

Травматизм.

**Социально-экономическое
значение. Принципы оказания
медицинской помощи.**

Переломы, вывихи.

Понятие травма

- **Травма** – воздействие на организм человека внешних факторов, которые вызывают анатомические и функциональные нарушения (сотрясение, ушибы, растяжения, разрывы, сдавления, переломы, вывихи, ожоги, отморожения и т.д.)

Травматизм – совокупность
травм, повторяющихся при
определенных обстоятельствах
у одинаковых групп населения
за определенный отрезок
времени

Проблема травматизма

- 7-8 млн человек ежегодно получают повреждения различной тяжести, до 300 тыс. из них в основном трудоспособного населения погибают (*Данные ВОЗ, 2005г*)
- Ежегодно в РФ регистрируется около 230 тыс. ДТП, в результате которых 285 тыс. человек получают травмы различной степени тяжести. Из них погибают от 35 до 38 тыс. человек.
- В результате несвоевременного оказания первой помощи пострадавшим на месте 59,1% из них погибают.

(Данные из совещания первого зам. Председателя правительства РФ Д.Медведева, Москва, ноябрь 2007г)

«По долгосрочным прогнозам к 2020 году
летальность от аварий, войн и насилия
займет в мире первое место ...»

*А.Мауер - Президент Американской ассоциации хирургов-
травматологов, 1998г.*

Актуальность проблемы

- Травматизм занимает 2-3 место в общей структуре летальности, 3 место среди причин нетрудоспособности. До 10% пациентов с травмами нуждаются в госпитализации.
- Травматизм требует значительных экономических и финансовых затрат.

Виды
травматизма

```
graph TD; A[Виды травматизма] --- B[Производственный]; A --- C[Непроизводственный]; A --- D[Умышленный]; A --- E[Детский]; A --- F[Военный]; B --- B1["(в промышленности, в с/хозяйстве, на транспорте)"]; C --- C1["(ДТП, уличный, спортивный)"];
```

Производственный

(в промышленности,
в с/хозяйстве,
на транспорте)

Непроизводственный

(ДТП, уличный,
спортивный)

Умышленный

Детский

Военный

Медицинская помощь складывается из следующих звеньев

- Первая помощь (обезболивание, транспортная иммобилизация, а/повязка, остановка кровотечения, базовая СЛР, сортировка)
- Транспортировка в лечебное учреждение, сортировка (противошоковая терапия)
- Амбулаторный или стационарный этап лечения
- Реабилитация (психологическая помощь, санаторно-курортное лечение, протезирование, спец. средства)

Сортировка больных по группам

1 группа	Пациенты с осложнениями травм, угроза для жизни высокая
2 группа	Имеются показания к оперативному лечению. Требуется интенсивная терапия для стабилизации А/Д
3 группа	Нет угрожающих осложнений

Мероприятия в стационаре при массовом поступлении больных (Проф. М.М.Абакумов, 2005)

