

Повреждения, ассоциированные с переломами ДМЭ лучевой КОСТИ

БЕРЕЗИН П.А.

ЯРОСЛАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Г. ЯРОСЛАВЛЬ



Актуальность проблемы

- Переломы ДМЭ луч. кости встречаются часто, своеобразный травматологический «аппендицит»;
- Ассоциированные повреждения нередко пропускаются, что заметно сказывается на функции конечности и качестве жизни в целом



Переломы дистального отдела локтевой кости

В возрасте 18-34 лет
сочетание переломов имело
место в 87% случаев;
в возрасте старше 65 лет в
95% случаев.

Однако при исключении
переломов шиловидного
отростка сочетание
переломов выявлено всего в
9% случаев

Herzberg et al. 2016

Article original

Incidence des fractures de l'extrémité distale de l'ulna associées aux fractures de l'extrémité distale du radius (processus styloïde ulnaire).

Nos choix thérapeutiques

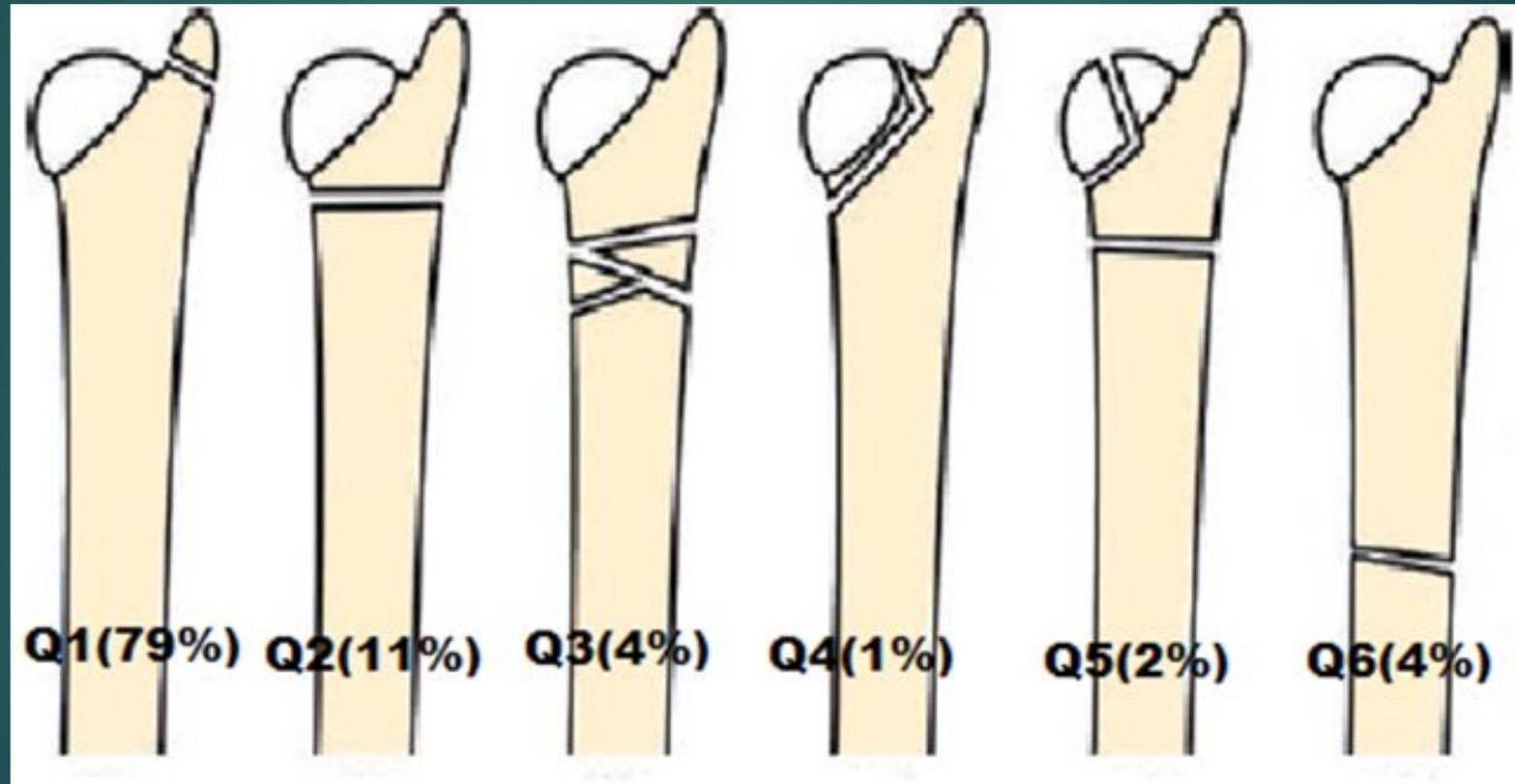
Incidence of distal ulna fractures associated with distal radius fractures: Treatment options

