

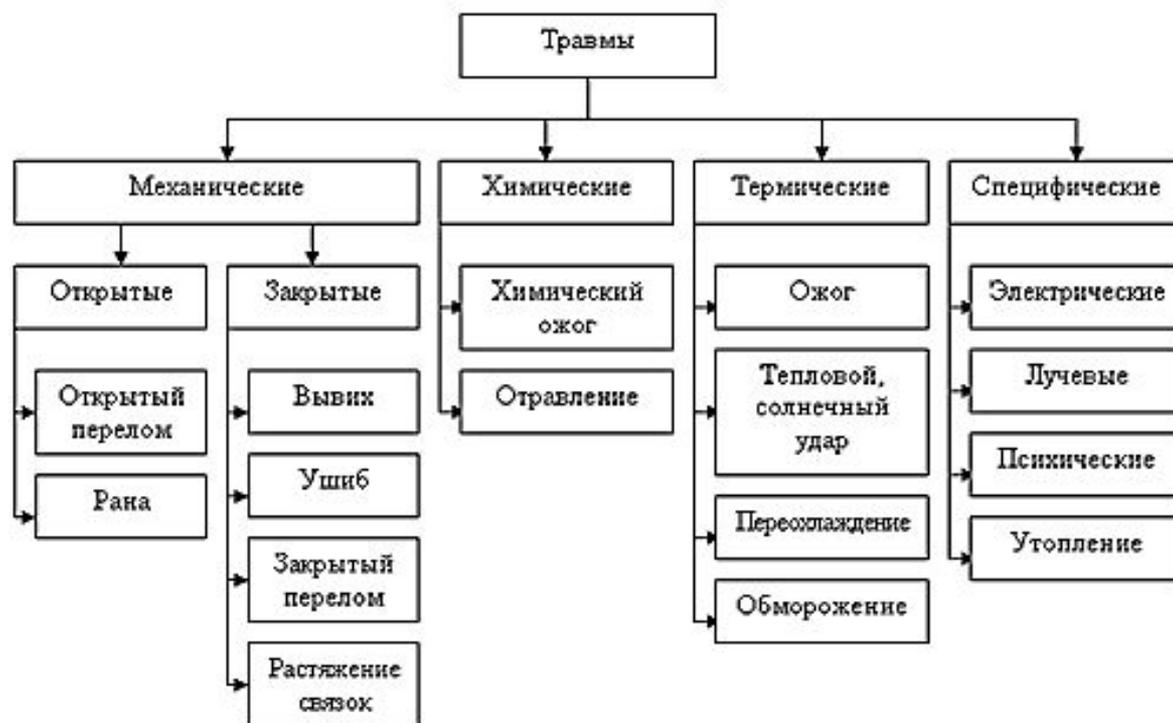
Переломы

Понятие, основная
классификация, принципы
лечения

Классификация травматизма

- По месту происхождения: уличные, бытовые, производственные, школьные и т.д.
- По характеру травмирующего агента: механические, химические, термические, электрические и т.д.
- Отдельная группа – это детский травматизм, в связи с множеством физиологических особенностей детского организма
- Травматизм – собранные статистические данные, с помощью которых можно определить вид травм, обстоятельства при которых они были получены, и др.

Классификация травм



Политравма

- Комбинированная травма (комбинация воздействия разных по природе травмирующих агентов: механическое воздействие + термическое воздействие, холодовой агент + электрический ток и др.)
- Сочетанная травма (сочетание травмы различных систем организма: опорно-двигательный аппарат и органы брюшной полости, травма головного мозга и травма органов грудной клетки и др)

Диагностика

- Жалобы
- Анамнез
- Осмотр
- Пальпация
- Перкуссия
- Аускультация
- Рентгенологическое исследование
- МРТ, КТ, МСКТ, томосинтез, денситометрия и др.

Специфические методы исследования

- Измерение длин и окружностей конечностей
- Определение оси конечностей
- Определение объема движений в суставах

Оси конечностей

- *Ось верхней конечности* - это прямая линия, соединяющая три точки: середину головки плеча, головку лучевой кости и III палец кисти. При этом предплечье должно занимать положение супинации (ладонь обращена кверху).
- *Ось нижней конечности* – прямая линия, соединяющая передне-верхнюю ость таза, середину или внутренний край надколенника и первый межпальцевой промежуток стопы.

