

Методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно- двигательного аппарата

Выполнил студент группы 564
Тураев Аваз Абдугаппорович

**Основным методом
диагностики является
клинический,
предусматривающий
определённую систему
последовательных
действий врача**

- ✓ **Выяснение жалоб**
- ✓ **Сбор анамнеза**
- ✓ **Осмотр больного**
- ✓ **Определение амплитуды движения в суставах**
- ✓ **Измерение длины и окружности конечностей**
- ✓ **Определение мышечной силы**
- ✓ **Проведение рентгенологического исследования**
- ✓ **Проведение электрофизиологических и лабораторных исследований**
- ✓ **Применение инструментальных методов (пункция., биопсия и др.)**
- ✓ **Установление диагноза**

Жалобы

- Боли в повреждённой области усиливающиеся при движении
- Ограничение подвижности
- Видимую деформацию опорно-двигательной системы

Сбор анамнеза

- Механизм травмы
- Начало и первые признаки заболевания
- Условия труда и производственные вредности
- Аллергический анамнез

Осмотр больного

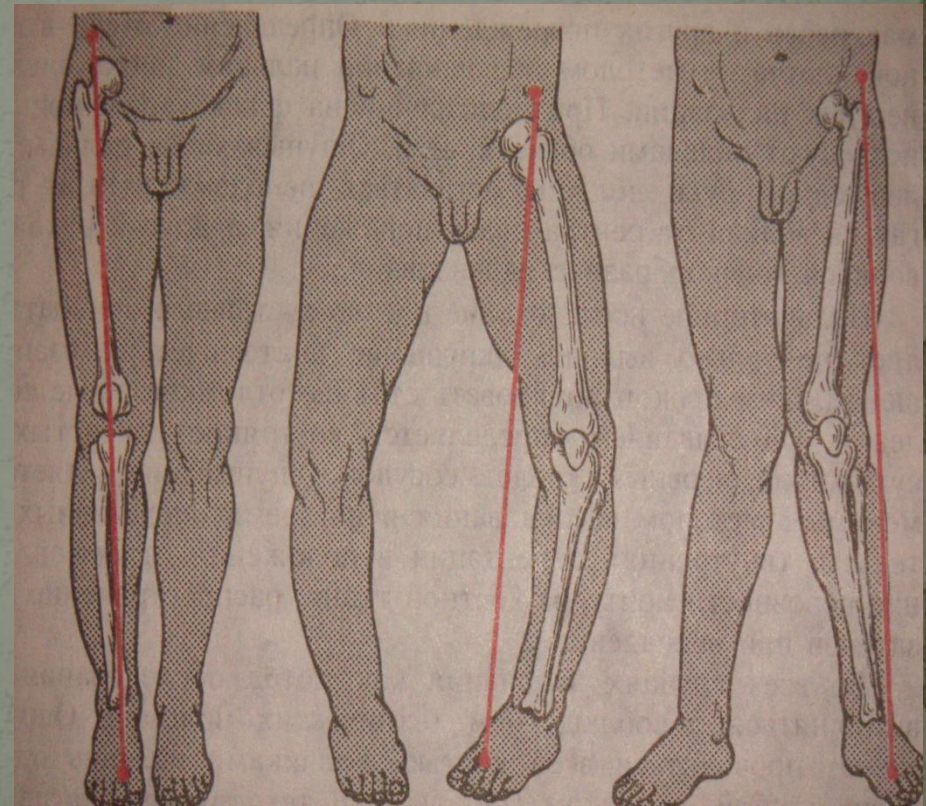
- **Поведение больного**
- **Внешний вид**
- **Выражение лица**
- **Вынужденную походку и необычную походку**
- **Нарушение форм и пропорций тела**

● Положение больного

- **Активное** - свидетельствует об относительном благополучии
- **Пассивное** - свидетельствует о тяжёлой травме или поражении спинного мозга осложнившихся параличом
- **Вынужденное** - удобное положение для уменьшения или прекращения болевых ощущений

Достоверный признак повреждения и ортопедических заболеваний – деформация оси конечности

- **Ось нижней конечности**
- ✓ **Нормальная**
- ✓ **Отклонение голени**
 - кнаружи
 - кнутри



