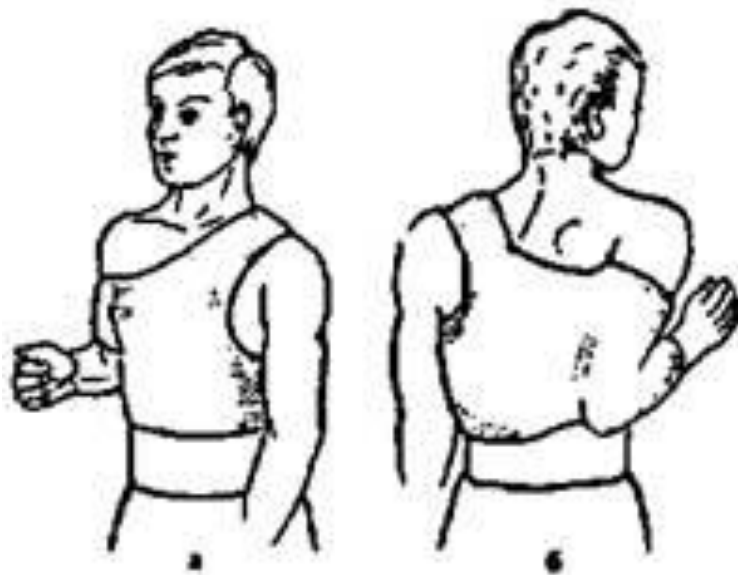


- Уже при виде больного можно заподозрить перелом ключицы по характерной позе больного — больной поддерживает приведенную к туловищу руку на поврежденной стороне. При осмотре больного с перелом тела ключицы в зависимости от смещения часто можно выявить деформацию в проекции ключицы, отек мягких тканей надплечья, подкожное кровоизлияние.
- Если имеет место наличие раны с выстоящими в нее (рану) отломками, говорят об открытом переломе ключицы. При ощупывании (пальпации) ключицы врач может выявить наиболее болезненную точку, а так же выявить зону патологической подвижности — т. е. *место собственно перелома*. В ходе клинического обследования можно достаточно точно поставить диагноз перелом ключицы.