G. Herzberg*, T. Castel

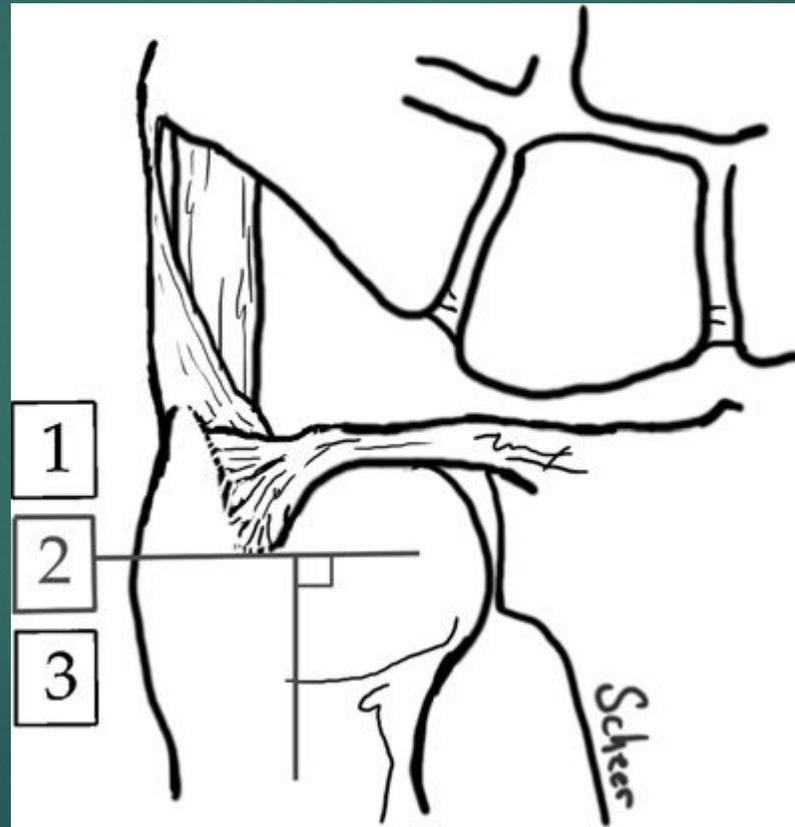
Service de chirurgie orthopédique main-membre supérieur, hôpital Édouard-Herriot, place d'Arsonval, 69437 Lyon cedex 03, France

Reçu le 4 mai 2016 ; reçu sous la forme révisée le 5 septembre 2016 ; accepté le 14 septembre 2016

Переломы дистального отдела локтевой кости



Переломы шиловидного отростка локтевой кости



Переломы шиловидного отростка локтевой кости

Функциональные результаты (объем движений, сила схвата, наличие боли), а также субъективная оценка лечения у пациентов с наличием перелома шиловидного отростка и без него не различалась

Mulders et al. 2017

Review Article

Functional outcomes of distal radius fractures with and without ulnar styloid fractures: a meta-analysis

Marjolein A. M. Mulders¹, Lili J. Fuhri Snethlage¹, Robert-Jan O. de Muinck Keizer¹, J. Carel Goslings¹ and Niels W. L. Schep²

Journal of Hand Surgery
(European Volume)
0(0) 1-8

© The Author(s) 2017



Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/1753193417730323
journals.sagepub.com/home/jhs

SAGE

Переломы шиловидного отростка локтевой кости

Функциональные
результаты (объем
движений, сила схвата,
наличие боли), а также
субъективная оценка
лечения у пациентов с
наличием перелома
шиловидного отростка и
без него не различалась

Yuan et al. 2017

Accepted Manuscript

Title: Does concomitant ulnar styloid fracture and distal radius fracture portend poorer outcomes? a meta-analysis of comparative studies

Authors: Chaoqun Yuan, Hanyu Zhang, Hongjun Liu, Jiaxiang Gu

PII: S0020-1383(17)30580-6

DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.injury.2017.08.061>

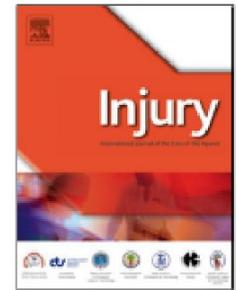
Reference: JINJ 7391

To appear in: *Injury, Int. J. Care Injured*

Received date: 29-3-2017

Revised date: 10-8-2017

Accepted date: 27-8-2017



Переломы шиловидного отростка локтевой кости

Функциональные
результаты после
оперативного лечения
переломов шиловидного
отростка и без его
выполнения не различалась

Ozcan et al. 2020

Article

Effect of Ulnar Styloid Fixation on Functional and Radiological Outcomes After Distal Radius Fractures

April 2020

DOI: [10.5455/handmicrosurg.48887](https://doi.org/10.5455/handmicrosurg.48887)

Authors:



Çağrı Özcan
Umraniye Eğitim Ve Araştırma Hastanesi



Fatih Arslanoğlu



Serkan Aykut
Baltalimani Metin Sabanci Bone and Join...



