

# ПАТОЛОГИЯ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С НАРУШЕНИЯМИ СВЁРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ



к.м.н. И.Э. Шпилевский  
РНПЦ травматологии и ортопедии

Гемофилия – врождённая патология,  
ограничивающая возможности пациента

Единственный метод лечения –  
заместительная терапия

Цель лечения:

Обеспечить пациенту максимально  
возможное качество жизни, в идеале  
сопоставимое с таковым у здорового  
человека

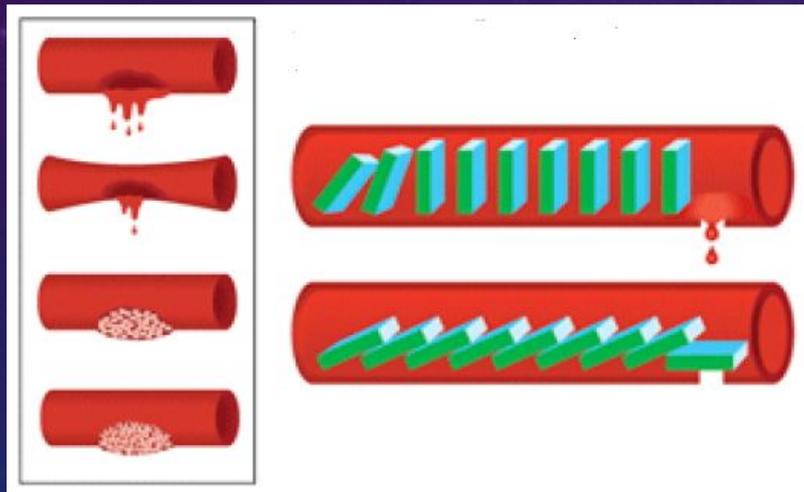
# ВАЖНО ПОМНИТЬ:

АДЕКВАТНАЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ  
ТЕРАПИЯ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ  
УСЛОВИИ СОЗНАТЕЛЬНОГО  
СОТРУДНИЧЕСТВА ПАЦИЕНТА И ЕГО  
РОДИТЕЛЕЙ С ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ

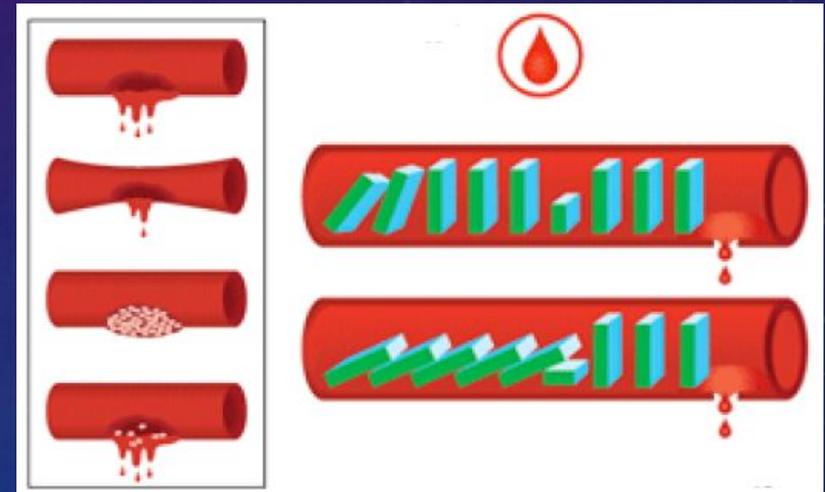
ПРИ УСПЕШНОМ ПРОВЕДЕНИИ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КАЧЕСТВО  
ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ПРАКТИЧЕСКИ МАЛО  
ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТАКОВОГО У  
ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