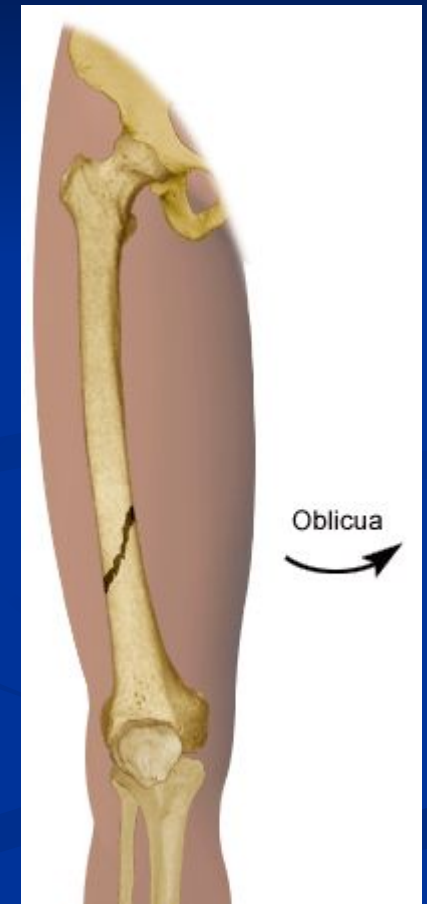
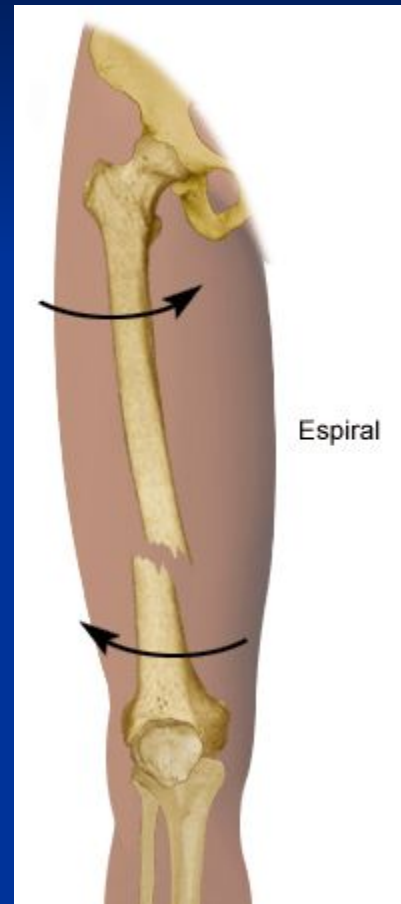
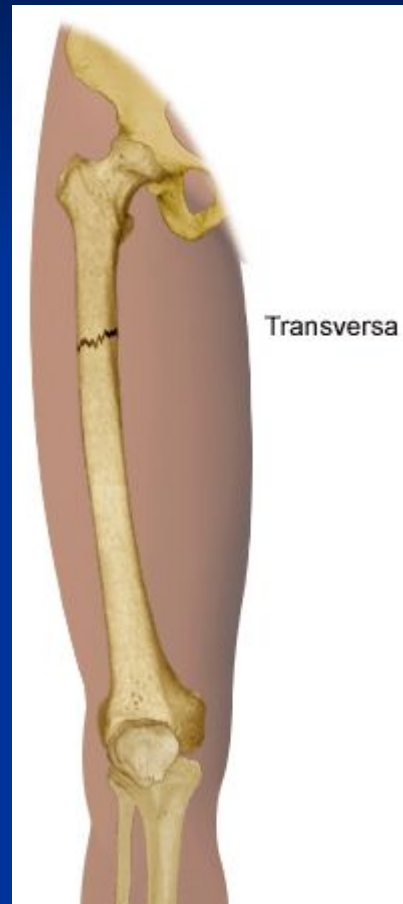
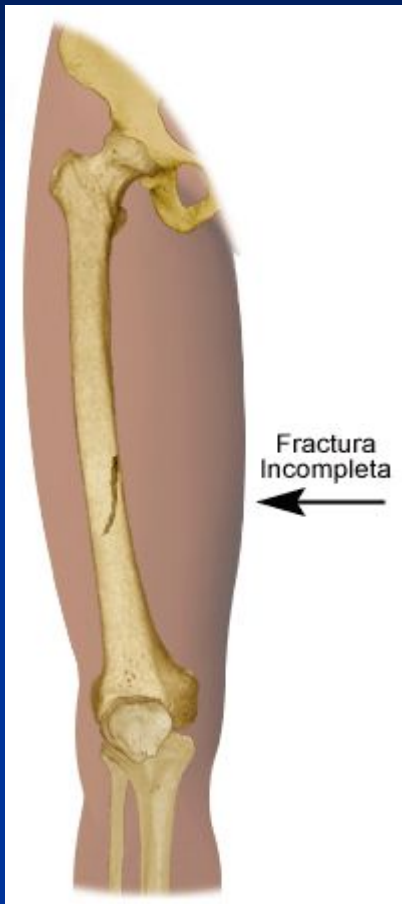
1. Оповещение и мобилизация персонала
2. Отмена плановых операций
3. Развертывание всех имеющихся операционных
4. Освобождение коек в отд. АИР, хирургии и травматологии, подготовка этих отделений к приему больных
5. Пополнение запаса кислорода, инфузионных средств, компонентов крови
6. Усиление диспетчерской службы, службы регистрации
7. Усиление службы безопасности