Kahraman Öztürk

Переломы ДМЭ локтевой кости

Основной метод лечения –
консервативный, он
используется у 80%
пациентов

Ozkan S. 2020

Существует две точки
зрения на лечение
переломов данной
анатомической
локализации

Invited Article

The Journal of Hand Surgery (Asian-Pacific Volume) 2016;21(2):155-160 • DOI: 10.1142/S2424835516400075

Management of Distal Ulnar Fracture Combined with Distal Radius Fracture

Jae Kwang Kim, Jong-Oh Kim, Yong-Do Koh

Department of Orthopedic Surgery, Ewha Womans University School of Medicine, Seoul, Korea

Переломы ДМЭ локтевой кости

Ряд авторов выполняет оперативную фиксацию отломков только лучевой кости, а затем осуществляет внешнюю иммобилизацию.

Namba J. et al. 2009;
Cha S. et al. 2012

**Treatment of Unstable Distal Ulna Fractures
Associated With Distal Radius Fractures in Patients 65
Years and Older**

Soo-Min Cha, MD, Hyun-Dae Shin, MD, PhD, Kyung-Cheon Kim, MD, PhD, Eugene Park, MD

Переломы ДМЭ локтевой кости

Другие авторы сначала выполняют оперативную фиксацию отломков лучевой кости, а затем оценивают устранение смещения отломков локтевой кости и ее стабильность.

Kim J.K et al. 2016.



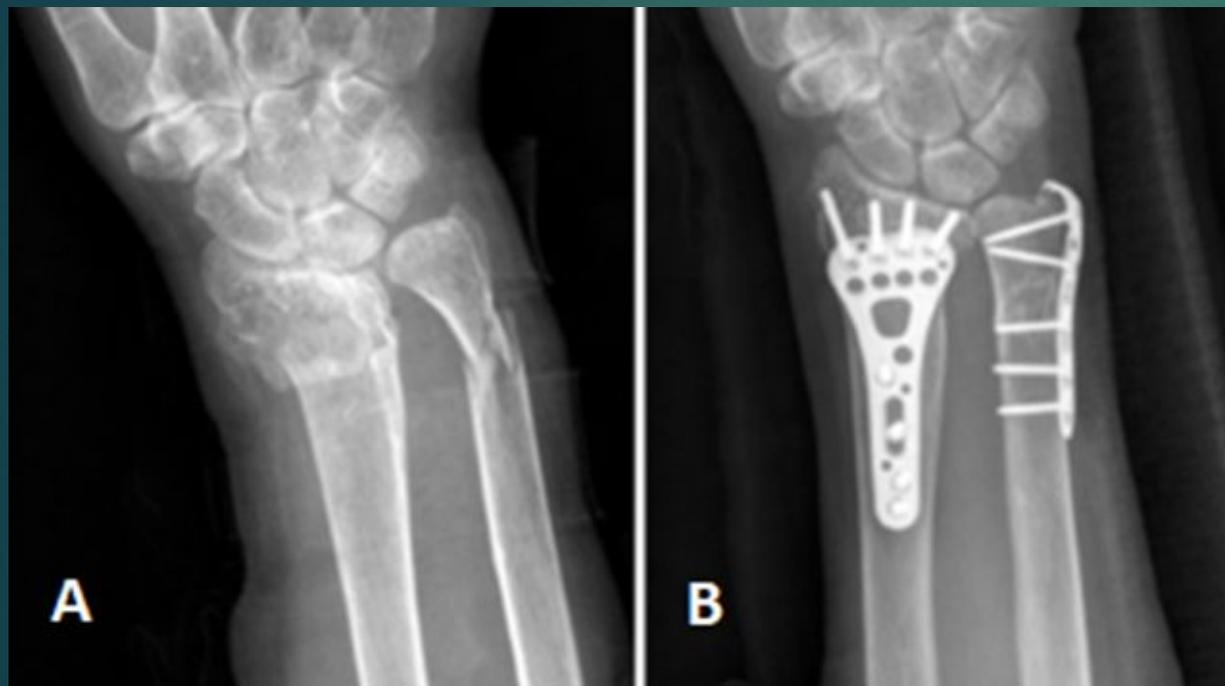
Переломы ДМЭ локтевой кости

Оперативная фиксация подобных переломов может представлять определенные трудности по причине:

- 1) Малого размера дистального фрагмента и его остеопоротических изменений;
- 2) тонкого слоя покрывающих мягких тканей;
- 3) треугольной формы поперечного сечения головки в дистальном отделе
- 4) близкого расположения суставной поверхности

Kim J.K et al. 2016.

