

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

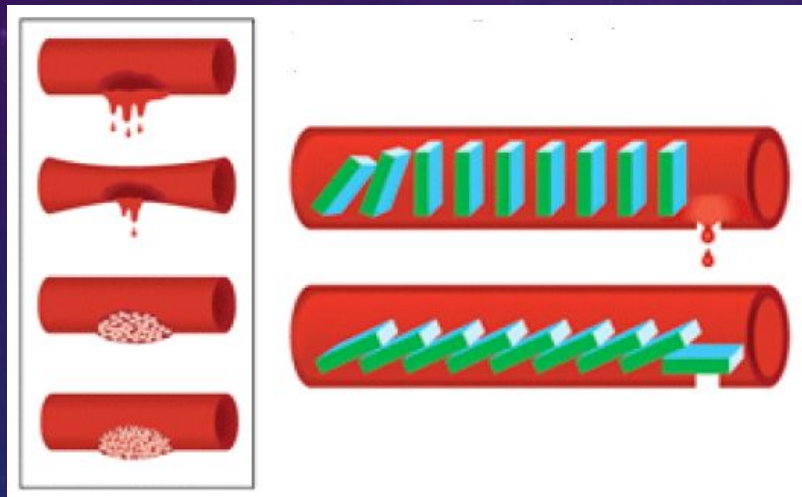
ВАЖНО ПОМНИТЬ:

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

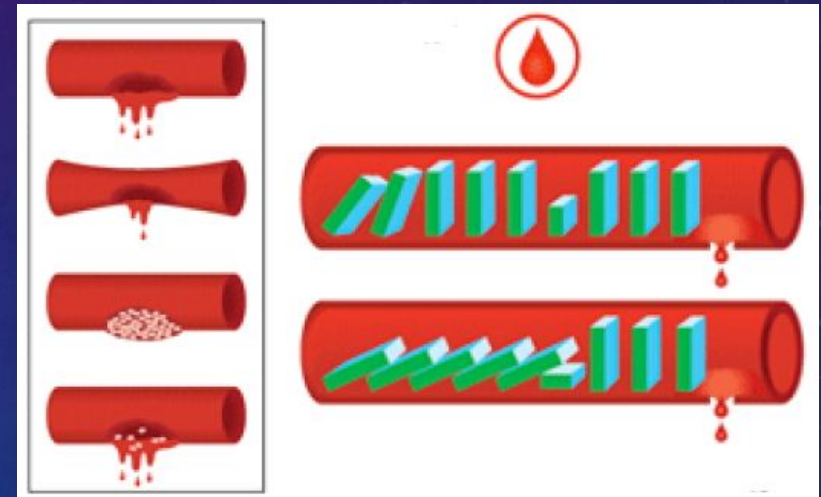
ПРИ УСПЕШНОМ ПРОВЕДЕНИИ
ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КАЧЕСТВО
ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ПРАКТИЧЕСКИ МАЛО
ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТАКОВОГО У
ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

