

# ***Вывихи***

Презентацию составила  
Гостева Вероника 8 «Г»



- Вывих — нарушение согласованности суставных поверхностей костей, как с нарушением целостности суставной капсулы, так и без нарушения, под действием механических сил (травма) либо деструктивных процессов в суставе (артрозы, артриты).

# Классификация ВЫВИХОВ

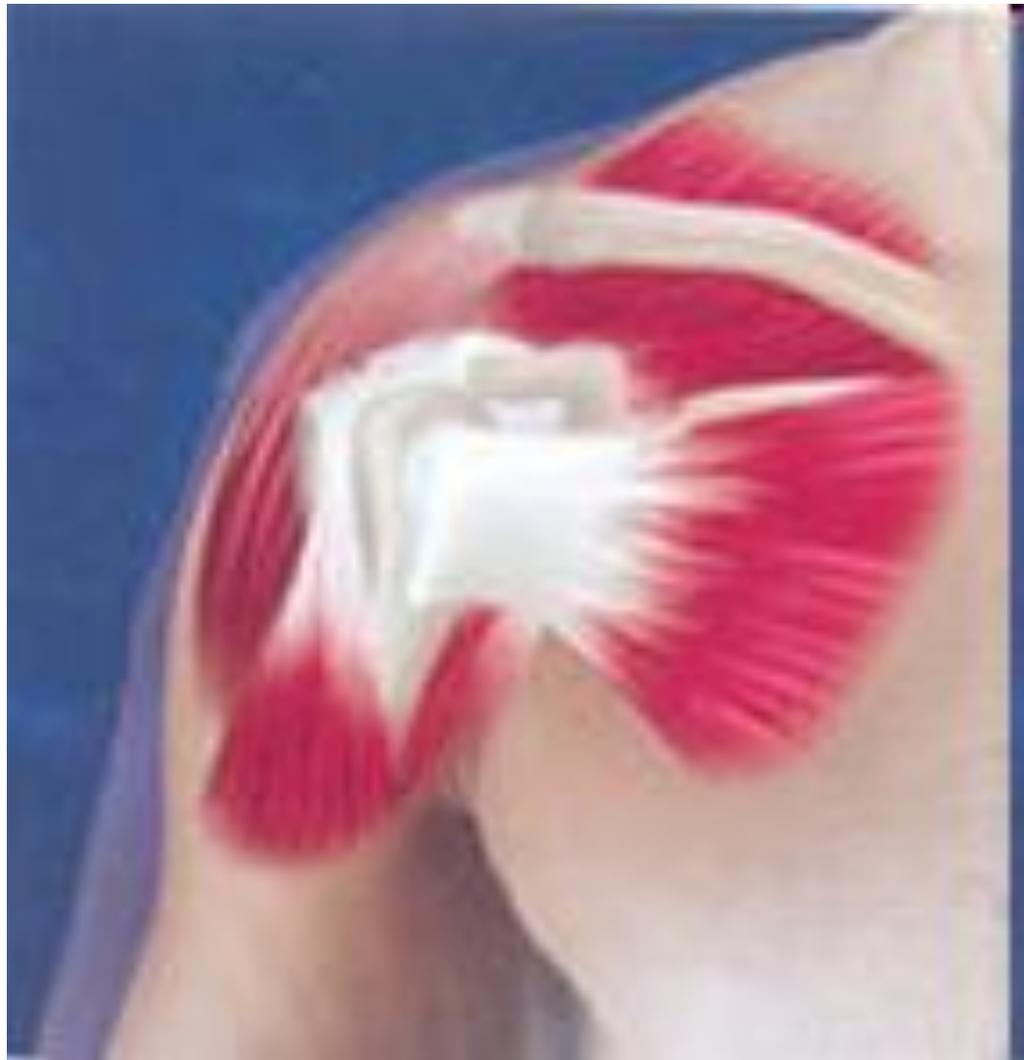
- Вывих может быть полным (полное расхождение суставных концов) и неполными — подвывих (суставные поверхности остаются в частичном соприкосновении). Вывихнутой считается дистальная (дальняя от туловища) часть конечности.
- Исключения составляют:
- Позвоночник — вывихнутым считается вышележащий позвонок.
- Ключица (различают вывихи стернального и акромиального конца ключицы, но не вывих лопатки).
- Плечо — различают передний и задний вывихи, в зависимости от смещений кости.

По происхождению.

Различают врождённые и  
приобретённые вывихи:

# • Врождённые

- Такие повреждения возникают в результате неправильного внутриутробного развития плода. Чаще отмечаются врожденные вывихи тазобедренных суставов, реже — вывихи надколенника, коленного сустава. У грудного ребёнка вывих бедра проявляется асимметрией складок по внутренней поверхности бёдер, ограничением отведения ноги и т. п.; когда ребёнок начинает ходить и позже — хромотой и относительным укорочением одной нижней конечности, при двустороннем вывихе — «утиной» походкой. Врождённый вывих надколенника проявляется болями, полной неподвижностью сустава, его воспалением, гемартрозом; ходят дети плохо, часто падают. Лечение врождённого вывиха бедра (вправление, наложение специальных шин или гипсовых повязок) должно начинаться как можно раньше — наилучшие результаты даёт у детей 3 мес, но возможно и до 2 лет. При безрезультатности такого лечения в 2-4 года — операция. Профилактика: ортопедическое обследование новорождённых.



## • Приобретённые

- Травматические вывихи в большинстве случаев происходят под влиянием не прямой травмы, когда место приложения силы отдалено от повреждающегося сустава. Причиной травматического вывиха может быть резкое движение, выходящее за пределы нормальной подвижности данного сустава. Значительно реже возникают вывихи от прямой травмы — удар в область сустава. Проявляются сильными болями в области сустава, деформацией, нарушением или утратой движений.
- При вывихах почти всегда происходит разрыв капсулы суставов, могут быть повреждены сухожилия, мышцы, кости, сосуды и нервы; такие вывихи называются осложнёнными. Вывихи могут быть закрытыми — без повреждения кожи над суставом и открытыми, когда образуется рана, проникающая в полость сустава.

Лечение

# • Первая помощь

- Фиксация повреждённой конечности косынкой, шиной и т. п. Холод на область поражения. Небольшие вывихи могут быть вправлены самостоятельно, если есть уверенность в отсутствии повреждения костей. Вправление осуществляется обратно механизму травмы. Вправление суставных концов производится только врачом; в дальнейшем — функциональное лечение (гимнастика, массаж и т. д.). При застарелых вывихах (3 недели после повреждения) — хирургическая операция. При патологических вывихах — лечение заболевания, приведшего к вывиху. Для восстановления функции иногда необходима хирургическая операция.