# СВЁРТЫВАНИЕ КРОВИ

Норма



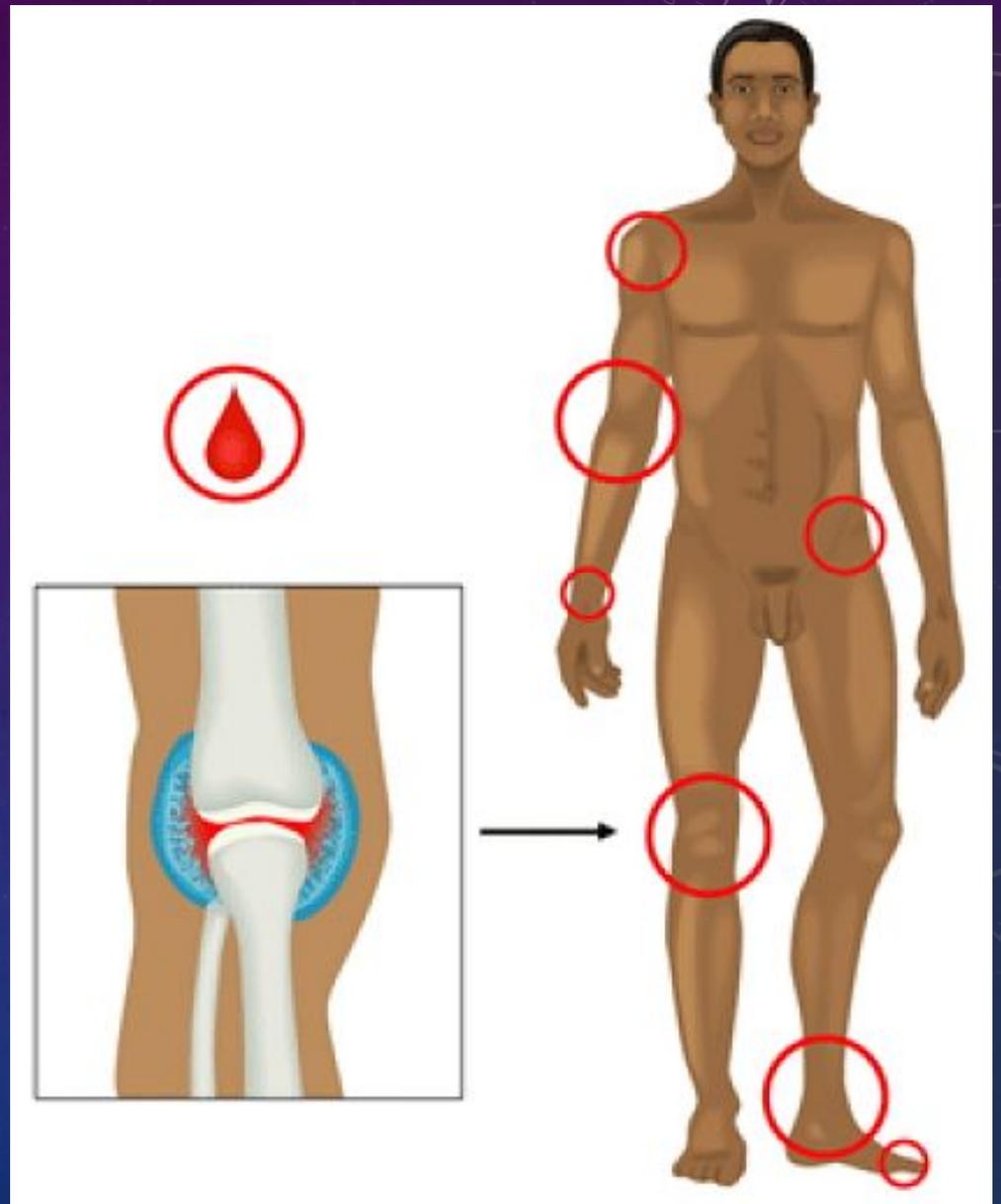
Гемофилия



# КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ

- Могут возникать в любой части тела. Могут быть скрытыми (внутренними)
- Могут возникать в результате воздействия внешних причин или без такового (спонтанные)
- Спонтанные кровотечения чаще всего происходят в суставы и мышцы