Переломы ДМЭ локтевой кости



Переломы ДМЭ локтевой кости

Результаты оперативного лечения, как правило, хорошие и отличные, однако отмечается значительное число повторных операций по удалению МК из-за раздражения мягких тканей

Ring D et al. 2004

Condylar Blade Plate Fixation of Unstable Fractures of the Distal Ulna Associated With Fracture of the Distal Radius

David Ring, MD, L. Pearce McCarty, MD, Boston, MA,
Douglas Campbell, MD, Leeds, UK, Jesse B. Jupiter, MD, Boston, MA

Переломы головки локтевой кости

Встречаются редко и в основном носят внутрисуставной характер.

Линии перелома нередко распространяются и на дистальный метафиз

Общепризнанной тактики лечения не существует

Kim et al. 2016

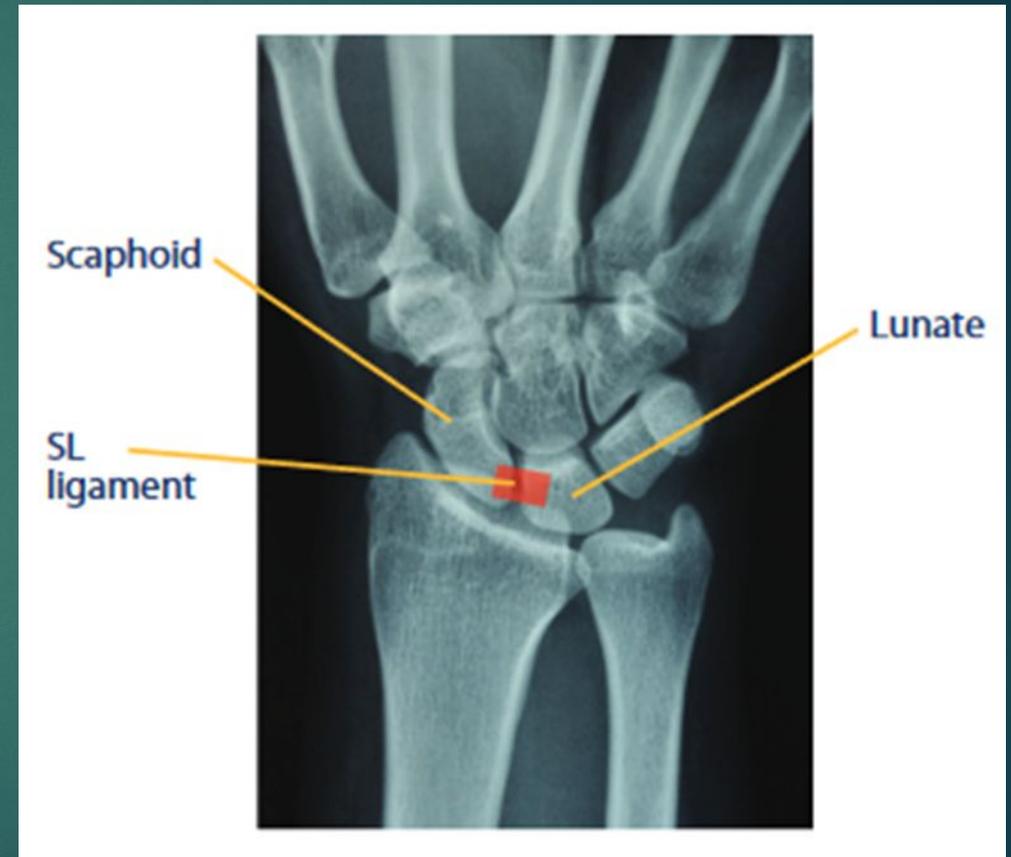


Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

Частота повреждений ладьевидно-полулунной связки при переломах ДМЭ лучевой кости по данным различных авторов варьирует от 5 до 64%.