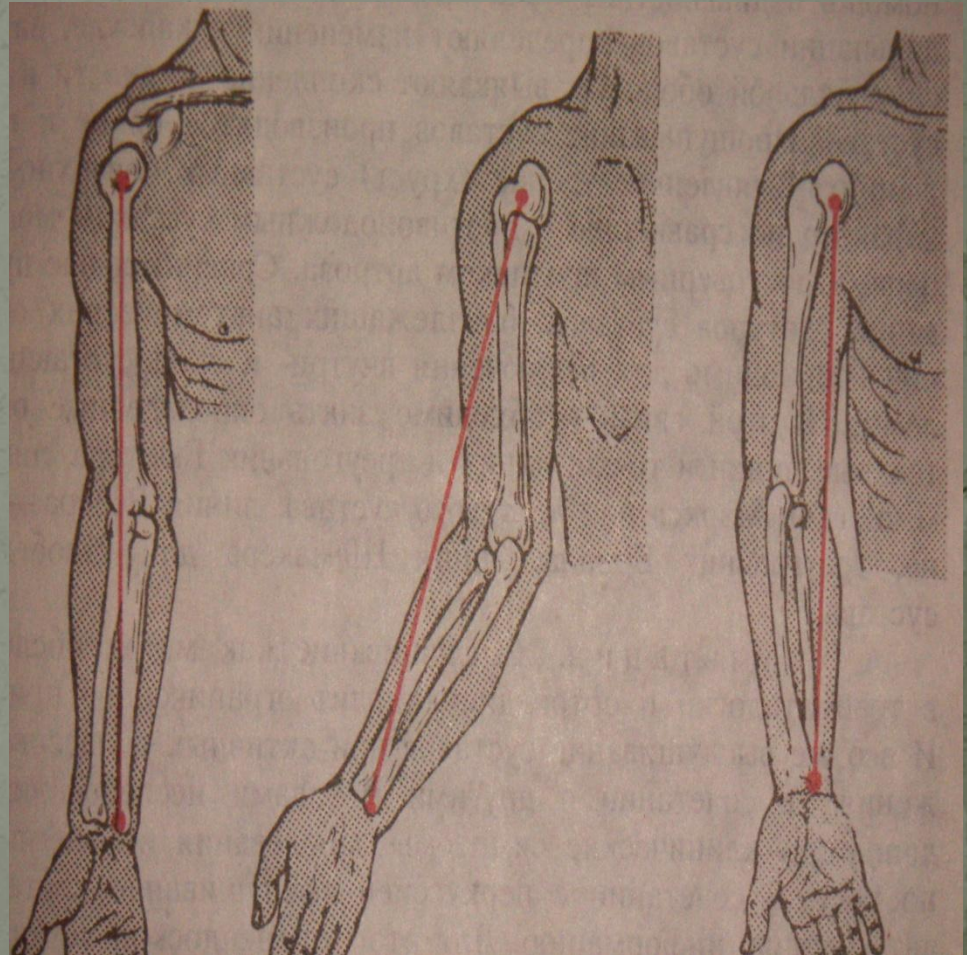
● Ось верхней конечности

□ Нормальная (через головки плечевой, локтевой, лучевой костей)