Перелом (fractura)- нарушение целостности костной ткани, вызванное внешним насильем или патологическим процессом (опухоль, воспаление)

Классификация переломов

- По происхождению (врожденные, приобретенные)
- По состоянию кожных покровов (открытые, закрытые)
- По локализации (эпи-, мета-, диафизарные)
- По механизму приложения силы (поперечные, продольные, косые, винтообразные, вколоченные, оскольчатые, компрессионные, отрывные, винтообразные)
- Полные, неполные
- Простые, сложные
- Одиночные, множественные

Виды смещения костных отломков



Клиническая картина

■ Местные симптомы

- Боль
- Патологическая деформация
- Патологическая подвижность
- Нарушение функции
- Укорочение конечности
- Крепитация

■ Общие симптомы

- Травматический шок
- Интоксикация
- Нарушение функции почек
- Повышение температуры до 38С

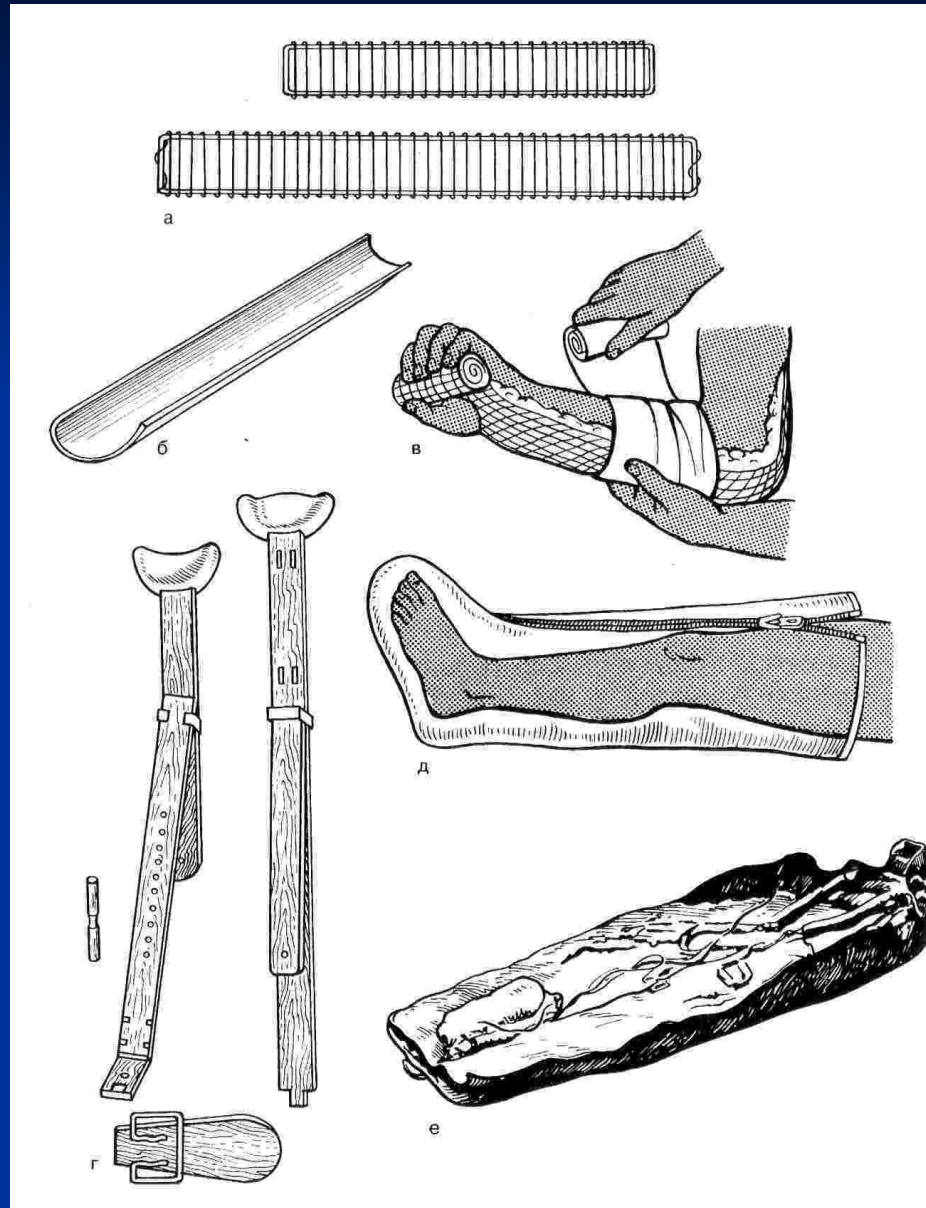
Рентгенологические симптомы переломов



Первая помощь при переломах

- Остановка кровотечения
- Профилактика и лечение шока
- Транспортная иммобилизация
- Наложение асептической повязки