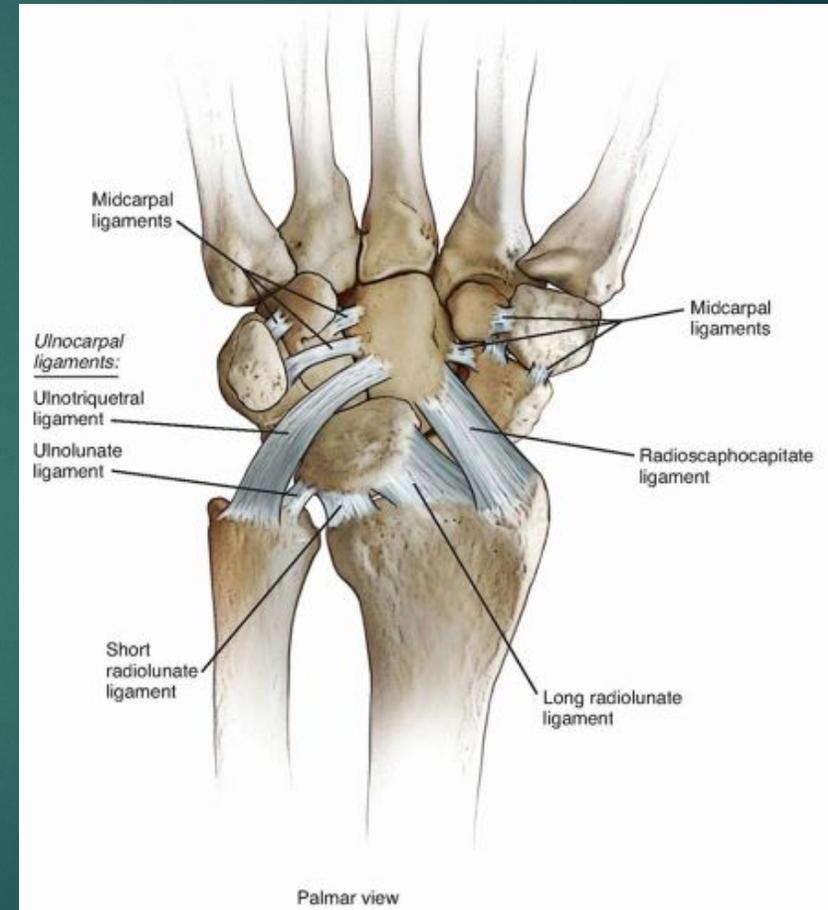
В основном связка повреждается при внутрисуставных переломах

Ozkan S. 2020



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

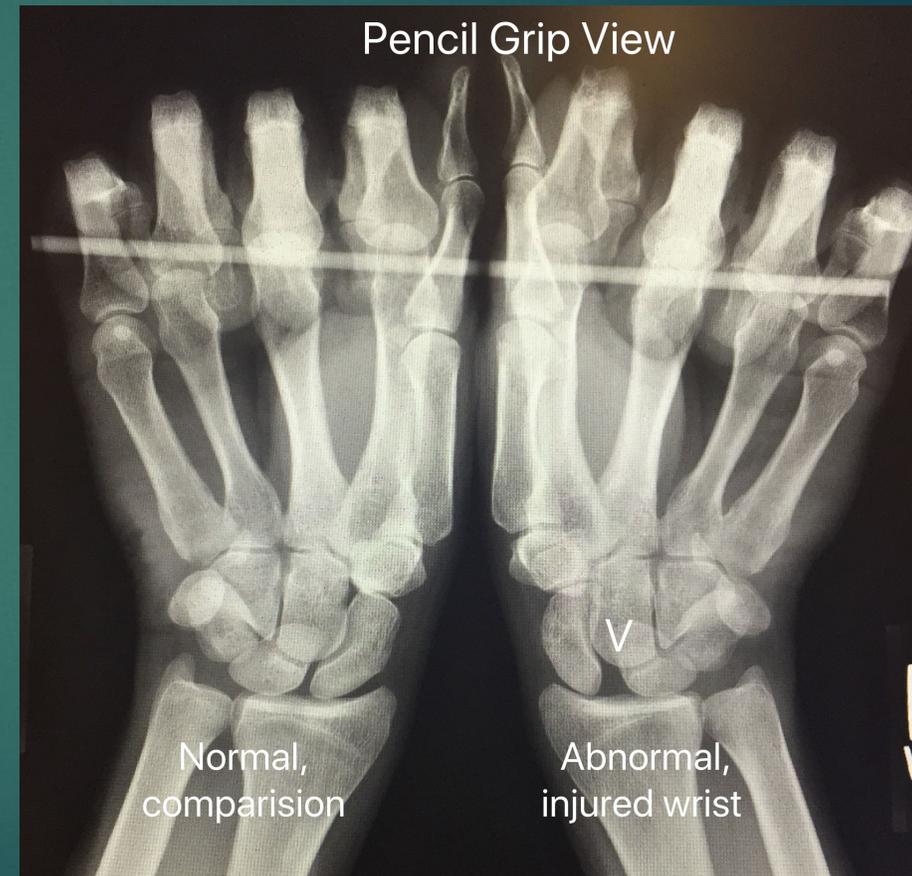
Данные повреждения чаще наблюдаются при высокоэнергетических, оскольчатых переломах у молодых пациентов и чаще ассоциированы с переломами шиловидного отростка лучевой кости