Оси конечностей

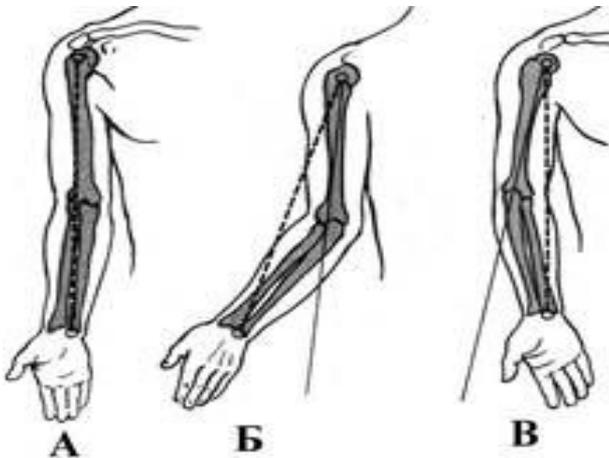
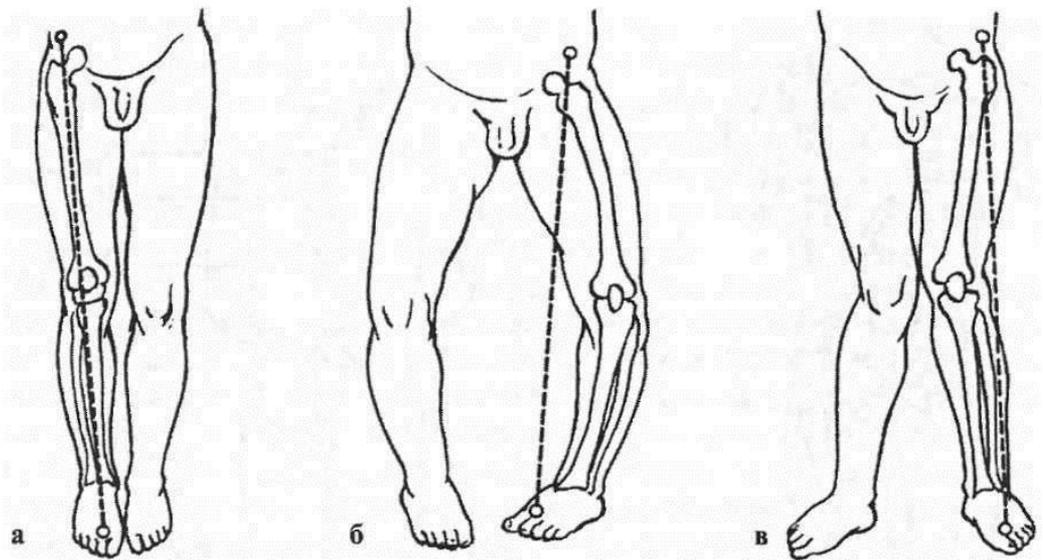


Рис.6. Ось верхней конечности:
А. нормальная ось;
Б. вальгусная деформация;
В. варусная деформация.



Клиника закрытых повреждений (ушибы, переломы, растяжения связок, вывихи)

- Отек
- Гематомы, ссадины, экхимозы
- Болезненность при пальпации
- Видимая деформация (переломы, вывихи)
- Нарушение функции конечности

Переломы

- Травматические Патологические
- Открытые Закрытые
- По локализации в сегменте конечности:
переломы плеча, костей предплечья, бедра,
костей голени и т.д.
- По локализации в кости: диафизарные,
метафизарные, эпифизарные и их
сочетания
- С повреждением сосудистого и\или
нервного пучка и др.....

