

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

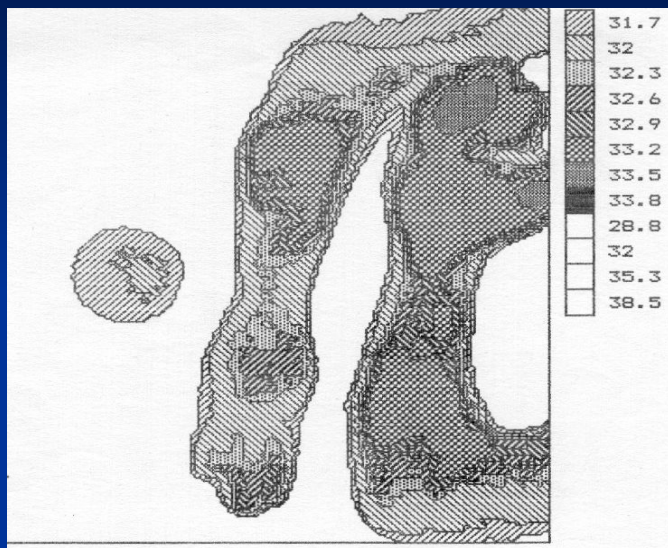
КАФЕДРА ВОЕННОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И
ОРТОПЕДИИ

Оптимизация лечения последствий повреждений локтевого сустава

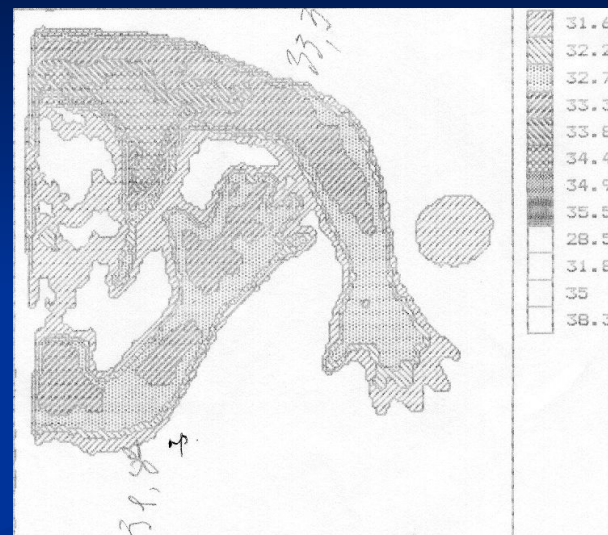
Санкт-Петербург

Градиент температуры у больных с последствиями повреждения локтевого сустава (а – ΔT 00 С; б – ΔT 0,50 С; в – ΔT 1,50 С; г – ΔT 0,80 С).

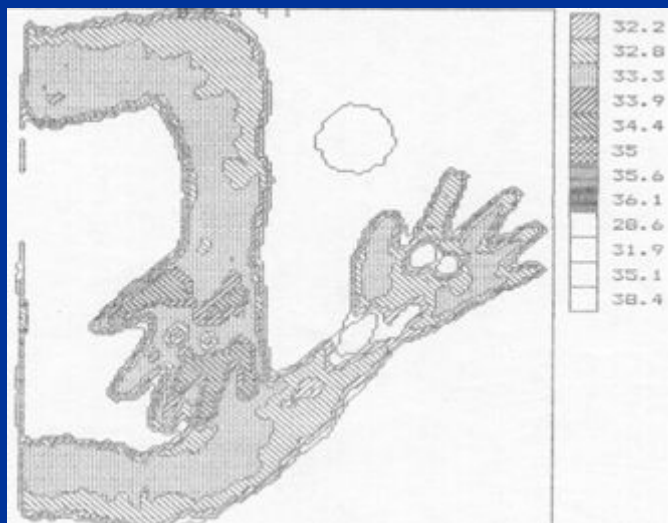
а)



в)



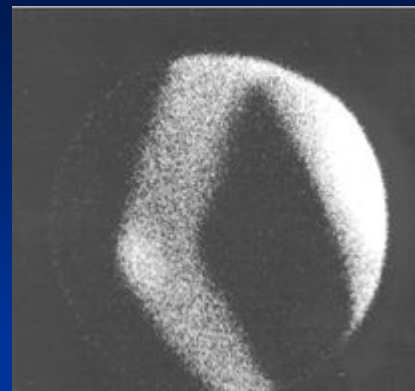
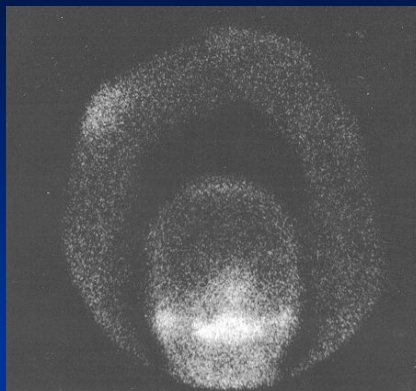
б)



г)



Накопление изотопа в тканях локтевого сустава. (а – ΔT 0,00 C; б – ΔT 0,50 C; в – ΔT 1,50 C; г – ΔT 0,80 C).