СВЁРТЫВАНИЕ КРОВИ

Норма



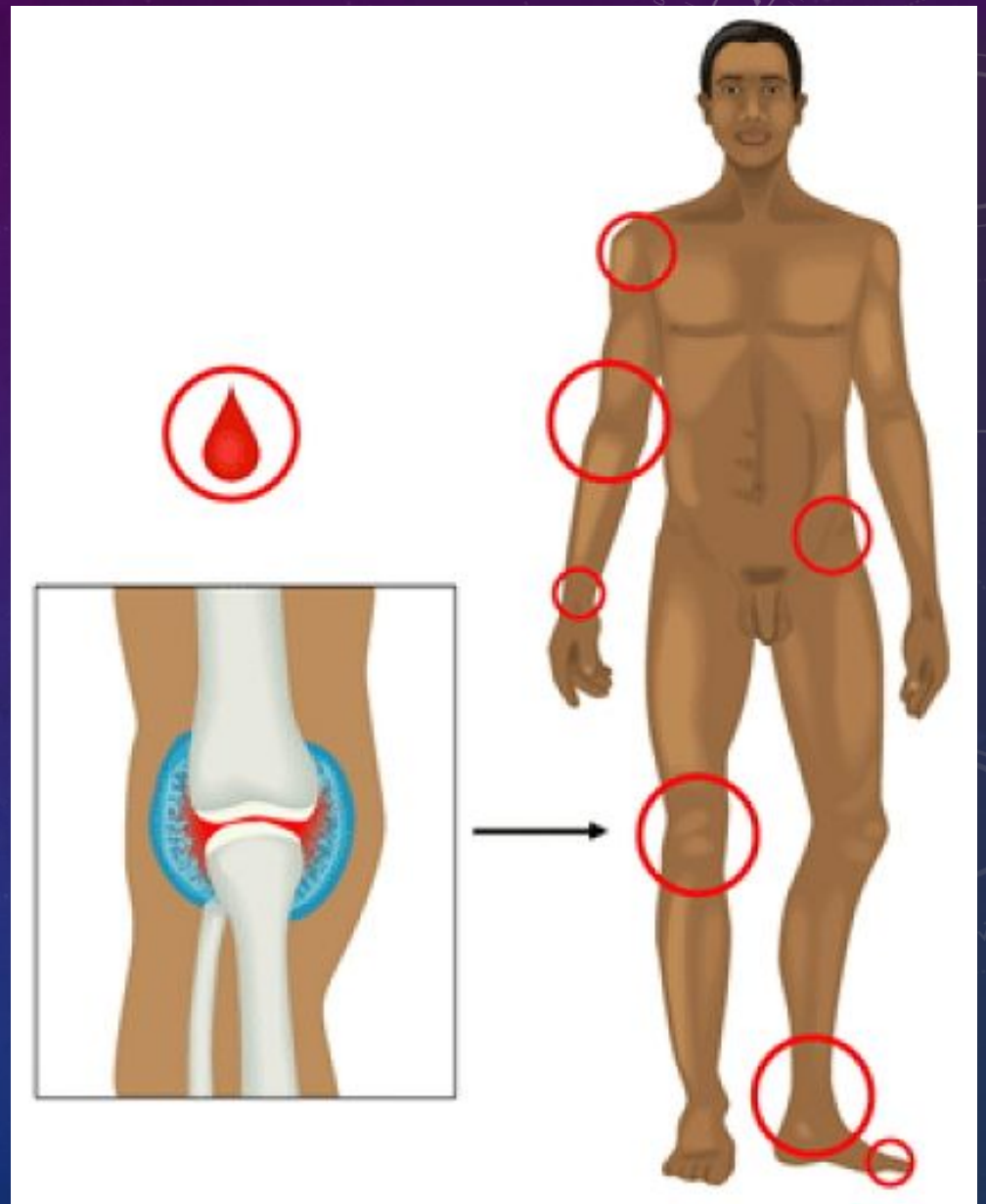
Гемофилия



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



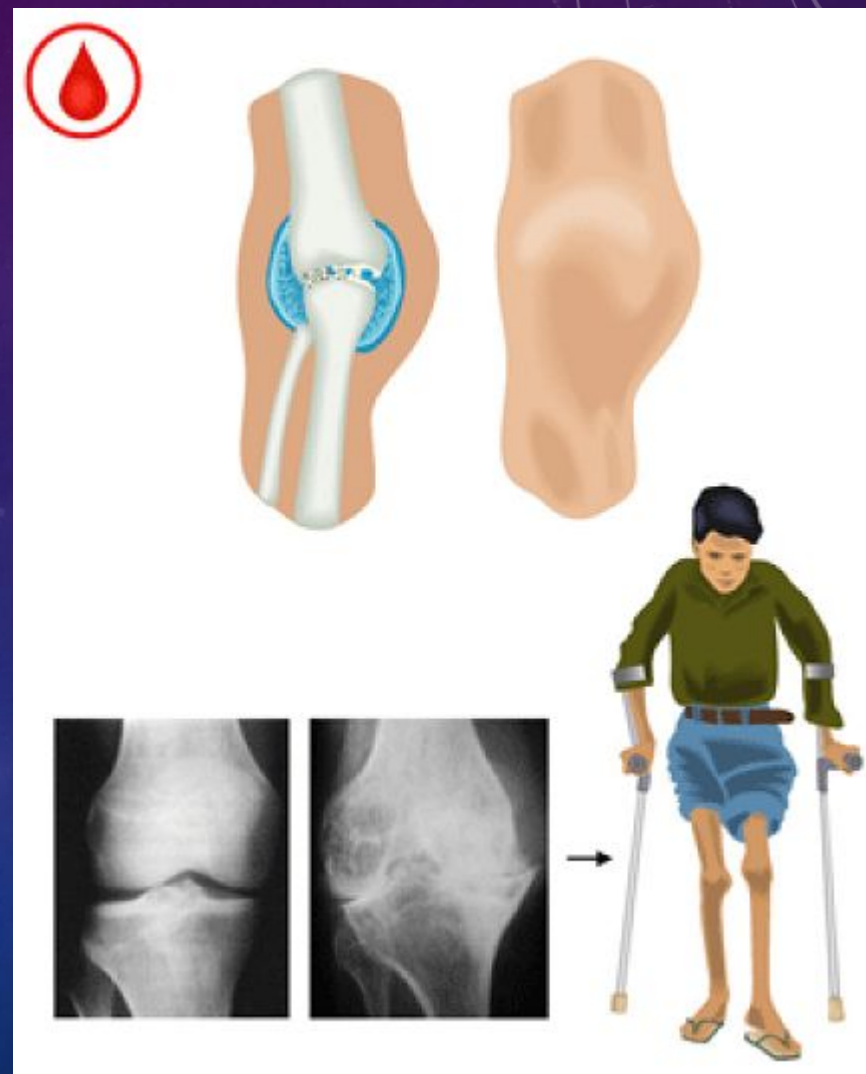