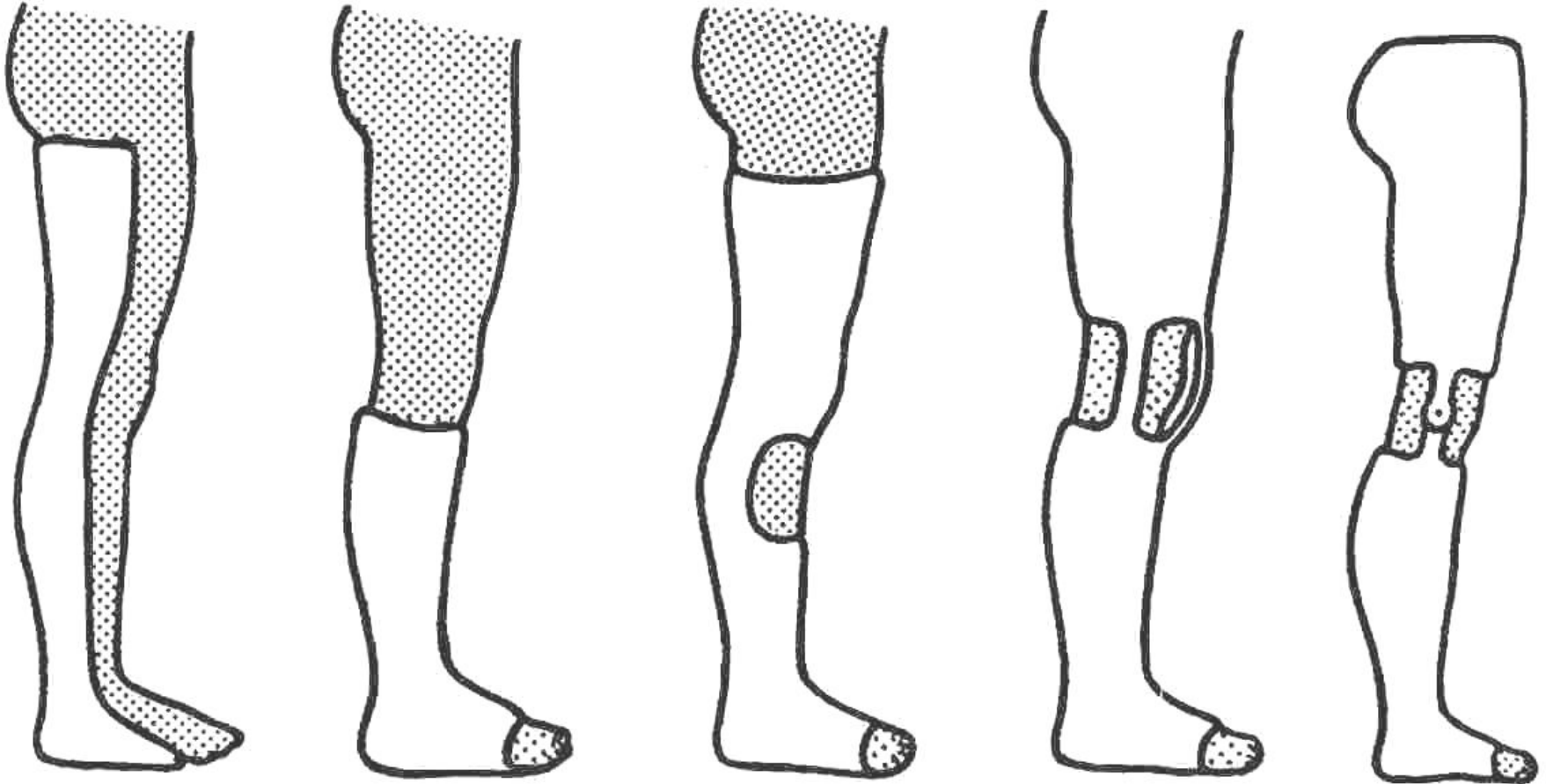
Основные виды транспортных шин



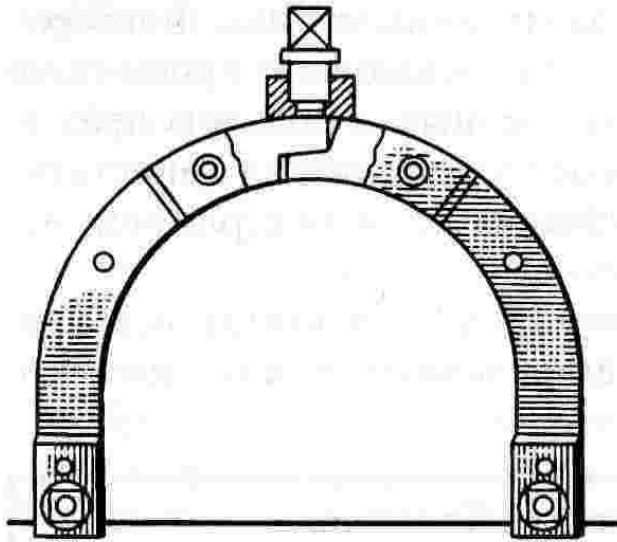
Современные принципы лечения переломов

- Репозиция (ручная, аппаратная, одномоментная и длительная репозиция – скелетное и липкопластырное вытяжение)
- Иммобилизация (гипсовая повязка, Аппараты Илизарова, Волкова, Гудушаури, интра-, экстрamedулярный остеосинтез, шурупами и др.)