# ГЕМАРТРОЗ – КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СУСТАВ



# ГЕМАРТРОЗ – КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СУСТАВ

- Отёк
- Неприятные ощущения (покалывание)
- Местное повышение температуры



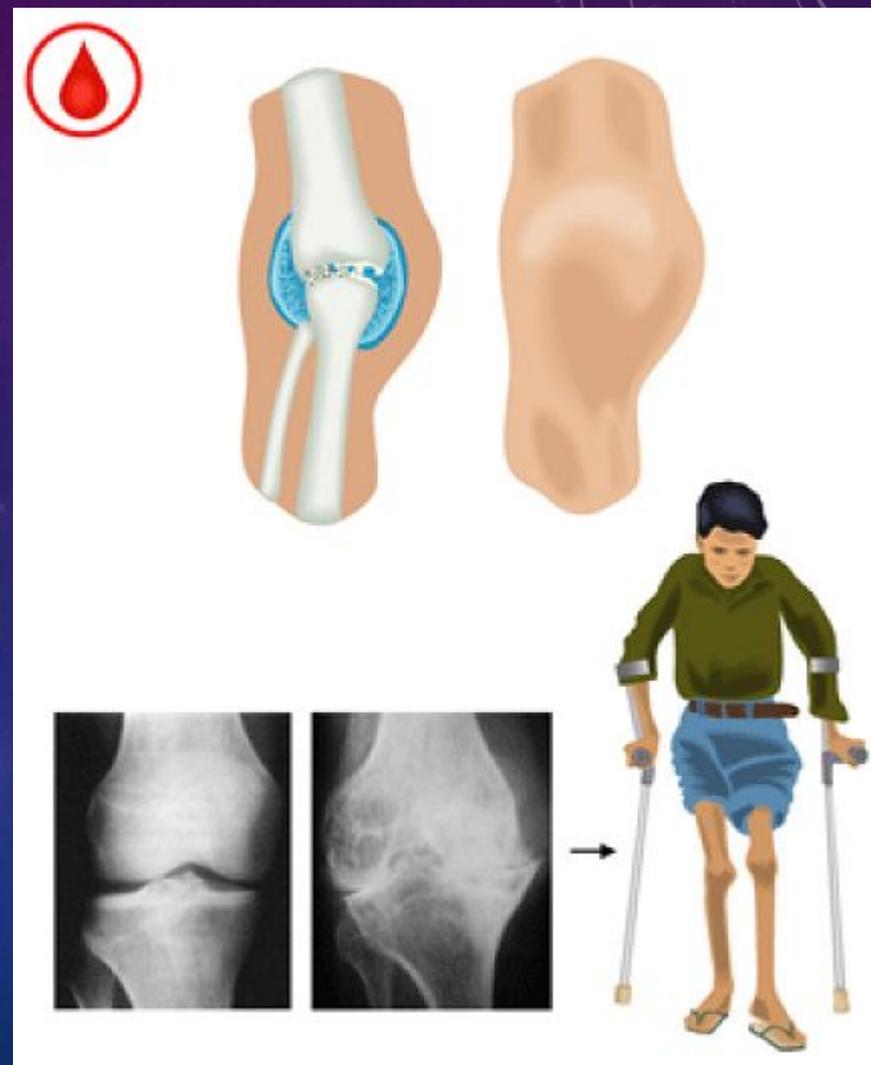
# ГЕМАРТРОЗ – КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СУСТАВ

- Выраженный отёк
- Боль
- Местное повышение температуры



# ГЕМОФИЛИЧЕСКАЯ АРТРОПАТИЯ

- Развивается, как правило, начиная со второго десятилетия жизни
- Является результатом повреждающего хрящ воздействия крови и продуктов её распада, а также хронического синовита
- Приводит к формированию тяжёлых артрогенных контрактур