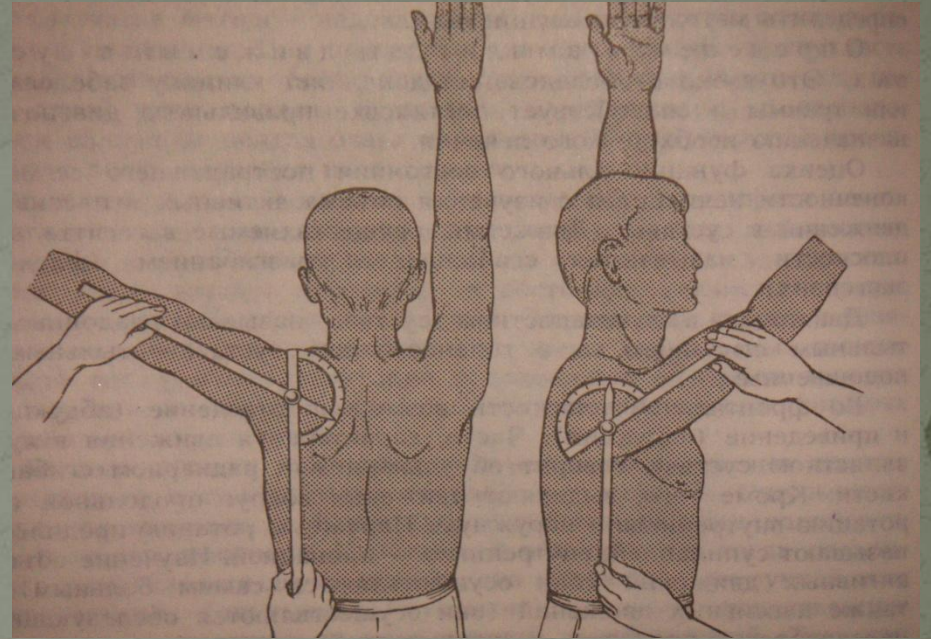
□ Отклонение предплечья

-кнаружи

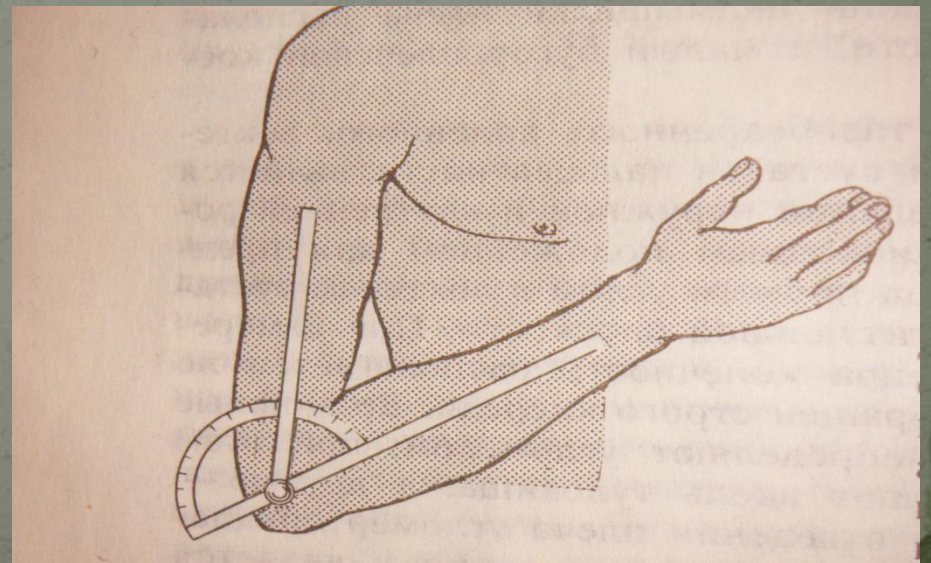
-кнутри



- **Измерение движений в плечевом суставе**

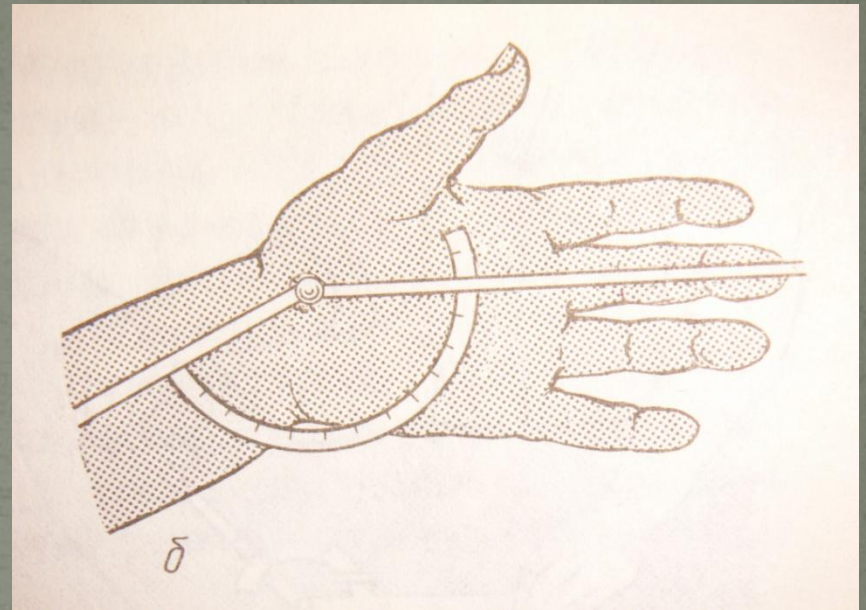


- **В локтевом суставе**

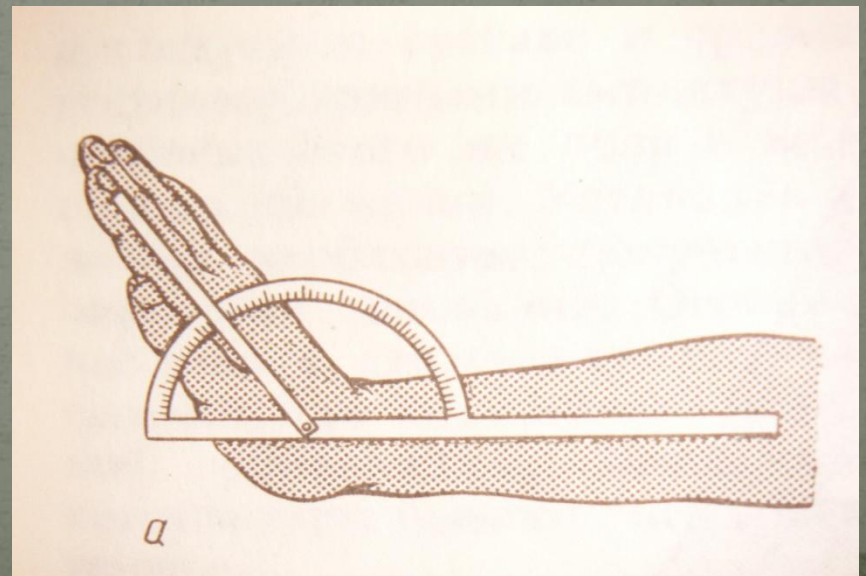


- Измерение движения в ЛЗС