Лечение переломов

• Консервативное

Оперативное

Медикаментозное

-Остеосинтез

Немедикаментозное

Очаговый

(накостный,

Иммобилизация

интрамедуллярный)

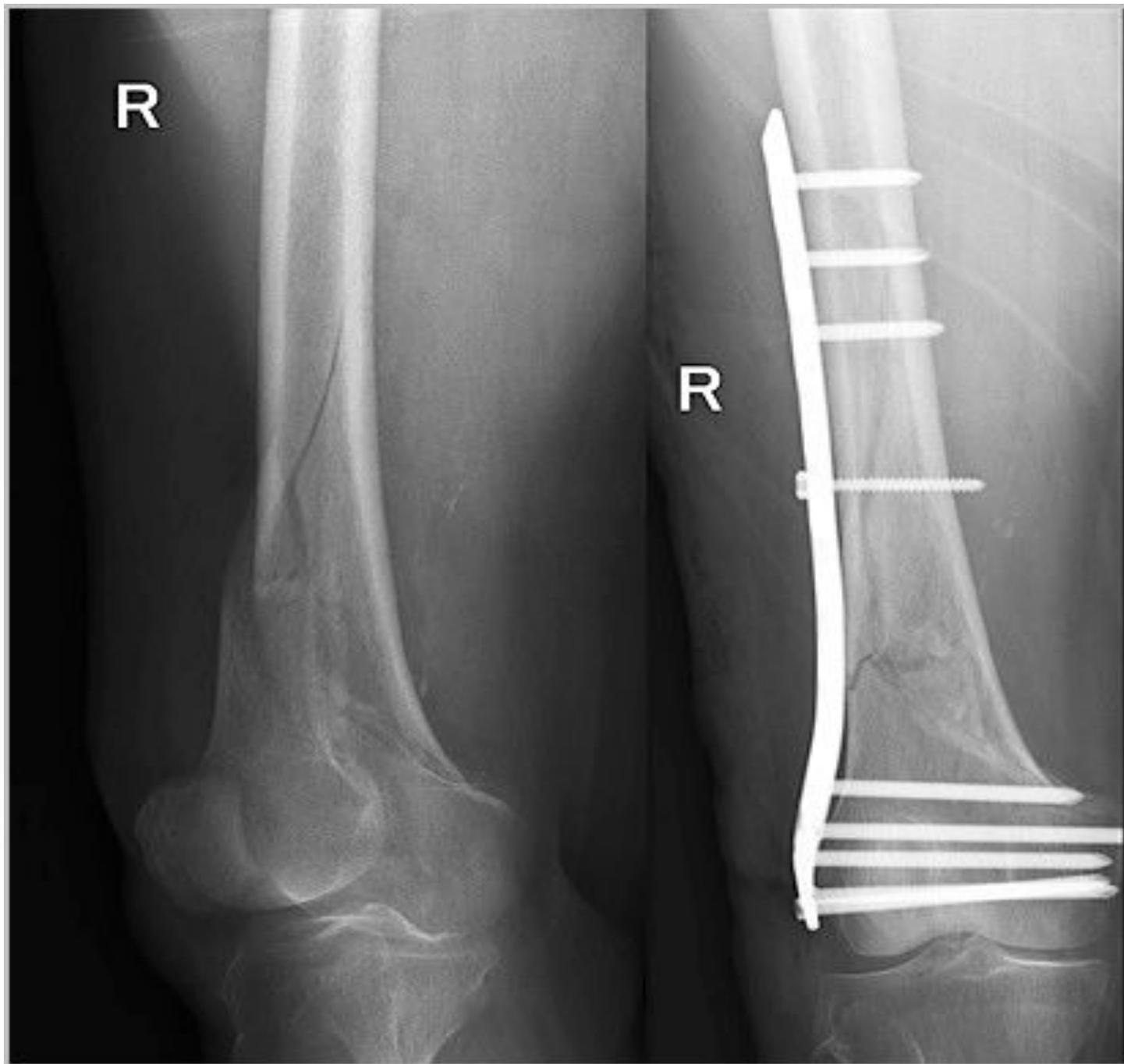
(гипсовая, бандажная,

-Внеочаговый

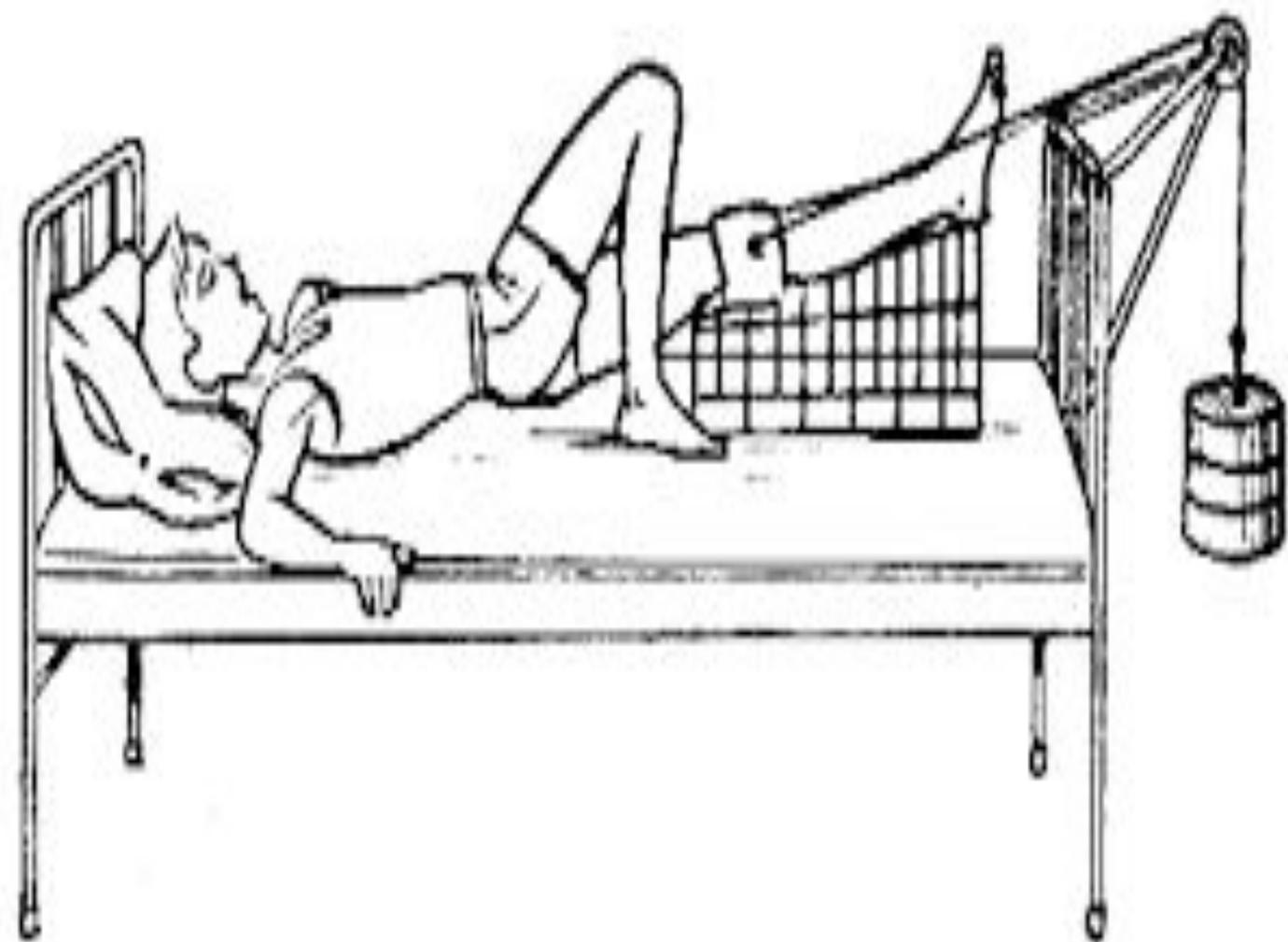
Ортезы, лечебные шины)