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

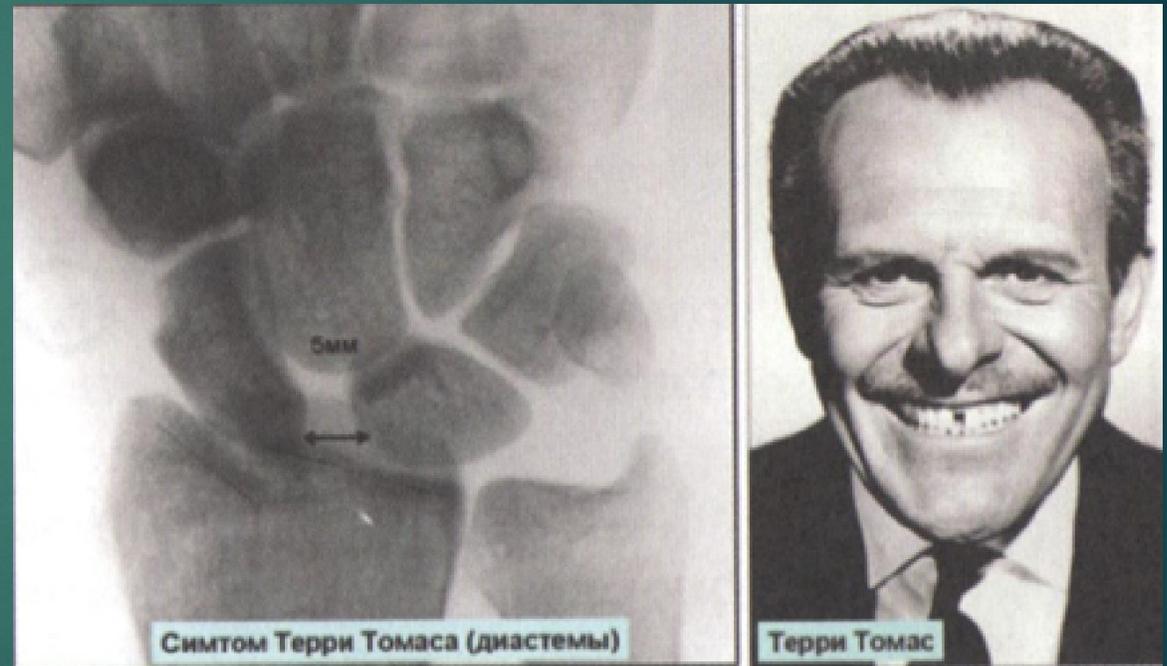
Клинические признаки ассоциированного повреждения в остром периоде маскируются симптомами перелома.