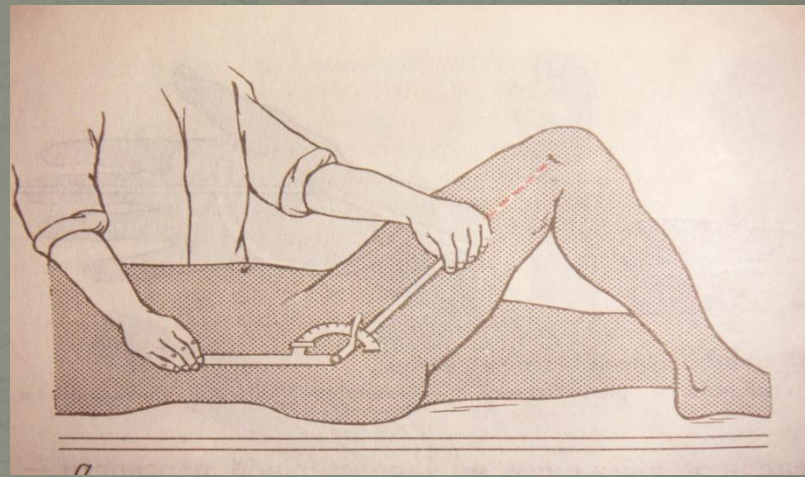
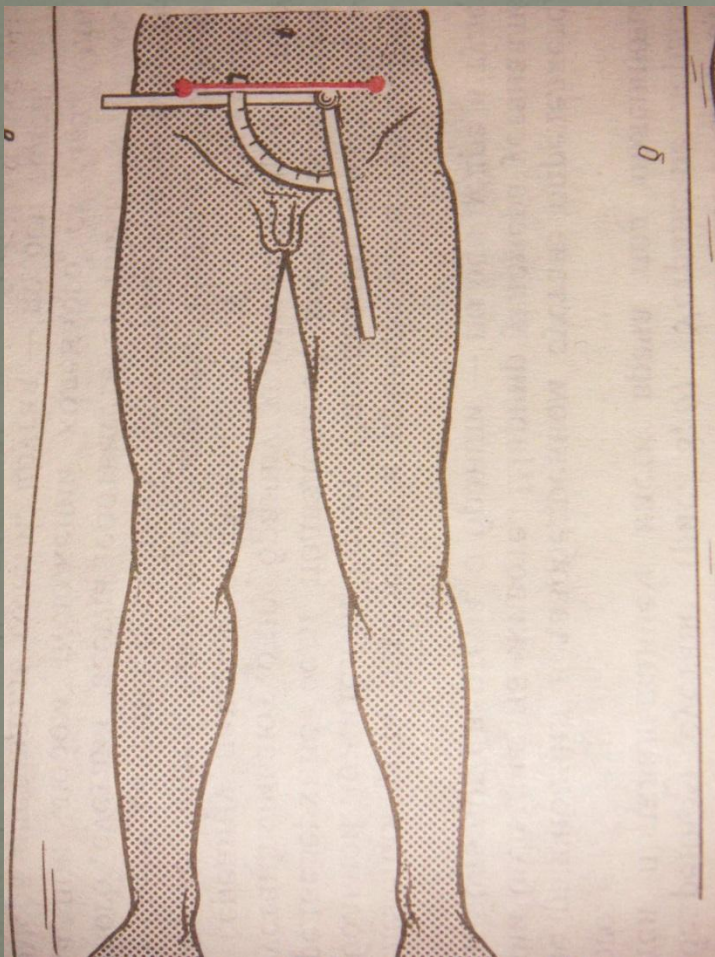
- приведение отведение



- Сгибание разгибание



Измерение подвижности в тазобедренном суставе



Пальпация

- определение местной температуры
- тургор кожных покровов
- отёчность тканей
- распространённость уплотнения
- пальпация сосудов
- костно-суставного аппарата

