

Моросина А.Ю.

студент

2 курс, факультет «Медицинский»

ФГБОУ ВО «Государственный университет просвещения»

Россия, г. Москва

Полонская Э.А.

студент

2 курс, факультет «Медицинский»

ФГБОУ ВО «Государственный университет просвещения»

Россия, г. Москва

КЛАССИФИКАЦИЯ, ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ СЛОЖНЫХ ПЕРЕЛОМОВ

***Аннотация:** В данной статье рассматриваются определение сложного перелома, их классификация, методы определения, хирургического лечения и особенности реабилитации пациента, получившего сложный перелом. Также в статье рассмотрены факторы риска, повышающие вероятность получения сложного перелома и способы уменьшить их влияние на человека.*

***Ключевые слова:** медицина, реабилитация, травматология, сложные переломы, хирургия.*

***Annotation:** This article focuses on giving a definition to complex bone fractures, classifying them based on several features, surgeries performed upon them and rehabilitation on a person who had a complex bone fracture. Moreover, the article also explains the risk factors behind a higher chance of fracturing bones and ways to lessen the risks of getting a fracture.*

Key words: medicine, rehabilitation, traumatology, complex bone fractures, surgery.

Сложный (также осложнённый) перелом кости - перелом, при котором помимо непосредственно кости могут быть повреждены находящиеся рядом внутренние органы, мягкие ткани, кровеносные сосуды, нервы, надкостница, также при этом типе переломов нередко наблюдаются переломы со смещением и с осколками. [1]

Классификация сложных переломов чаще всего такая же, как и у простых - вид перелома определяется по линии перелома кости:

- Поперечный (линия перелома почти перпендикулярна длиннику кости);
- Косой (линия перелома располагается под острым углом к длиннику кости; поверхность, образованная переломом, относительно ровная);
- Спиральный (линия перелома идёт под острым углом к длиннику кости, а поверхность перелома неровная из-за того, что линия перелома идёт по кости спирально);
- Оскольчатый (единой линии перелома нет, кость в одном или нескольких участках ломается на несколько фрагментов);
- И так далее.

По этиологии же сложные переломы делятся на:

- Высокоэнергетические (падение с высоты, выстрел из оружия, драка, ДТП, ...)
- Патологические (остеопороз, остеомиелит, другие заболевания костной системы)

Клинические признаки сложных переломов практически одинаковы с клиническими признаками простых переломов - массивный отёк повреждённой области почти сразу после получения травмы, затруднённость или невозможность движений повреждённой области и нередко также и дистальных отделов при переломе конечностей (например, при переломе плечевой кости человек не может двигать рукой), деформация конечности и

неестественное её положение, интенсивная боль как при попытках изменения положения повреждённой области, так и в покое, крепитация (характерное похрустывание костных обломков при попытках движения или пальпации места перелома); также при сложных переломах нередки кровотечения, потеря чувствительности повреждённой области, повреждения кожных покровов, разрывы мышц и сухожилий.

При получении перелома первая помощь в целом заключается в скорейшей иммобилизации повреждённой области, остановке кровотечений при их наличии, вызове скорой помощи и доставке пациента в медицинское учреждение. [2]

При поступлении в медицинское учреждение пациенту вводят обезболивающие препараты и назначают рентгенографическое обследование, по результатам которого формируется план дальнейших действий.

В случае простых переломов без смещения и повреждений мягких тканей, кожных покровов, сосудов и нервов пациенту накладывается гипсовая повязка, иммобилизирующая травмированную область, и пациент какое-то время проводит в стационаре под наблюдением медицинского персонала, после чего выписывается домой с клиническими рекомендациями по предотвращению ухудшения ситуации и при необходимости назначениями на медицинские препараты.