а)

б)

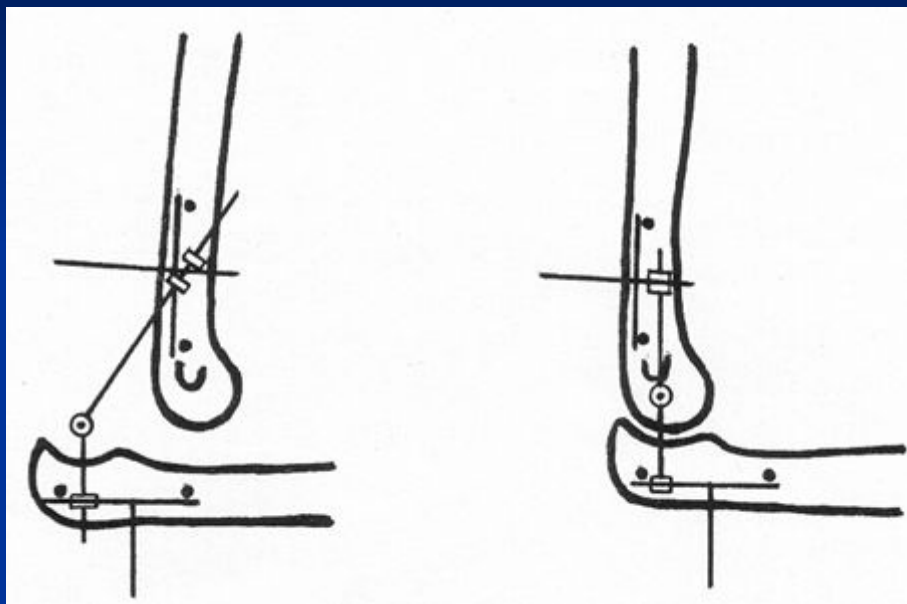
в)

г)

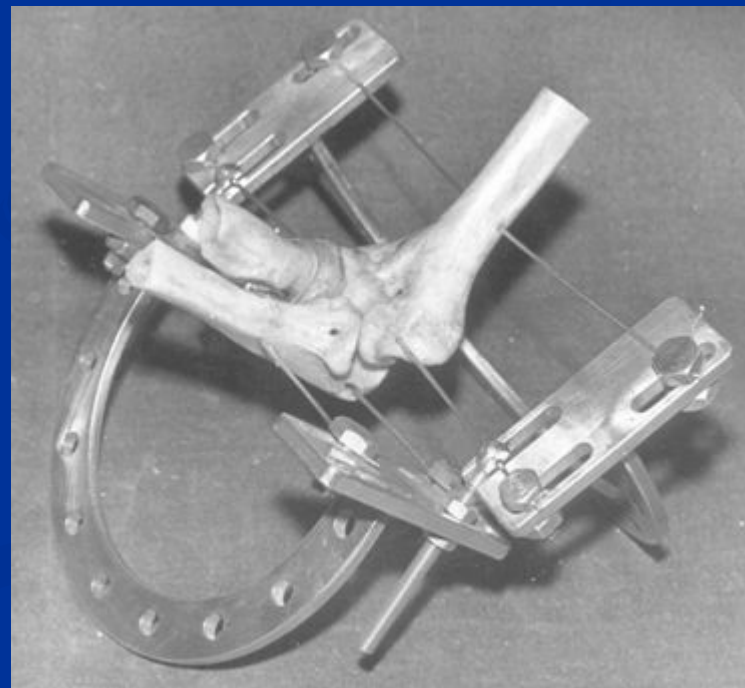
Изменение местной температуры и накопления изотопа в зависимости от сроков после травмы

№	Срок от момента травмы	Кол-во боль- ных	Диапазон изменения температуры (град)	ΔT^0C	Накопление изотопа
1	2 мес	7	(+1,2) - (+0,7 ⁰)	+0,8	++
2	3 мес	7	(-0,6) - (-0,4)	-0,5	+—
3	4 мес	5	(+0,3) - (+0,2)	+0,3	+
4	6 мес	5	(-0,6) - (-0,5)	-0,5	+—
5	12 мес	4	0 - (+0,1)	+0,1	+—