ГЕМАРТРОЗ – КРОВОИЗЛИЯНИЕ В СУСТАВ

- Выраженный отёк
- Боль
- Местное повышение температуры



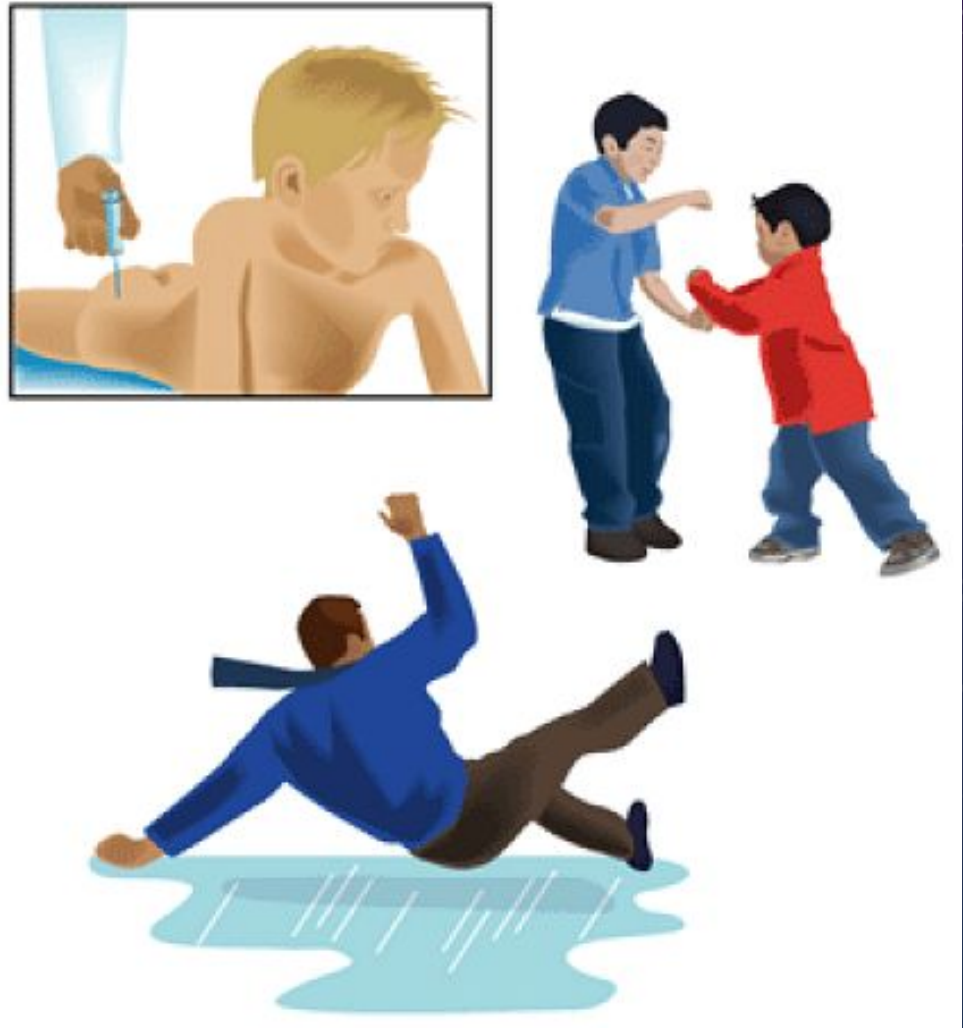
ГЕМОФИЛИЧЕСКАЯ АРТРОПАТИЯ