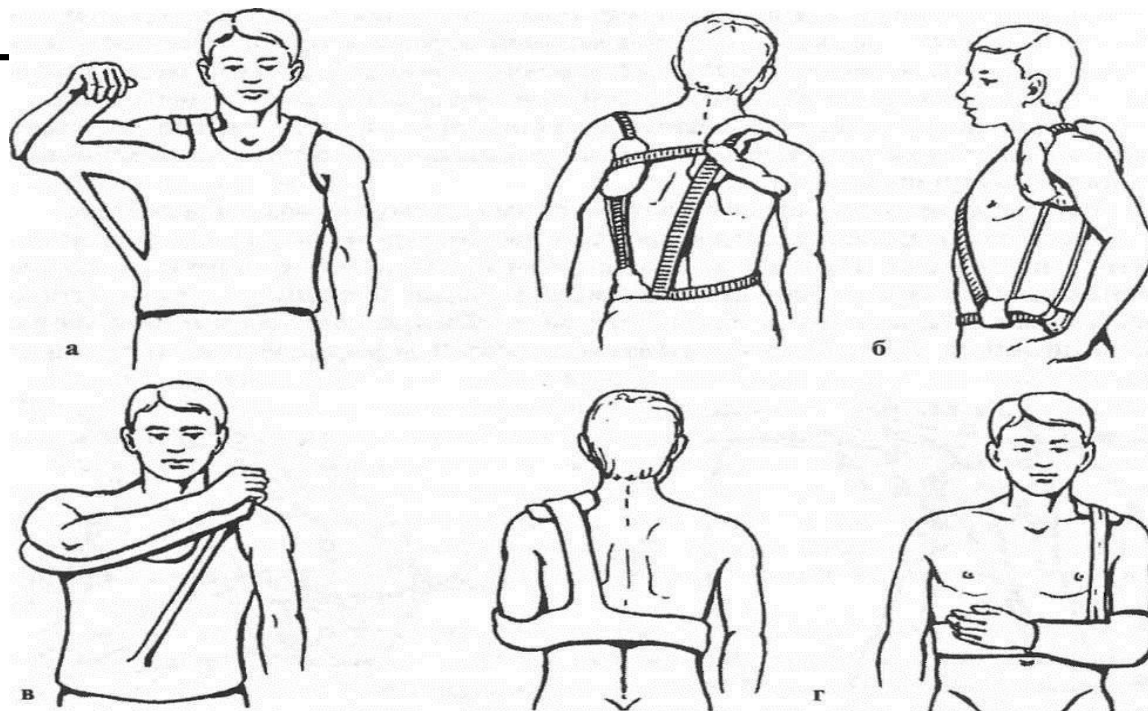
Лечение

- Консервативный
- Оперативный

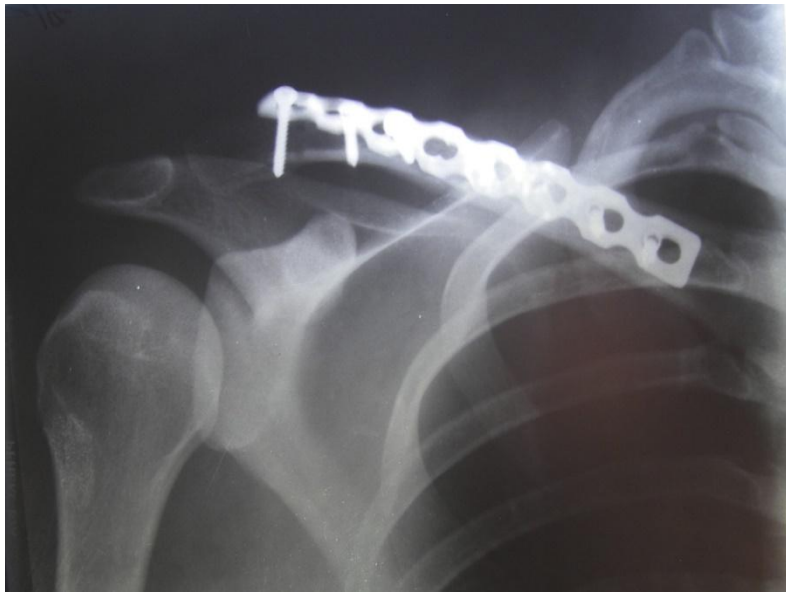
- Наиболее часто консервативное лечение заключается в одномоментной репозиции отломков с последующей фиксацией их в правильном положении на срок, необходимый для сращения.



- Другим устройством, создающим надёжную фиксацию отломков, служит шина С.И. Кузьминского. В случае неудачи при одномоментной репозиции эту шину можно использовать для постепенного (в течение 2—3 дней) сопоставле-



- Оперативное лечение заключается в обнажении отломков, открытой репозиции и фиксации костных фрагментов одним из способов



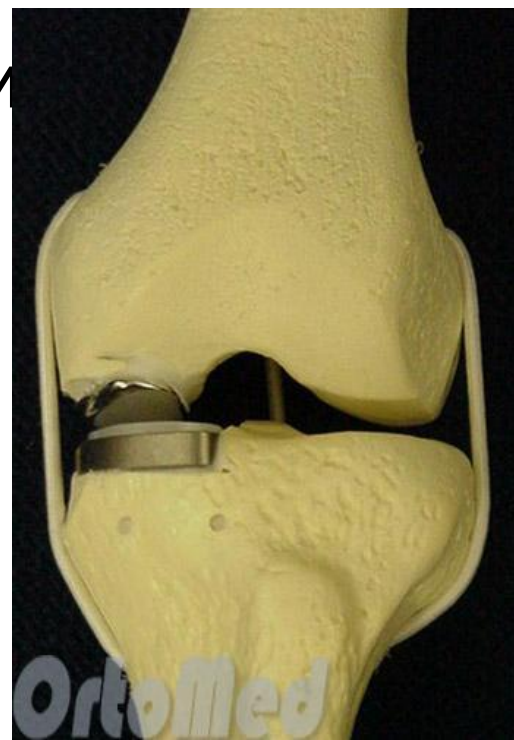
Наиболее часто применяют внутрикостный остеосинтез металлическим штифтом или накостный — пластинкой. Иммобилизацию осуществляют с помощью гипсовой повязки Дезо или Смирнова—Вайнштейна.

Эндопротезирование коленного сустава

- Целью эндопротезирования коленного сустава является уменьшение болевого синдрома и восстановление функции сустава. Замена сустава – эффективный, а порой и единственный способ восстановления функции сустава, позволяющий значительно улучшить качество жизни человека.

Виды эндопротезирования

- Одномыщелковая конструкция;
- Интерпозиционный протез коленного хряща;
- Эндопротез на подвижном основании (платформе);
- Связанный протез;
- Специальный протез – конструкции из



Показание к эндопротезированию

- посттравматический артроз;
- ревматоидный полиартрит;
- дегенеративно-дистрофические заболевания;
- патологически сросшиеся кости;
- опухолевые образования, мешающие нормальной работе сустава;
- поврежденный связочный аппарат коленного сустава с выраженными изменениями суставных концов костей.

Противопоказания

- проблемы с сердечно-сосудистой системой;
- наличие бактериального воспаления в организме;
- проблемы со сворачиваемостью крови – тромбофлебит, тромбоэмболия;
- инфекционные процессы в области коленного сустава;
- костная или хрящевая дисплазия (например, у пациентов детского возраста).

Осложнение

- Воспаление сустава (инфекционной этиологии).
- Недостаточная стабилизация коленного имплантата, его расшатывание и изнашивание.
- Нарушение функций протеза.