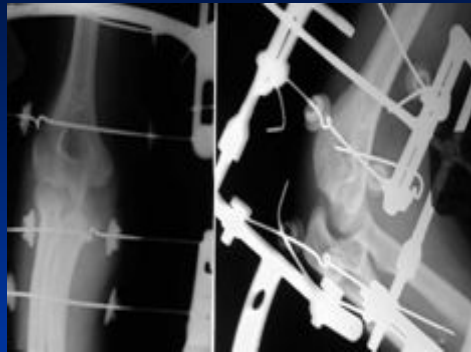
СХЕМА УСТРАНЕНИЕ ЗАДНЕГО ВЫВИХА ПРЕДПЛЕЧЬЯ В ШДА АВЕРКИЕВА-ГРИЦАНОВА-ГААСА



ВНЕШНИЙ ВИД ШДА АВЕРКИЕВА- ГРИЦАНОВА-ГААСА



УСТРАНЕНИЕ ЗАСТАРЕЛОГО ВЫВИХА КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ В АППАРАТЕ АВЕРКИЕВА-ГРИЦАНОВА-ГААСА



а)

б)

в)

Рентгенограммы :
застарелый вывих
костей правого
предплечья.

Рентгенограммы: а) после фиксации в ШДА Аверкиева–Грицанова; б) после
устранения вывиха костей предплечья; в) через 8 лет после операции.



Амплитуда движений в правом локтевом суставе: а) сгибание,
б) разгибание через 8 лет после операции.

ВЫВИХИ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ (ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

**ЗАСТАРЕЛЫЙ ЗАДНИЙ ВЫВИХ ЛЕВОГО
ПРЕДПЛЕЧЬЯ, ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОГО
ОТРОСТКА**



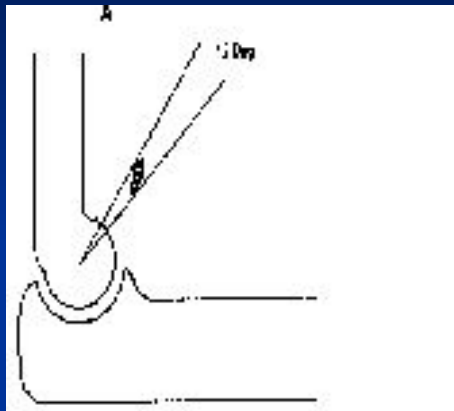
РЕНТГЕНОГРАММЫ:

- а) до операции;
- б) после операции (фиксация в ШДА)



**ФУНКЦИЯ КОНЕЧНОСТИ ЧЕРЕЗ
3 МЕС ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ**

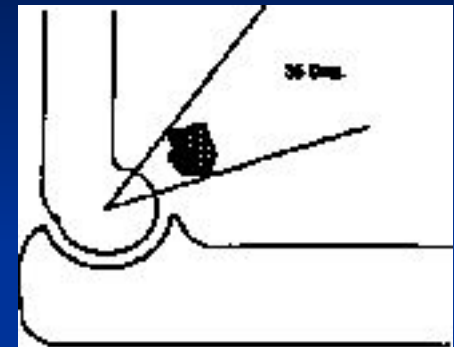
гетеротопической оссификации области локтевого сустава при проведении боковой рентгенографии



(I)

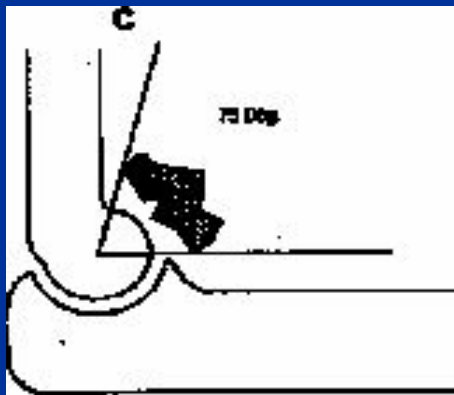
I СТЕПЕНЬ - $< 30^{\circ}$;

II СТЕПЕНЬ – от 30° до 60° ;



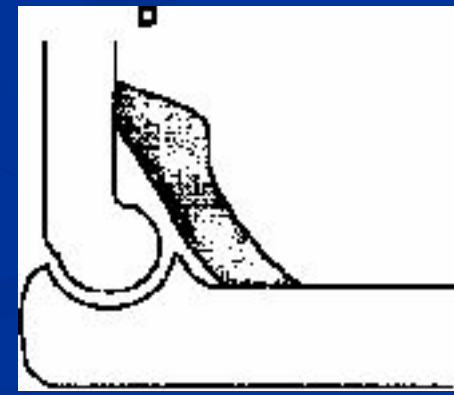
II)

III СТЕПЕНЬ - $> 60^{\circ}$;