- 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

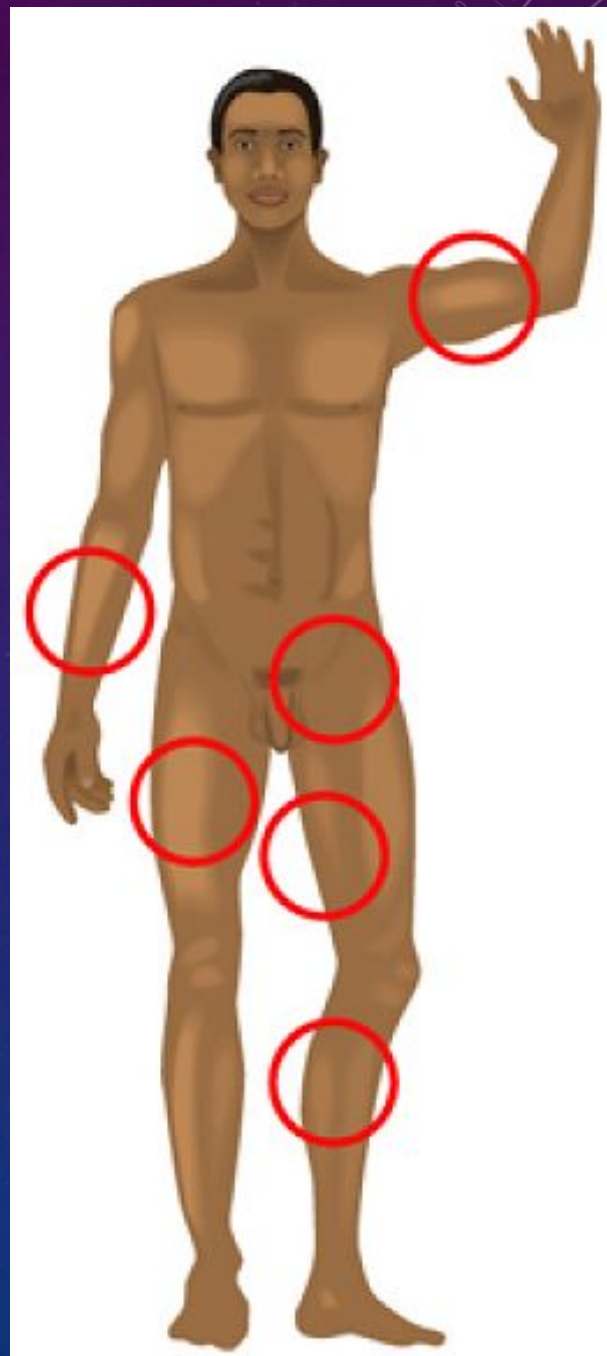


ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- Медицинские процедуры
- Травмы
- Конфликты