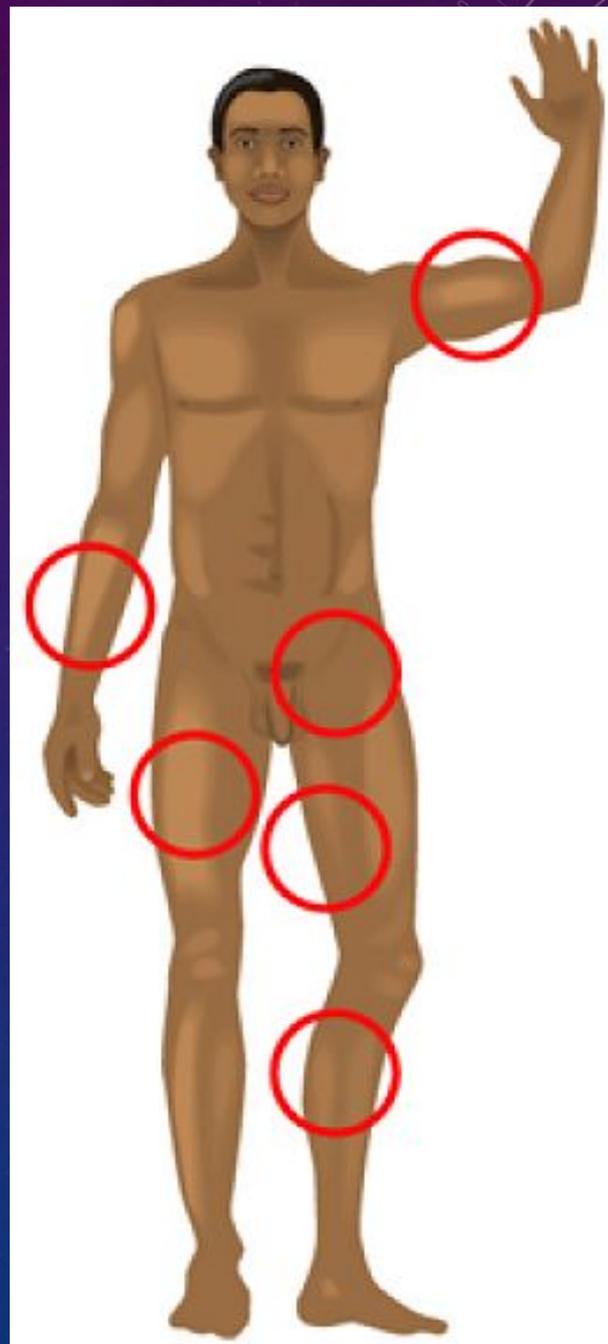


# ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- Медицинские процедуры
- Травмы
- Конфликты

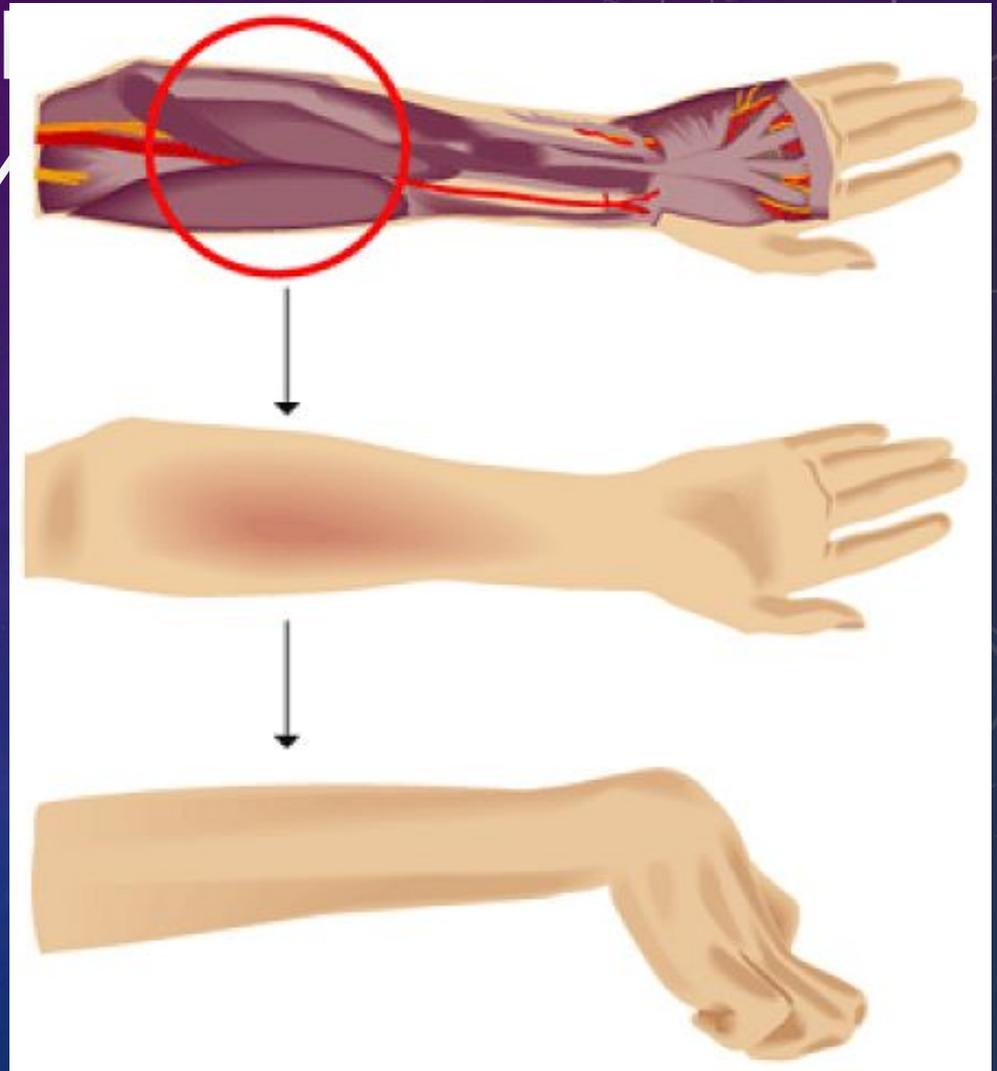


# ВНУТРИМЫШЕЧН ЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИ Я



# ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

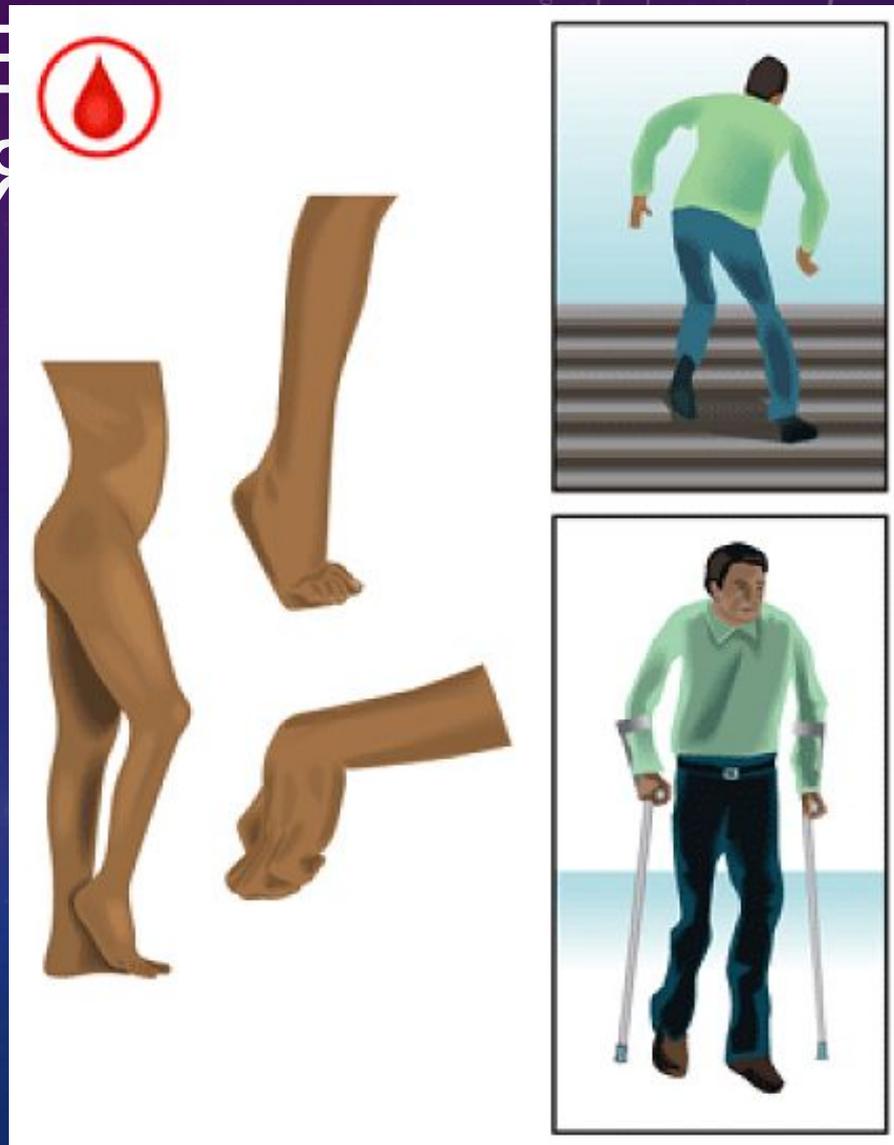
- Боль и затруднения при движениях
- Отёк, «синяк»
- Сдавление сосудов и нервов – интенсивные боли, парестезии
- Болевая контрактура



# ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

## Миогенные контрактуры

- Плохо поддаются консервативному лечению
- После оперативного лечения требуется длительная реабилитация
- Склонны к рецидивированию



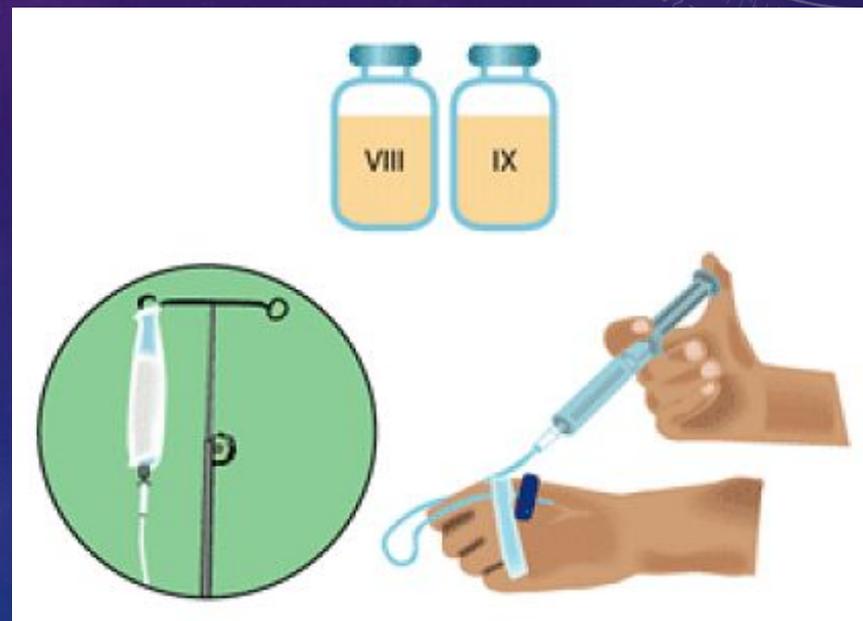
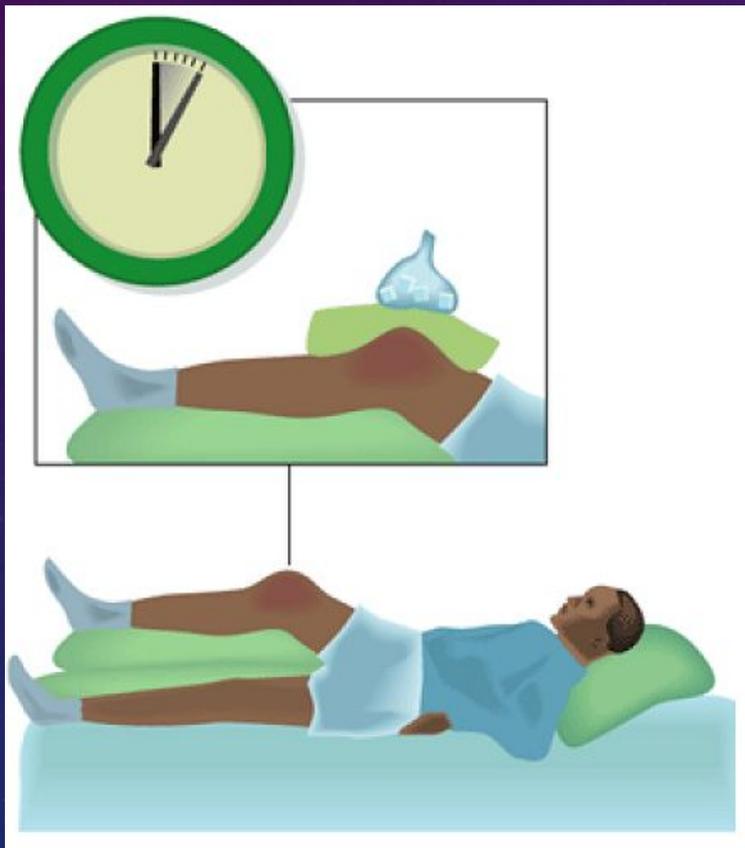
# ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