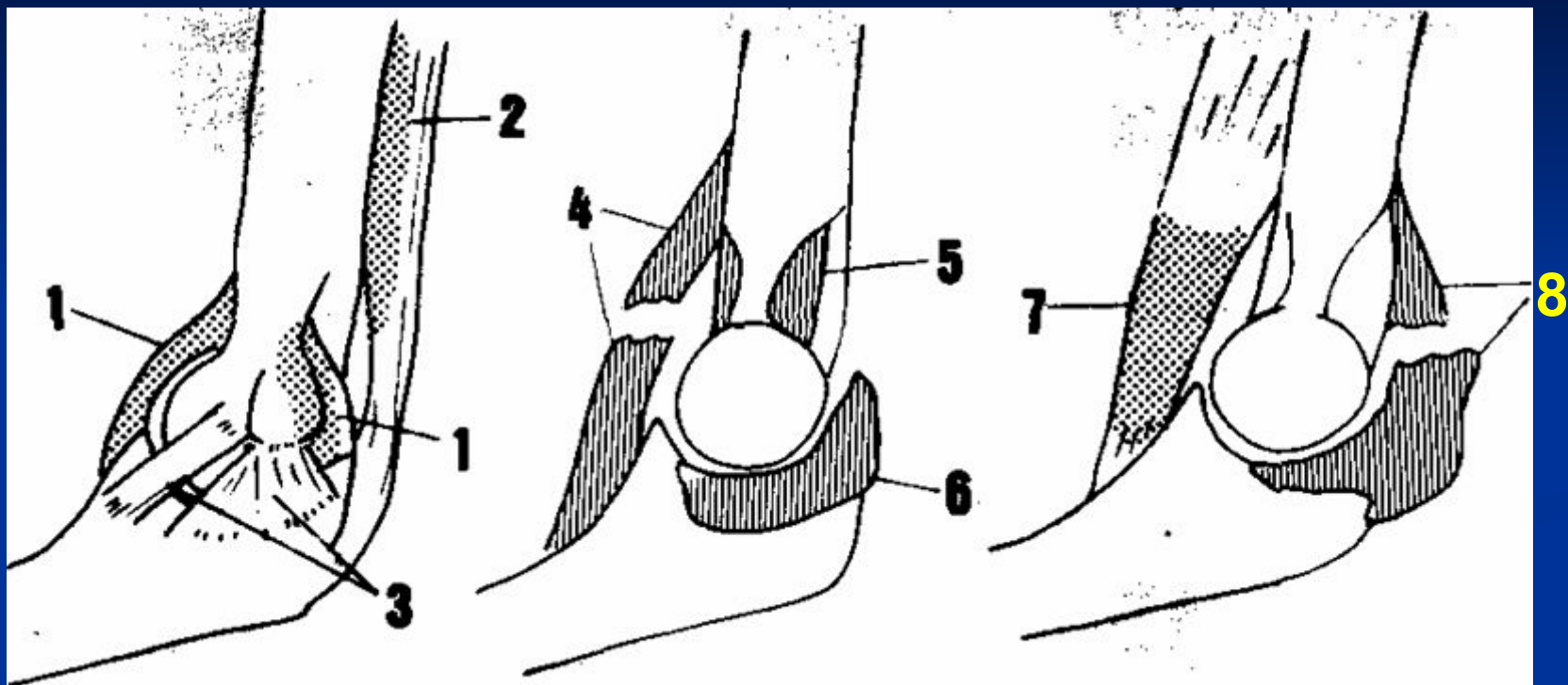
(III)

IV СТЕПЕНЬ – КОСТНЫЙ АНКИЛОЗ



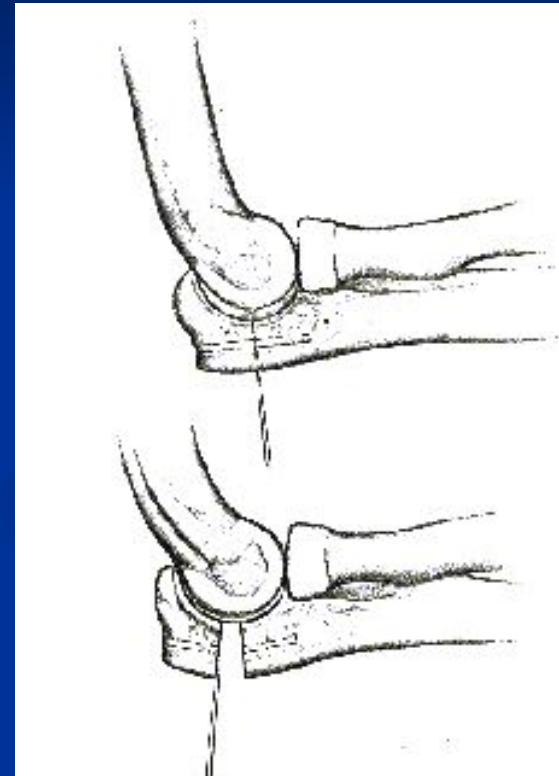
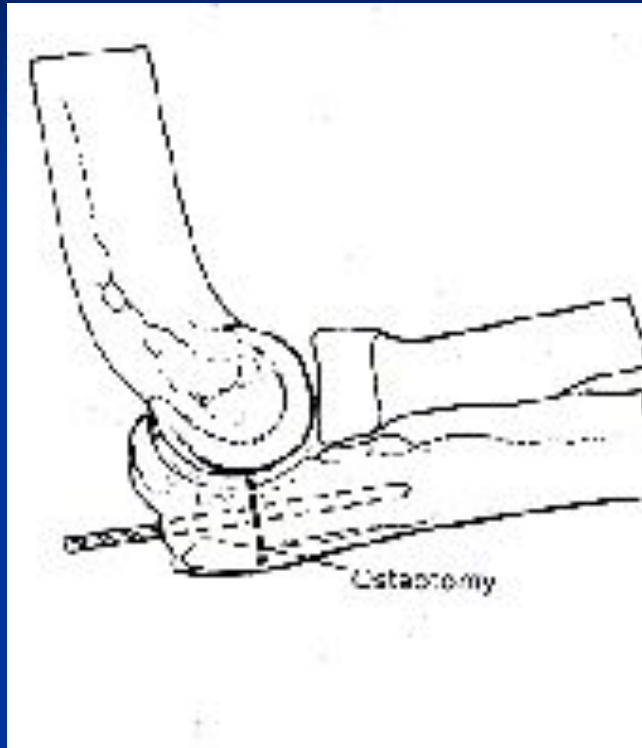
IV)