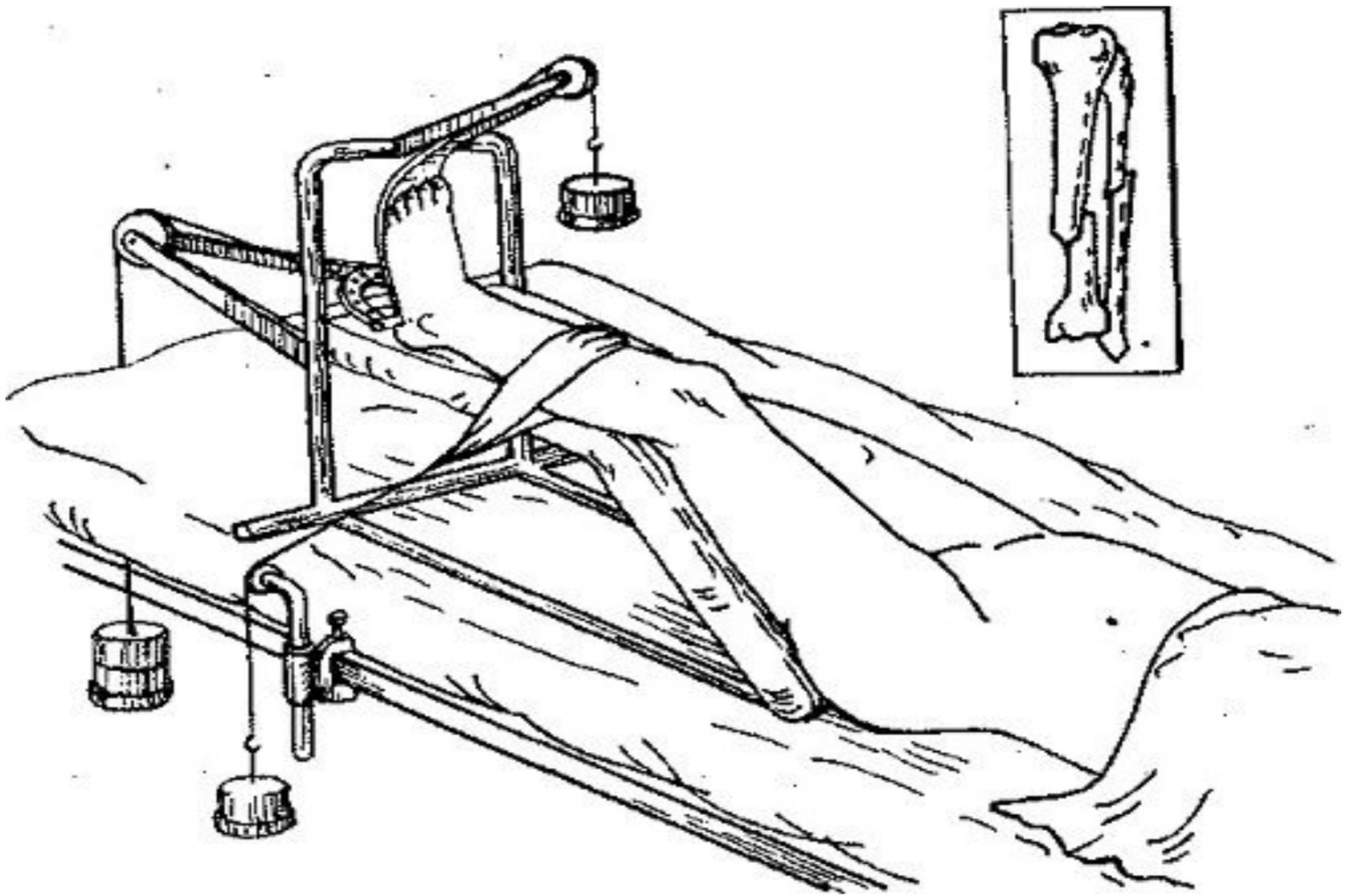
Основная цель – восстановить анатомическую целостность и удержат отломки в правильном положении

- Репозиция: закрытая (консервативное лечение) и открытая (оперативное лечение)