Основной метод диагностики – рентгенография в сравнении со здоровой конечностью



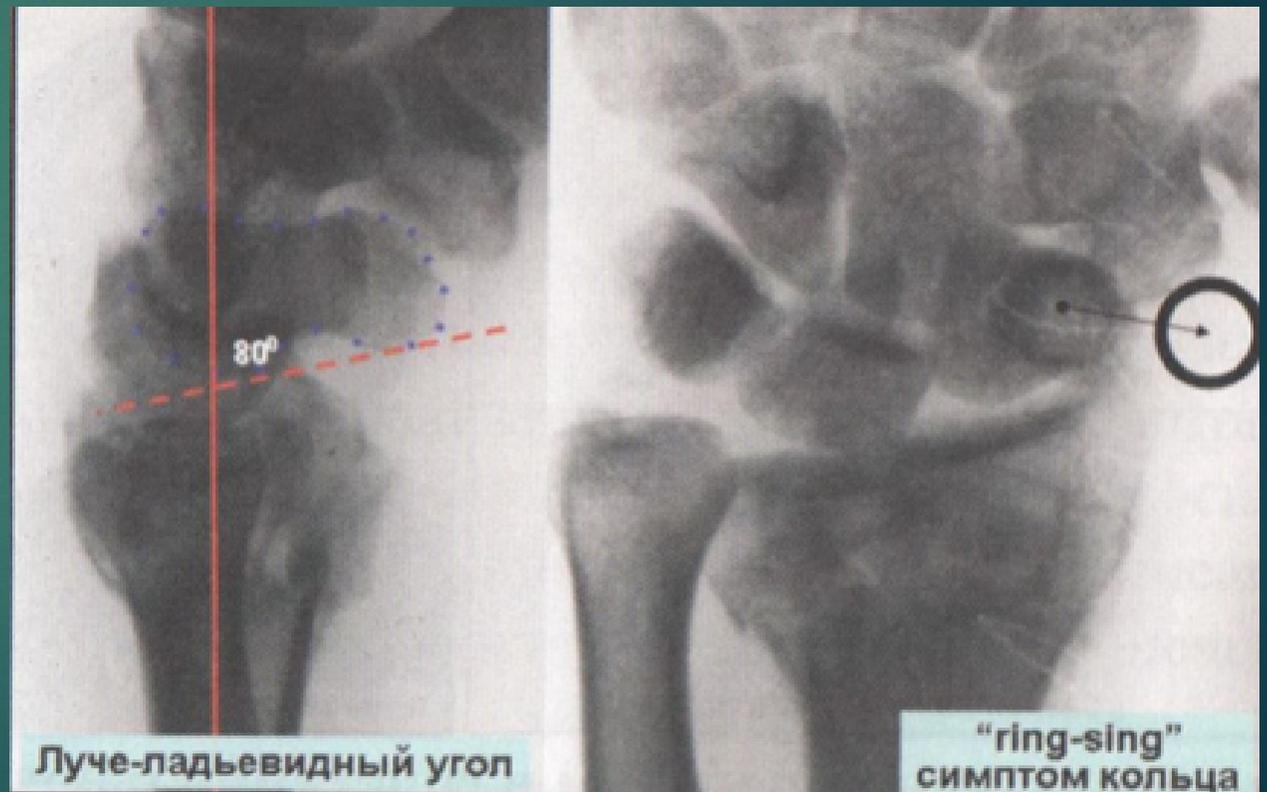
Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

Рентгенографически при повреждении S-L связки отмечается увеличение расстояния между ладьевидной и полулунной связками в прямой проекции по сравнению со здоровой конечностью более 2 мм.
(симптом диастемы)



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

На боковой рентгенограмме также можно зафиксировать увеличение луче-ладьевидного угла больше 60 градусов, а в прямой проекции наличие т.н. СИМПТОМА «КОЛЬЦА»



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

Если после репозиции перелома лучевой кости клинически и рентгенологически признаки нестабильности кистевого сустава не определяются, то данное повреждение можно лечить консервативно.



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

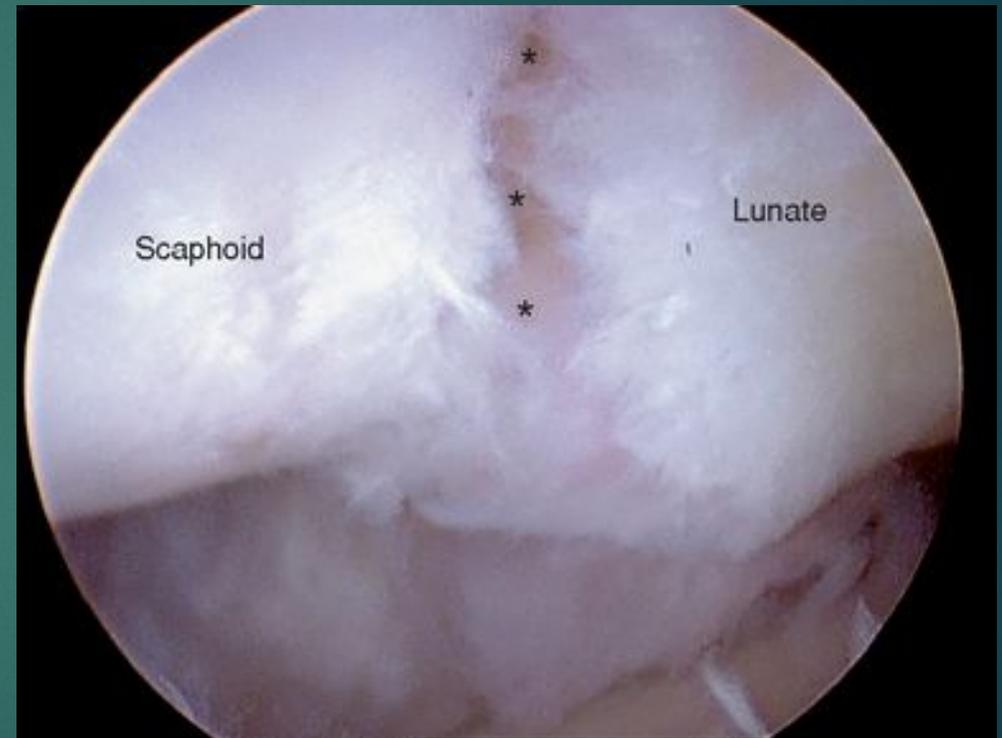
Если признаки нестабильности сохраняются, требуется выполнение тыльного доступа, артротомии, устранение патологического диастаза и фиксация ладьевидной и полулунной костей спицами в положении сопоставления связок



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

Возможен вариант артроскопической фиксации.