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ МЕСТА РАСПОЛОЖЕНИЯ ГЕТЕРОТОПИЧЕСКИХ ОССИФИКАТОВ ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА



1) оссификат передней и задней части капсулы сустава; 2) оссификат трехглавой мышцы плеча со спайкой с плечевой костью; 3) оссификация внутренней боковой связки, особенно задних наклонных волокон; 4) передний гетеротопический оссификат; 5) заполнение оссификатом надблоковых ямок; 6) заднее-медиальный оссификат; 7) оссификат плечевой мышцы; 8) задний оссификат.

СХЕМА ОСТЕОТОМИИ ЛОКТЕВОГО ОТРОСТКА ПРИ АРТРОПЛАСТИКЕ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА



Схемы проведения артропластики локтевого сустава

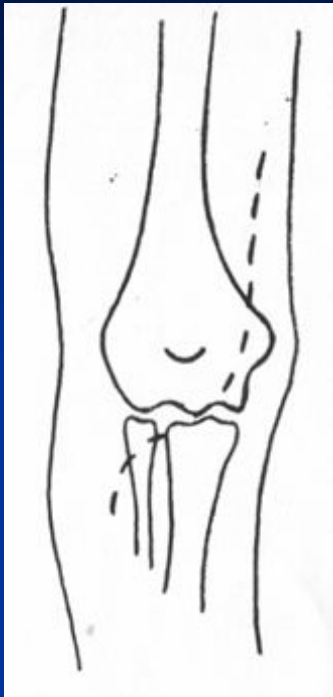
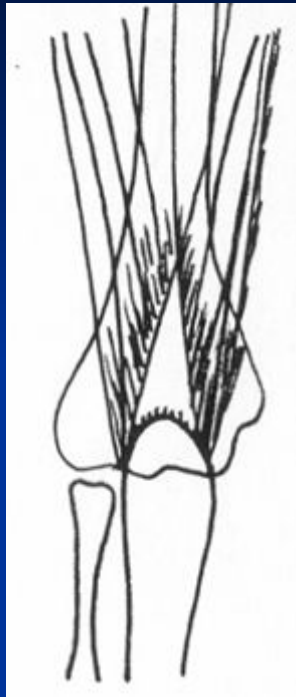