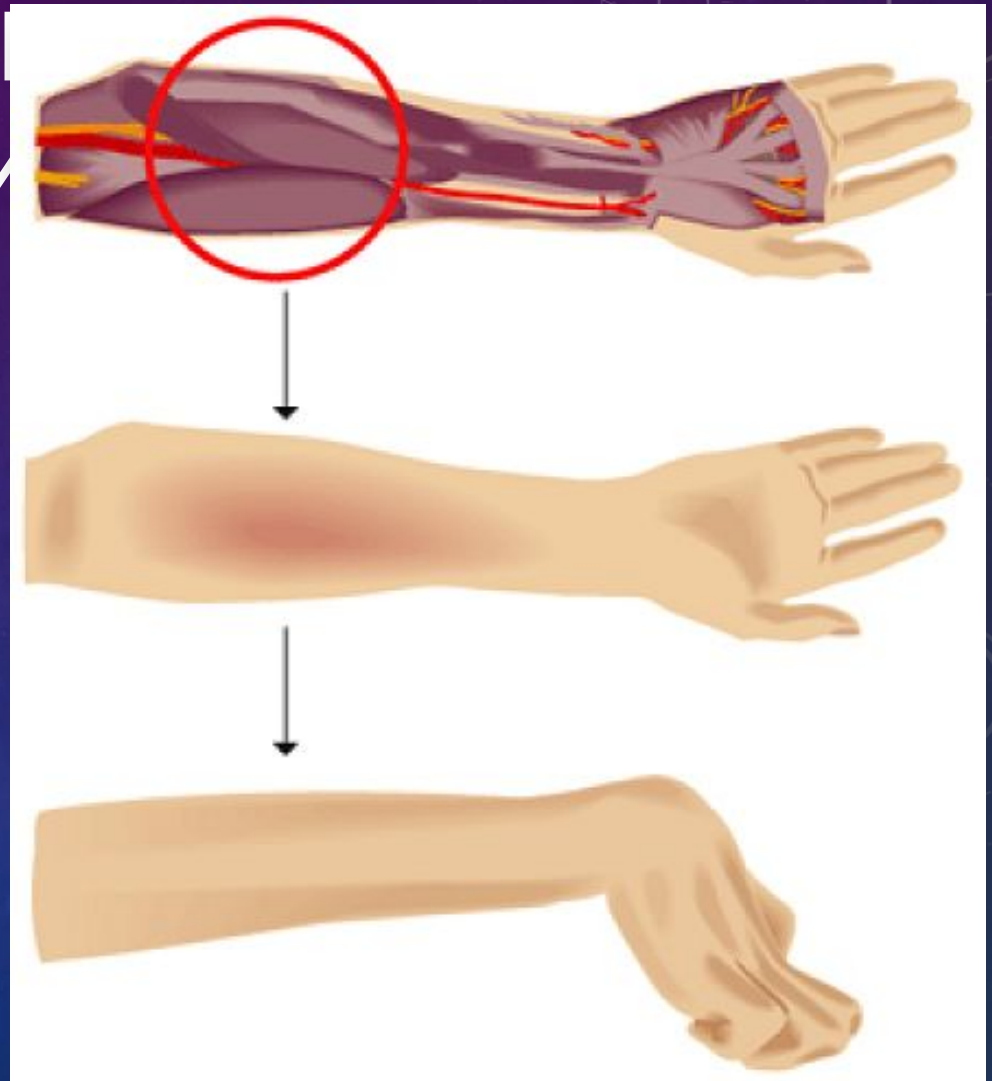


ВНУТРИМЫШЕЧН ЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИ Я



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