Аускультация

- выслушивание суставов при движении
- при перкуссии костей

Определение амплитуды движений в суставах

Сагиттальная плоскость

- сгибание- флексия
- разгибание- экстензия

Фронтальная плоскость

- отведение- абдукция
- приведение- аддукция

Вокруг продольной оси

- наружная ротация- супинация
- внутренняя ротация- пронация

- **Изучение объёма движения**

Активные- осуществляются самим больным

Пассивные- осуществляются обследующим

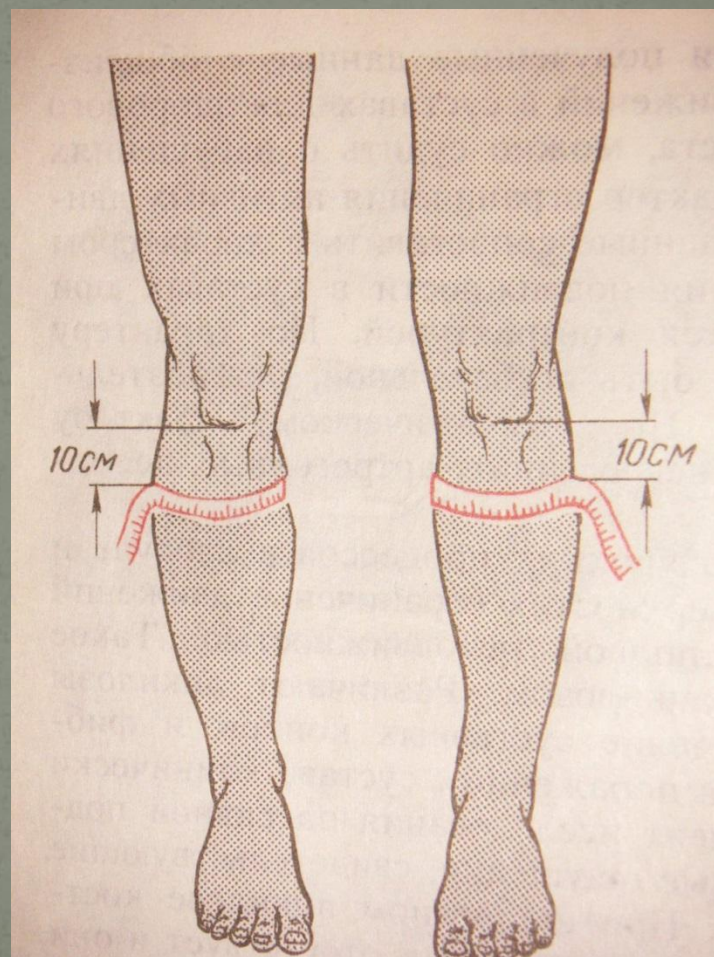
Анкилоз

- отсутствие движения в суставе

- **Фиброзный**- костное сращение между суставными поверхностями отсутствует и они крепко удерживаются фиброзно-рубцовыми сращениями
- **Костный**- сращение суставных концов

Измерение длины и окружности конечности

- Проводят сантиметровой лентой
- На одинаковых расстояниях в сравнении с здоровой конечностью