Схема
заднего
фигурного
разреза



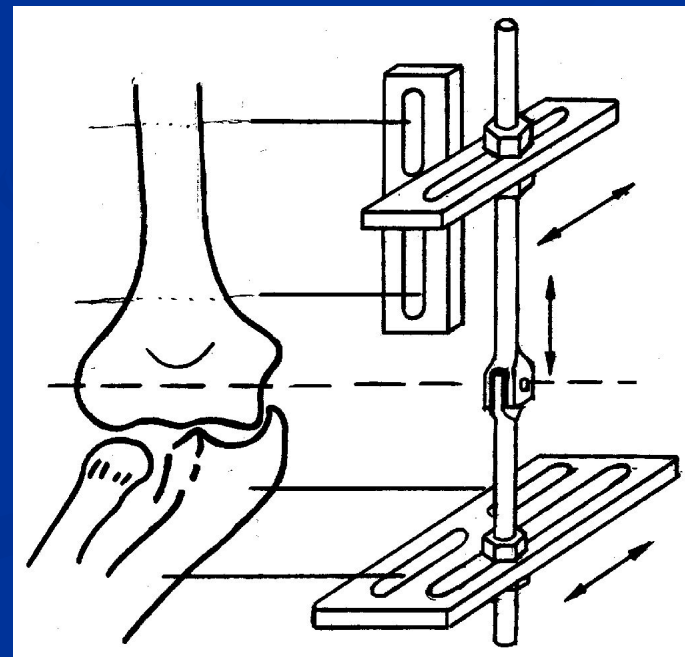
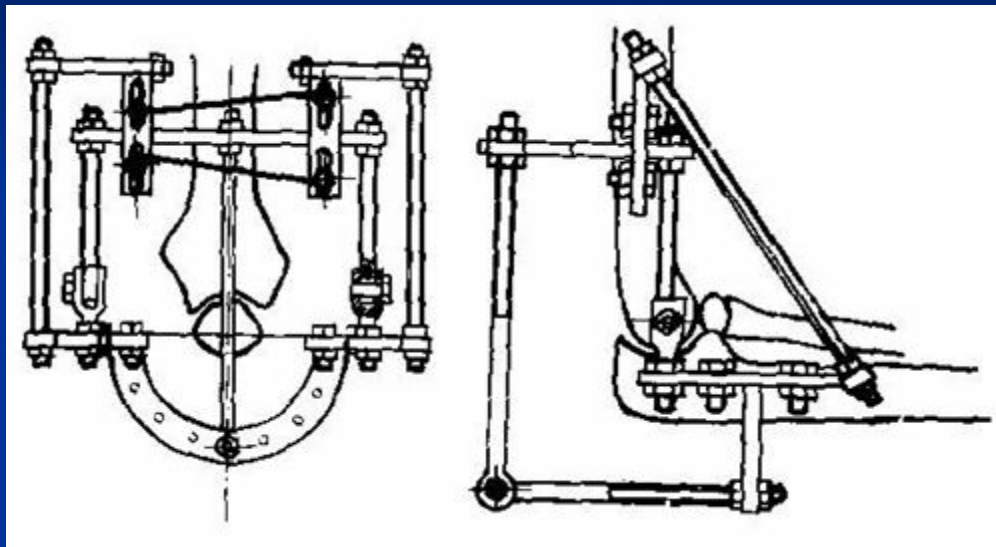
Рассечение
трехглавой
мышцы
плеча по
типу
«ласточкин
хвост»



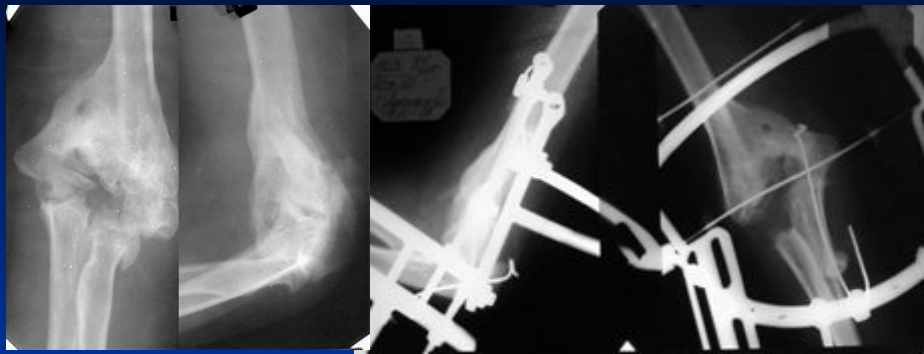
Объем артропластической резекции
локтевого сустава



КОМПАНОВКИ ШДА АВЕРКІЄВА-ГРИЦАНОВА- ГААСА И МЕСТА ПРОВЕДЕНІЯ СПИЦ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА

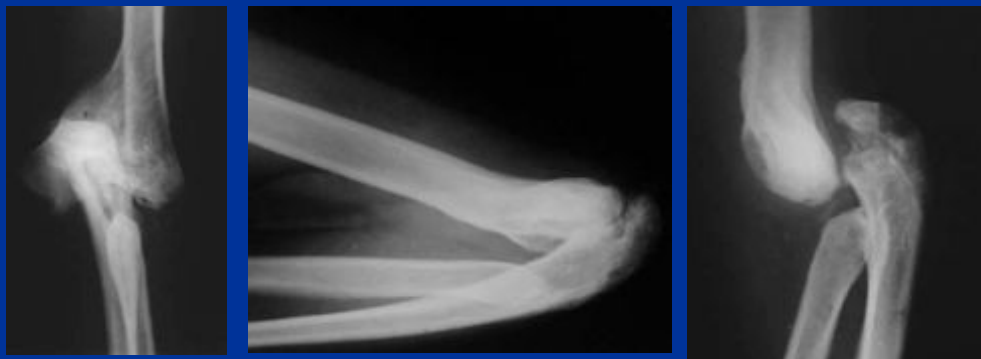


АРТРОПЛАСТИКА ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ПРИ АНКИЛОЗЕ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА



а) б) в)

Рентгенограммы больной : до операции
(а); после операции (б, в).



а) б) в)

Рентгенограммы больной через 2 года в
функциональном положении (а, б, в).



Функциональный результат через
2 года после оперативного
лечения.