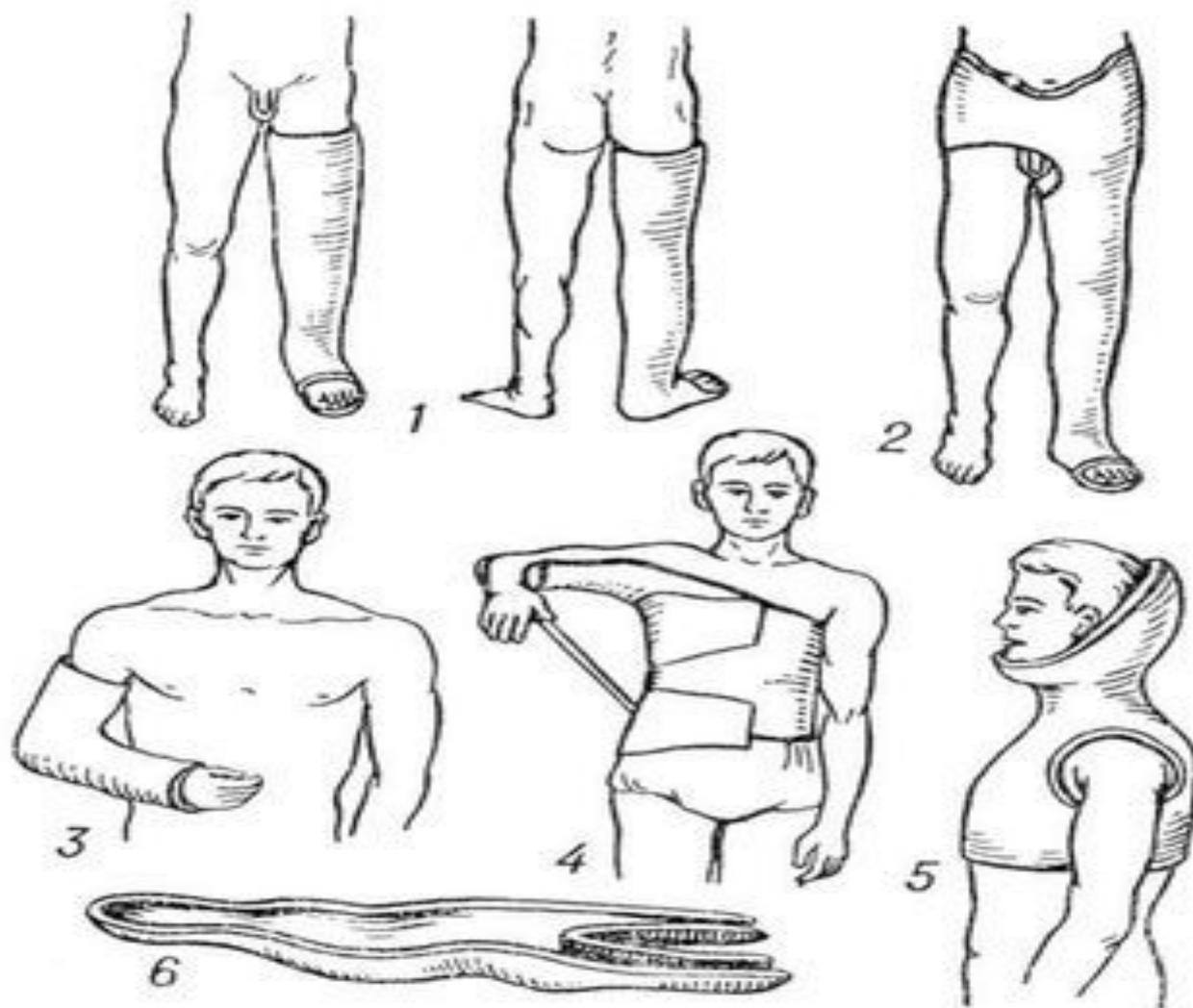


Лечебная иммобилизация

- Использование полимерных бинтов



Лечебная иммобилизация



Переломы позвоночника

- По уровню повреждения: шейный отдел, грудной, поясничный, крестцово-копчиковый
- Открытые и закрытые
- Осложненные (травма спинного мозга, нервов) и неосложненные
- Компрессионные, отрывные, взрывные и др.

Лечение переломов позвоночника

- Консервативное Оперативное
- Фиксация (корсетирование)
- ЛФК, ФТЛ, ЛС

Переломы костей таза

- Классификация Каплана:
- Кости не участвующие в образовании тазового кольца: крылья подвздошных костей, передние ости , копчик)
- Переломы без нарушения тазового кольца
- Переломы с нарушением тазового кольца
- Переломы вертлужной впадины

Лечение переломов таза

- Консервативные методы: лечение покоем, тазовый пояс
- Оперативное лечение: скелетное вытяжение, аппараты внешней фиксации

- Существуют специальные протоколы: стандарты оказания медицинской помощи при различных видах травмы и при оказании различных видов помощи (первичная медико-санитарная, специализированная, высокотехнологичная)