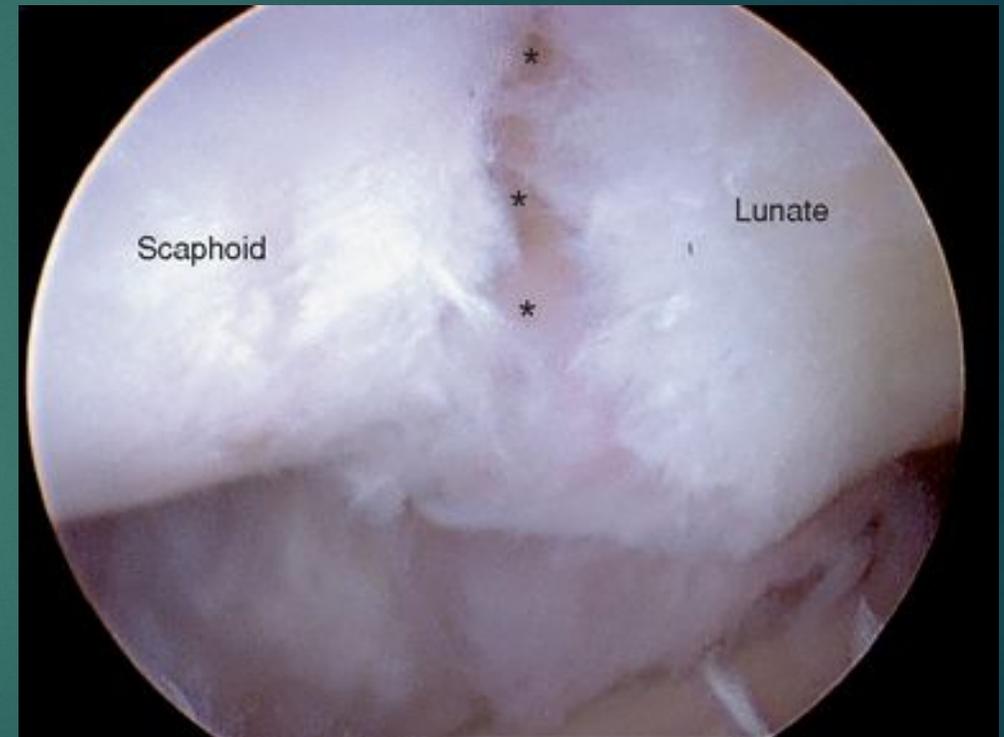
При использовании любой из методик спицы удаляются спустя 8 недель с момента вмешательства



Повреждения ладьевидно-полулунной СВЯЗКИ

Результаты оперативного лечения, как правило, благоприятные, в среднем у 70% пациентов объем движений и сила схвата восстанавливаются до 80-85% от здоровой конечности

Anderson J.K. 2017



Переломы ладьевидной кости

Ассоциированные переломы ладьевидной кости встречаются достаточно редко, по данным литературы их распространенность составляет от 0,5 до 5% от общего числа всех переломов ДМЭ луч.кости

Fowler. 2018;
Blackburn 2021



JOURNAL OF
WRIST SURGERY

[J Wrist Surg.](#) 2018 Sep; 7(4): 303–311.

Published online 2018 Apr 10. doi: [10.1055/s-0038-1641719](https://doi.org/10.1055/s-0038-1641719)

PMCID: PMC6117171

PMID: [30174987](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30174987/)

Simultaneous Fractures of the Ipsilateral Scaphoid and Distal Radius

[Timothy P. Fowler, MD¹](#) and [Elizabeth Fitzpatrick, MD¹](#)

Переломы ладьевидной кости

Переломы ладьевидной кости чаще ассоциируются с внутрисуставными переломами лучевой кости, а ладьевидная кость чаще повреждается в своем среднем отделе

Fowler. 2018



Переломы ладьевидной кости

Диагностика, как правило,
не составляет труда.

Отмечаются определенные
проблемы при лечении
данных переломов.



Переломы ладьевидной кости

Большинство авторов склоняются к оперативному лечению обоих переломов.

Результаты лечения, как правило, благоприятные.

*Fowler. 2018;
Blackburn 2021*



Спасибо за внимание!