Внешний вид больного через 1 мес после артропластики и фиксации локтевого сустава в ШДА Аверкиева-Грицанова-Гааса



РАЗГИБАНИЕ

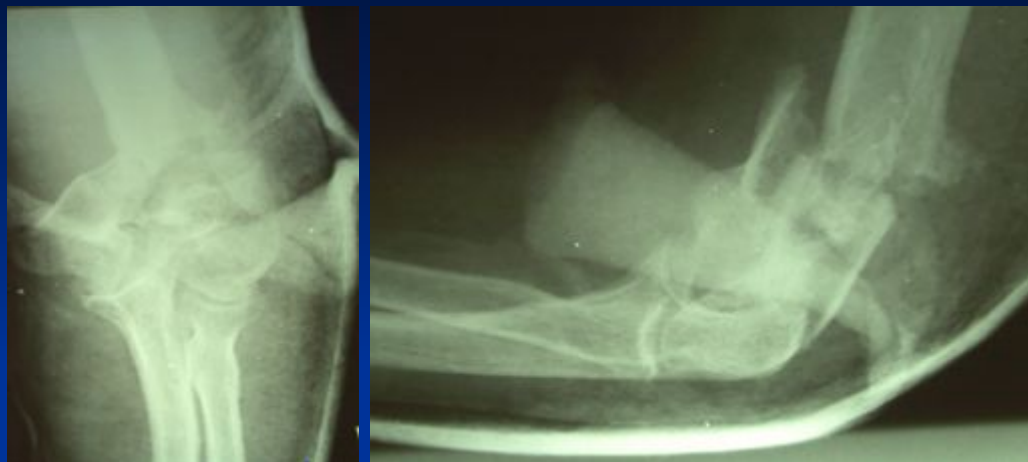


СГИБАНИЕ



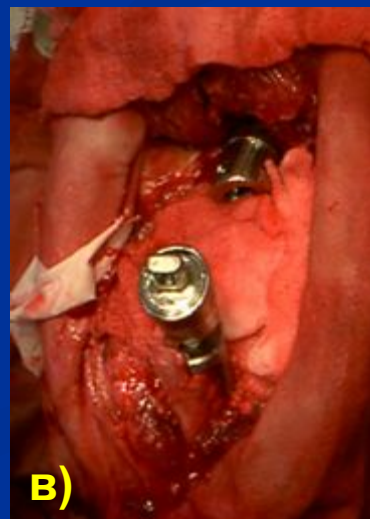
**ВИД ЗАДНЕ-СРЕДИННОГО
ДОСТУПА**

ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЭНДОПРОТЕЗОМ СИВАША



Ложный сустав
мыщелка плечевой
кости,
надмыщелковый
перелом.
Комбинированная
контрактура
локтевого сустава

ЭТАПЫ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ



ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ЭНДОПРОТЕЗОМ СИВАША (2)



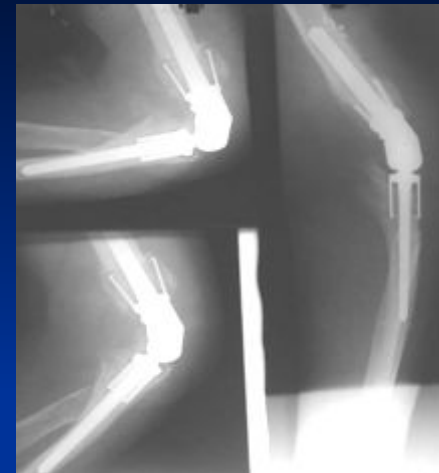
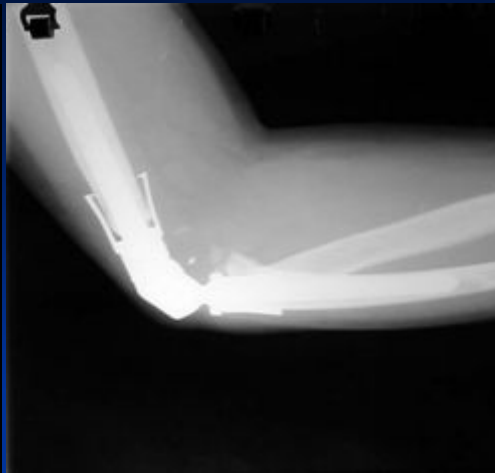
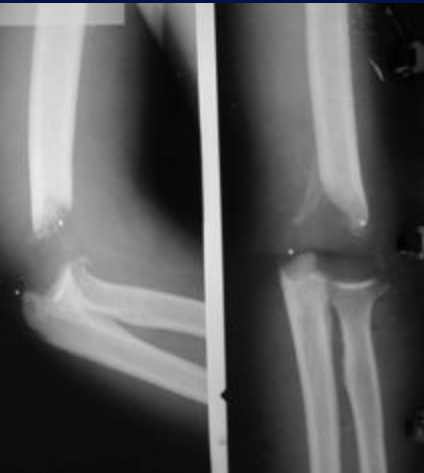
АМПЛИТУДА
ДВИЖЕНИЙ НА
ОПЕРАЦИОННОМ
СТОЛЕ:
а) сгибание;
б) разгибание



АМПЛИТУДА
ДВИЖЕНИЙ НА
ОПЕРАЦИОННОМ
СТОЛЕ
(рентгенограммы):
а) сгибание;
б) разгибание



ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА ПРИ ДЕФЕКТЕ КОСТЕЙ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА



а)

б)

в)

Рентгенограммы б-го
К. (а, б, в).