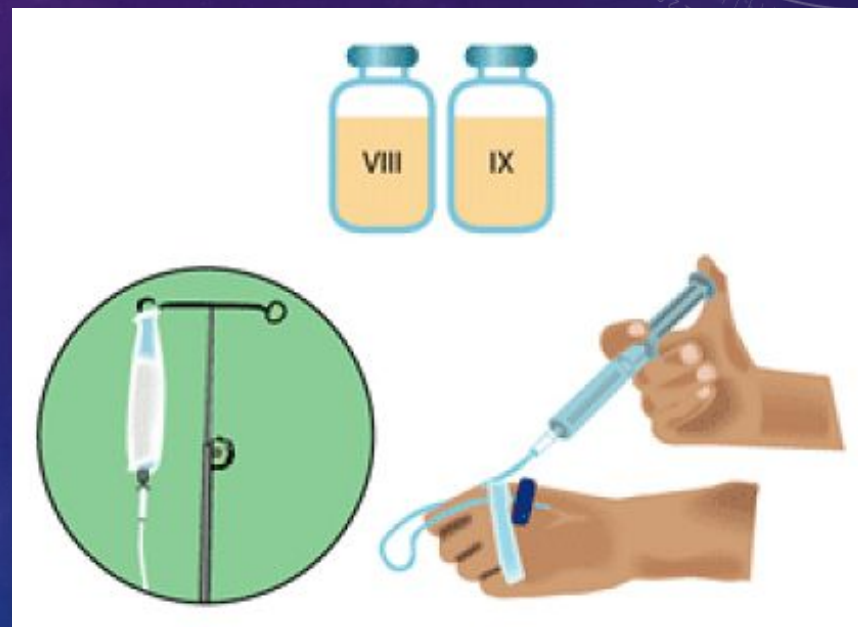
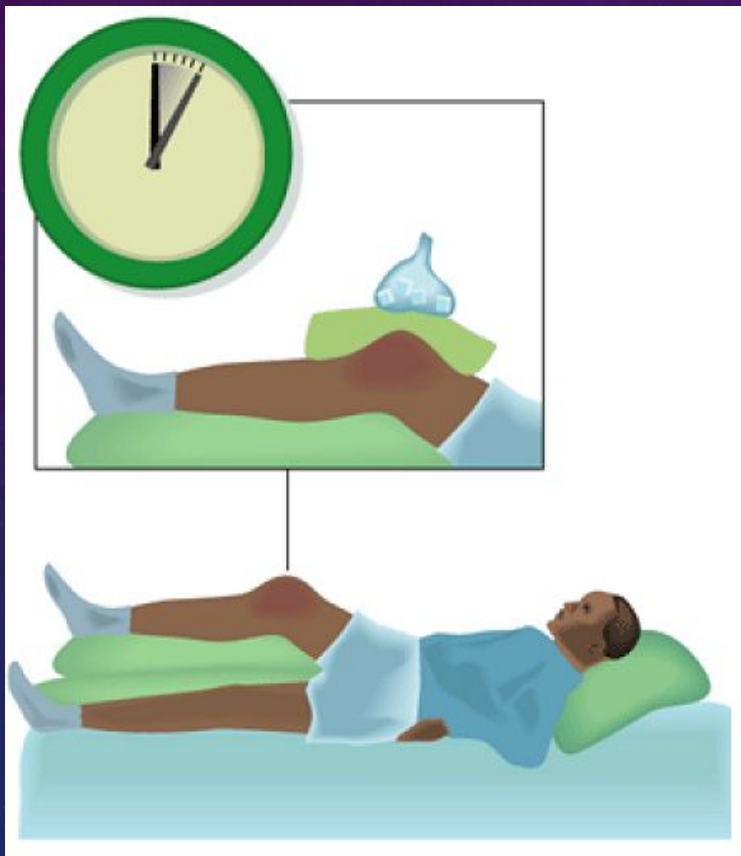
ВНУТРИМЫШЕЧНЫЕ И МЕЖМЫШЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

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