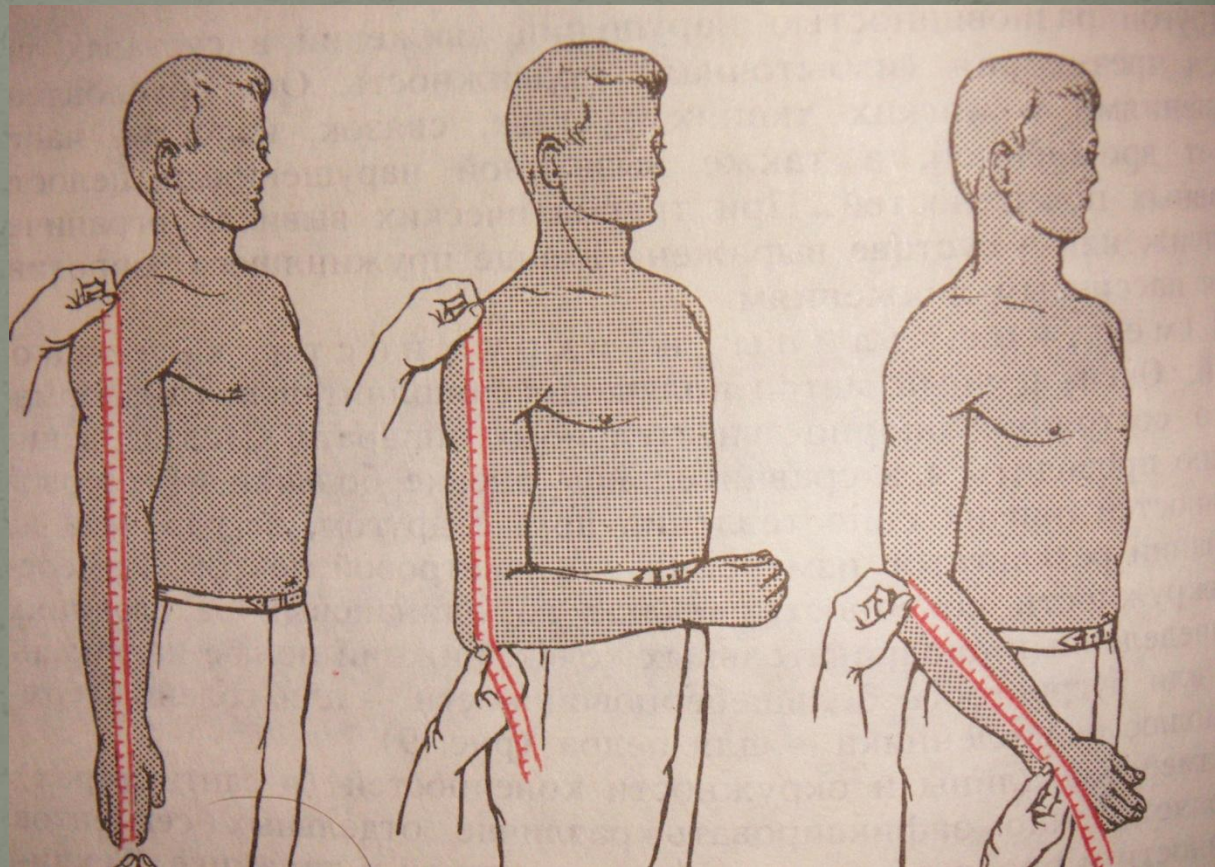
Измерение длины верхней конечности

- **Плеча**

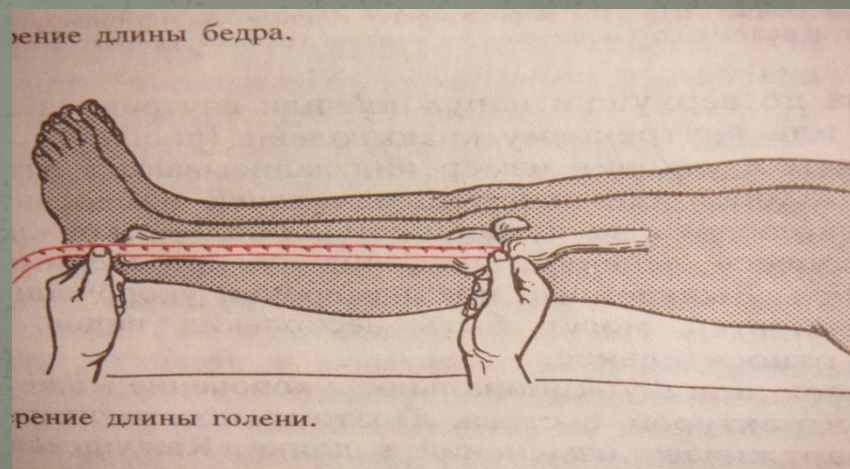
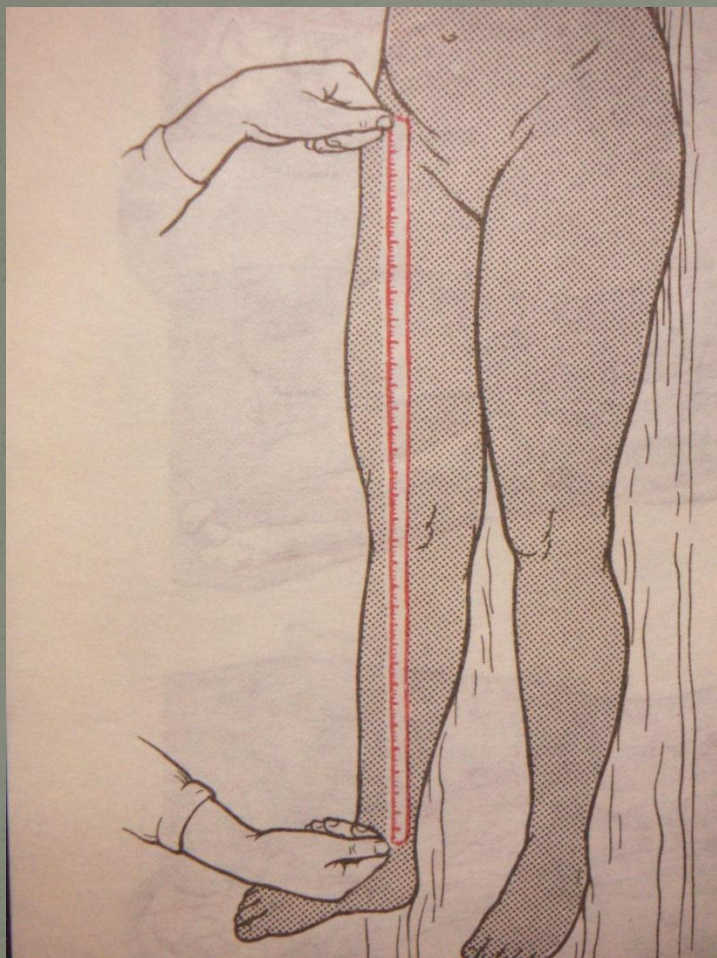
От акромиального отростка лопатки до локтевого отростка