В случае же сложных переломов дальнейшие действия сложнее - пациенту также вводится обезболивающее, но при разрывах кожных покровов и/или повреждениях мышц, сосудов и нервов также требуется оперативное вмешательство или даже несколько их. Во время операции врач-травматолог в зависимости от необходимости сшивает разорванные мягкие ткани, дренирует попавшую в полости кровь и лимфу, сопоставляет и фиксирует к основной части кости осколки при помощи спиц, металлических пластин, гвоздей и винтов. Также при сложных оскольчатых переломах используется остеосинтез - метод фиксации фрагментов кости, при котором

кровоток внутри и вокруг кости восстанавливается быстрее, а кость срастается анатомически правильнее, также уменьшается риск повреждения окружающих структур. [3]

При операции на осложнённом переломе чаще всего используются следующие виды анестезии: спинальная (анестетик вводится в субарахноидальное пространство спинного мозга посредством люмбальной пункции), проводниковая (анестетик вводится в параневральное пространство сосудисто-нервного пучка по ходу нерва).

После операции на сложном переломе пациент также находится в стационаре под наблюдением врачей. Постепенно после заживления травмированной кости и области вокруг в рутину пациента вводятся лечебная физкультура, лечебный массаж, которые предотвращают атрофию мышц в травмированной области и улучшают кровоток в ней, помогая заживлению и восстановлению функций повреждённого участка, что особенно важно после перелома позвоночника или конечностей. [4]

Также введение физических упражнений в реабилитационный комплекс помогает человеку не чувствовать себя неполноценным в период восстановления, что безусловно помогает успешному восстановлению после травмы. [5]

Срок заживления перелома не един для всех переломов и зависит от многих факторов - локализации перелома, его сложности, возраста пациента, индивидуальной скорости регенерации тканей, соблюдения реабилитационных рекомендаций и клинических рекомендаций и даже рациона пациента во время реабилитации. В среднем у взрослого человека без факторов риска переломы срастаются от полутора-двух месяцев до полугода, а реабилитация в случае осложнённых переломов или сочетанных с повреждениями внутренних органов переломов может затянуться на несколько лет.

Как и у почти любого заболевания или расстройства, у переломов также имеются факторы риска, которые увеличивают шанс на получение перелома конкретным человеком - как непосредственные особенности организма - пожилой возраст и часто связанный с ним остеопороз, врождённые аномалии строения скелета и костной системы, артриты и артрозы, инфекционные заболевания (туберкулёз), так и косвенно влияющие факторы - социальный статус пациента, регион жительства, питание, область работы. [6]

Использованные источники:

1. Учебное пособие по общей хирургии ТГУ имени Г.Р. Державина [электронный ресурс] URL: <https://studfile.net/preview/1608771/page:31/> (дата обращения: 12.11.2023)
2. Управление по делам ГО и ЧС г. Кургана, методичка по первой помощи при вывихах и переломах [электронный ресурс] URL: https://www.kurgan-city.ru/about/defence/files/safety_abc/med_pom/Vivih_perelom.php (дата обращения: 13.11.2023)
3. Поликлиника “Отрадное”, статья про остеосинтез [электронный ресурс] URL: <https://polyclin.ru/articles/osteosintez/> (дата обращения: 14.11.2023)
4. Медицинский центр “Остеопойнт”, статья про роль физической культуры в реабилитации после травм [электронный ресурс] URL: <https://osteopoint.ru/articles/lechebnaya-fizkultura-v-reabilitatsii-posle-travm/> (дата обращения: 14.11.2023)
5. “Занятие спортом вырабатывает положительные качества, применимые в жизни” - Чернова Е.А., Чибрикова М.Э., Чибриков Э.А., Якушин С.А. - Занятие спортом вырабатывает положительные качества, применимые в жизни // *Сборник избранных статей по материалам научных конференций ГНИИ “Нацразвитие”, выпускающий редактор - Ю.Ф. Эльзессер, ответственный за выпуск - Л.А. Павлов; 2019, с. 204-207* [электронный

ресурс] URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37254327> (дата обращения: 14.11.2023)

6. Побел Е.А. - Перелом — фактор риска развития и прогрессирования остеопении и остеопороза. // *Остеопороз и остеопатии*. 2013;16(3), с. 28-34. (дата обращения: 13.11.2023)