## Псевдоопухоль

- не всегда возможно консервативное лечение
- необходимо сложное оперативное вмешательство (вплоть до ампутации)
- высока вероятность рецидива



# ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОИЗЛИЯНИИ



# ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ КРОВОИЗЛИЯНИЙ

1. Остановка кровотечения
2. Адекватное обезболивание
3. Ликвидация отёка (при необходимости – пункция сустава или гематомы)
4. Фиксация конечности в функционально выгодном положении
5. Восстановление полного объёма и диапазона движений в пострадавшей конечности

# ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- ФТЛ – обезболивание, ликвидация воспалительного компонента
- ЛФК – под контролем специалиста, аккуратно (без боли), настойчиво, длительно, до получения максимально возможного результата
- Плавание – одна из лучших форм ЛФК
- Массаж – имеет важное, но вспомогательное значение

# ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

**Плановые** - согласно протоколу вмешательства (концентрат фактора, обезболивающие, ранозаживляющие препараты и др.)

# СИНОВЭКТОМИЯ

- Хирургическая
  - Открытая – имеет только историческое значение
  - Артроскопическая
- **Химическая** (рифампицин)
- Радиоизотопная (препараты золота)

# ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

**Экстренные** – непредсказуемо.  
Желательно иметь запас,  
рассчитанный на вмешательство  
среднего объёма

# ТРАВМЫ

- Ссадины, небольшие неглубокие порезы и т.п.
  - антисептическая обработка,
  - асептическая повязка,
  - инфузия фактора,
  - обращение к врачу-травматологу по необходимости

# ТРАВМЫ

- Обширные открытые повреждения мягких тканей
  - антисептическая обработка,
  - асептическая повязка,
  - инфузия фактора,
  - неотложное обращение к врачу-травматологу

# ТРАВМЫ

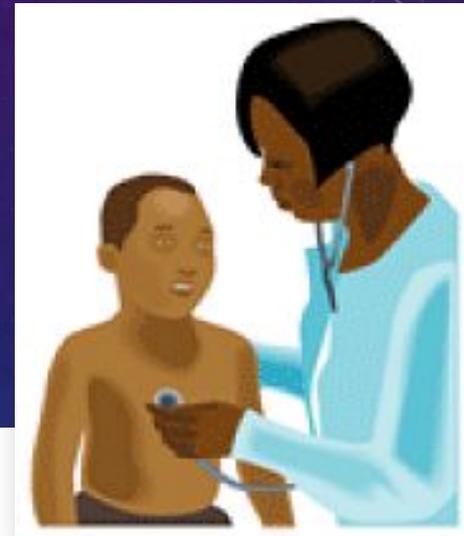
- Ушибы, растяжения связок
  - фиксирующая повязка,
  - обезболивание,
  - холод области повреждения,
  - инфузия фактора,
  - неотложное обращение к врачу-травматологу (вызов бригады СМП)

# ТРАВМЫ

- Переломы и вывихи

- транспортная иммобилизация,
- обезболивание,
- холод области повреждения,
- инфузия фактора,
- неотложное обращение к врачу-травматологу (вызов бригады СМП)

# САМОЕ ЛУЧШЕЕ ЛЕЧЕНИЕ - ПРОФИЛАКТИКА



# КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РНПЦТО

г. Минск, ул. Кижеватова 60/4

рабочие дни 9.00-15.00

регистратура (17) 207-59-65

**к.м.н. Шпилевский И.Э.**

среда 13.00

+375 44 737-37-01

ihar760@gmail.com