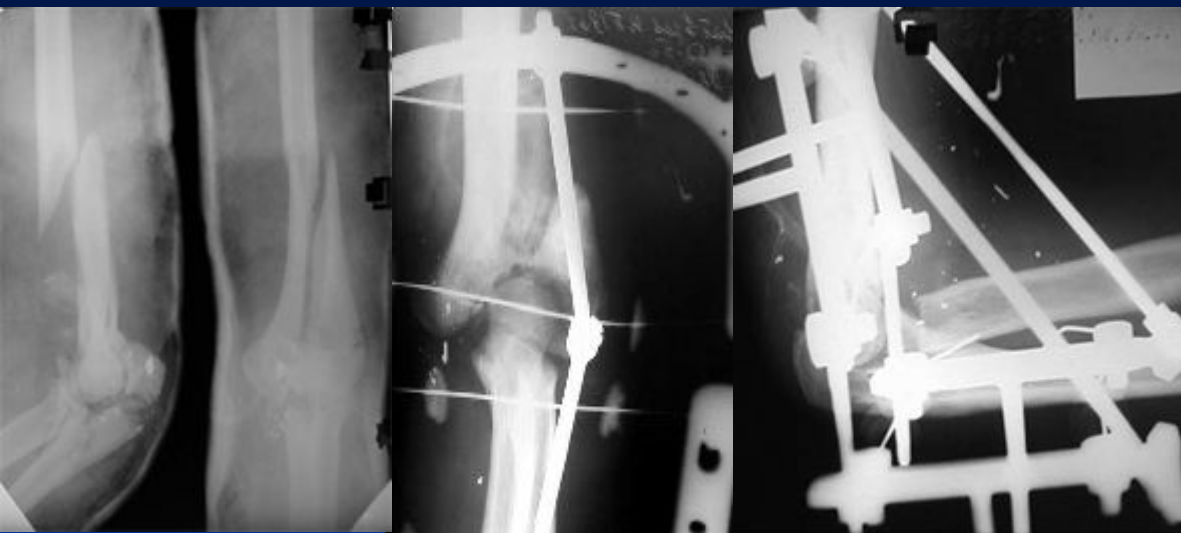
а)

б)

в)

Внешний вид
больного через 4
года после
операции: а) вид
сбоку, б) вид
спереди, в) сгибание

АРТРОЛИЗ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ФИКСАЦИЕЙ В ШДА ПОСЛЕ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ (1)



Внешний вид больного после фиксации левого локтевого сустава в шарнирно-дистракционном аппарате: а) сгибание; б) разгибание.

а) б) в)
Рентгенограммы больного: а) через 1 мес после травмы; б) и в) после фиксации в шарнирно-дистракционном аппарате.



АРТРОЛИЗ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ФИКСАЦИЕЙ В ШДА ПОСЛЕ СОЧЕТАННОЙ ТРАВМЫ (2)



Рентгенограммы больного
через 1 год после операции.

Внешний вид больного М.
после завершения курса
реабилитационного
лечения.



Курс лечебной физкультуры и физиотерапевтического лечения в объеме лечебно-восстановительной программы после травмы локтевого сустава делится на 4 периода.

I. Период иммобилизации конечности

Задача мероприятий состоит в восстановлении трофики конечности, поддержании статической выносливости мышечного аппарата.

II. Ранний постиммобилизационный период.

Задачей данного периода является восстановление амплитуды движений в локтевом суставе. Продолжительность второго периода составляет 3-4 дня в зависимости от общего состояния пациента, его утомляемости, степени и характера нарушенной функции конечности, целеустремленности больного. Проведение физиотерапевтического лечения, направленного на устранение спаечного процесса в полости сустава.

Проведение процедур ОГБТ и КВЧ-терапии в период послеоперационного восстановительного лечения



Процедура КВЧ-терапии на переднюю поверхность локтевого сустава



Проведение процедуры ОГБТ в барокамере ПДК-2У

III. Третий период

Начинается с момента появления у больного определенных навыков в выполнении активных и пассивных движений в суставе. В это время происходит дальнейшее восстановление функции конечности.

IV. Четвертый период



Назначаются упражнения, повышающие работоспособность сустава и конечности в целом. Упражнения с дозированным сопротивлением проводятся с помощью специальных аппаратов, позволяющих осуществлять активные и пассивные движения