- **Предплечья**

Верхушка локтевого отростка
шиловидный отросток луча



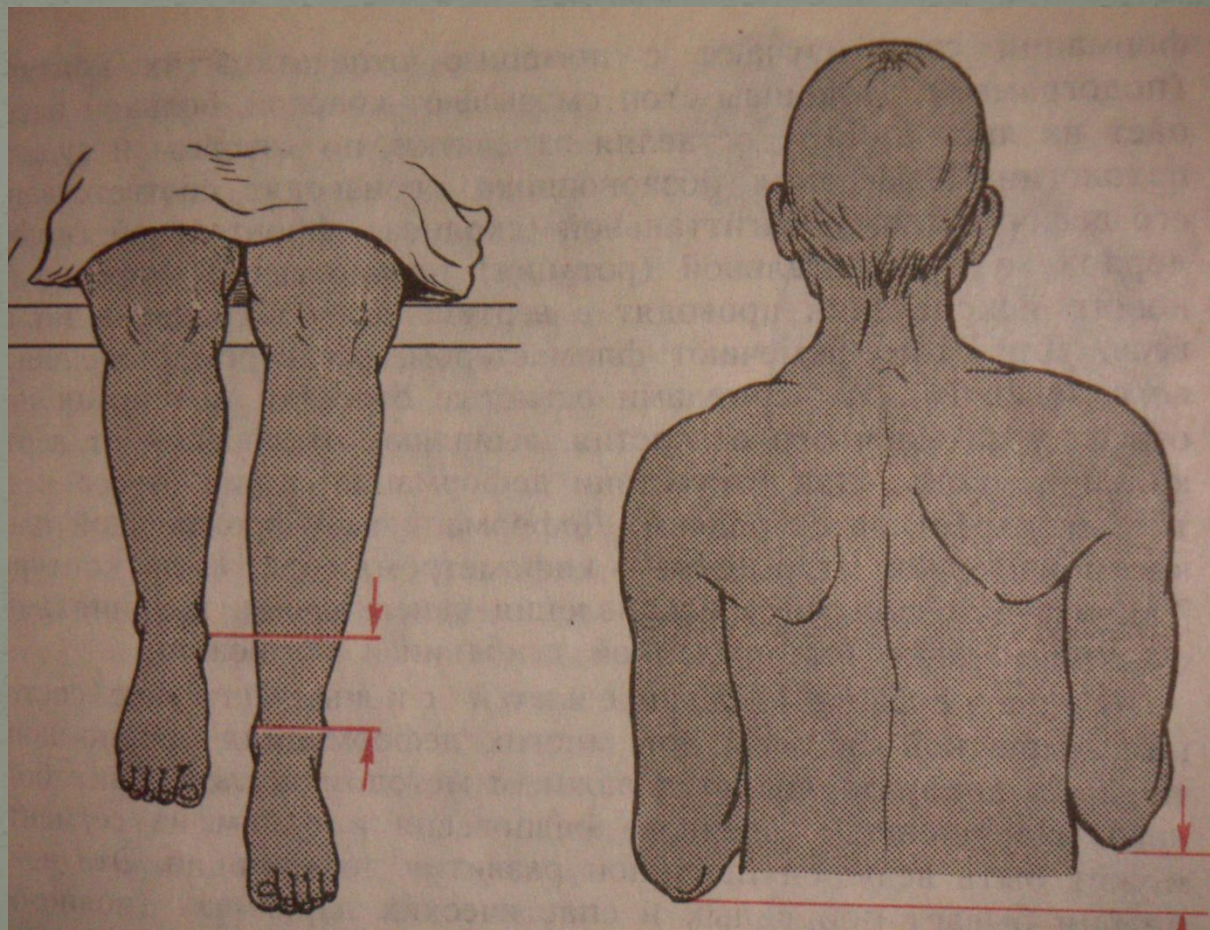
Измерение длины нижней конечности



Сопоставление длинны

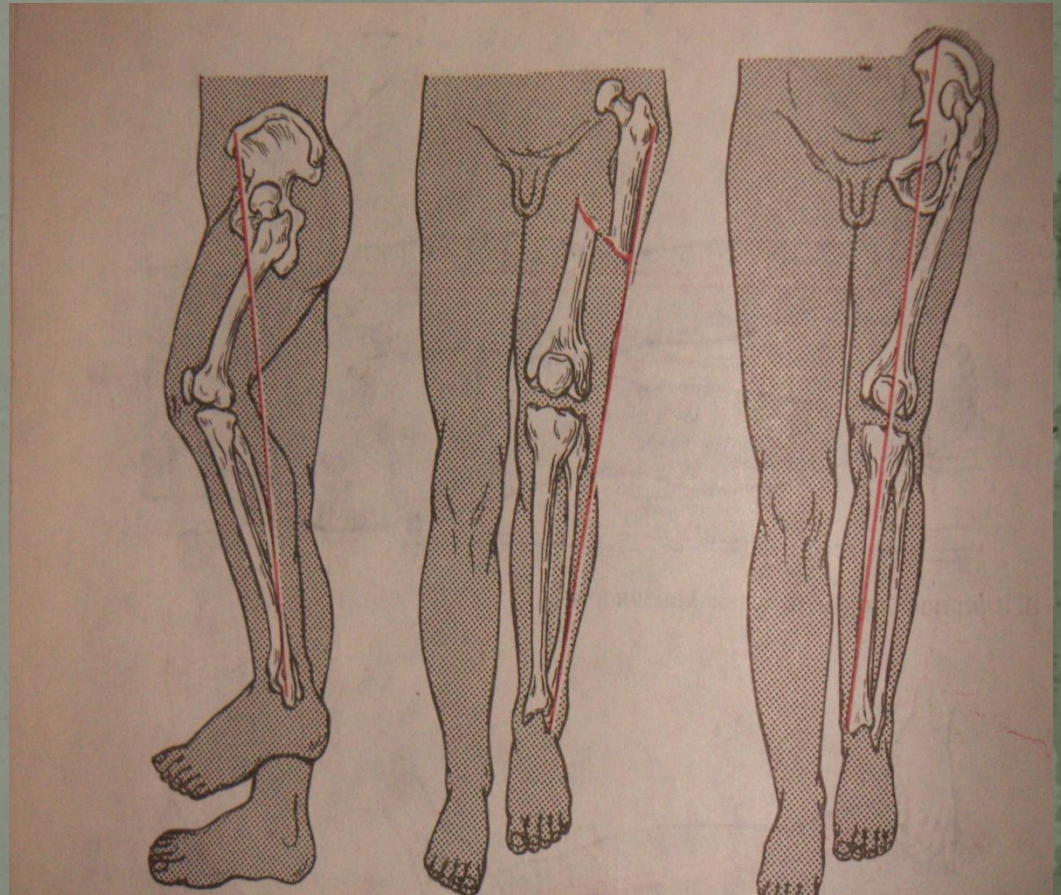
● Голени

● Плеча



Виды укорочения нижней конечности

- **Функциональное**
- **Истинное**
- **Относительное**



□ Укорочение или удлинение конечности могут быть нескольких видов

Кажущееся- или функциональное, укорочение может быть обусловлено контрактурой сустава

Истинное- связано с органическими изменениями (перелом кости со смещением, разрушение кости патологическим процессом)

Относительное- изменение длины конечности связанное с нарушением взаимного расположения её сочленяющихся сегментов

Определение мышечной силы

- **5 баллов**- полностью сохранён объём движений в сегменте конечности при значительной нагрузке
- **4 балла**- движение сохраняются в полном объёме, но выполняются при неполной нагрузке
- **3 балла**- полный объём движений напряжение мышц способно преодолеть только собственную массу конечности
- **1-2 балла**- сокращение мышц не может преодолеть массу конечности
- **0 баллов**- полный паралич

Проведение рентгенологического исследования

- Рентген
снимки

ЛЗС в двух
проекциях



- Рентгеноскопия
- Компьютерная томография (КТ)
- Магнитно-резонансная томография (МРТ)

Электрофизиологические исследования

- Электромиография
- Осциллография
- Реовазография

Лабораторные исследования

- **Анализ крови**
- **Анализ мочи**
- **Биохимические**
- **Жидкостей, пунктата**
- **Бактериологические**

Установка диагноза

- При заболеваниях- проведение дифференциальной диагностики
- При травмах- ответить на следующие вопросы
 - Открытое или закрытое повреждение
 - Его характер
 - Какая ткань повреждена (мышцы, кость и др.)

- Локализация повреждения
- Имеющиеся расхождения или смещения тканей или костей
- Сопутствующие повреждения (нерва, сосуда, и др.)

● Пример

Закрытый косой перелом правого бедра в средней трети со смещением отломков по длине

**Спасибо за внимание
!**