- Функциональное лечение
- Ускорение процессов заживления, восстановление функции поврежденного органа

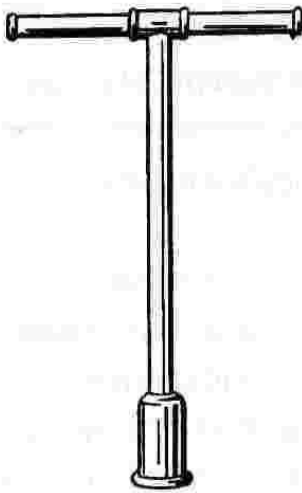
Консервативный метод лечения переломов



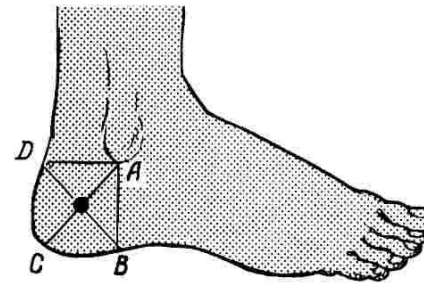
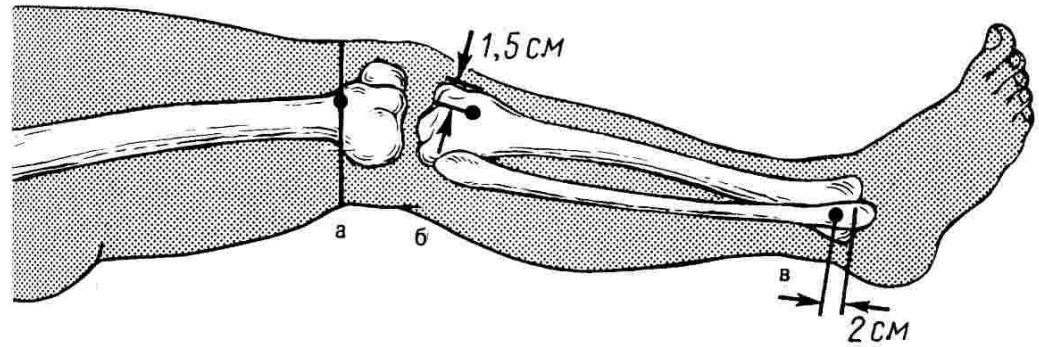
Метод скелетного вытяжения



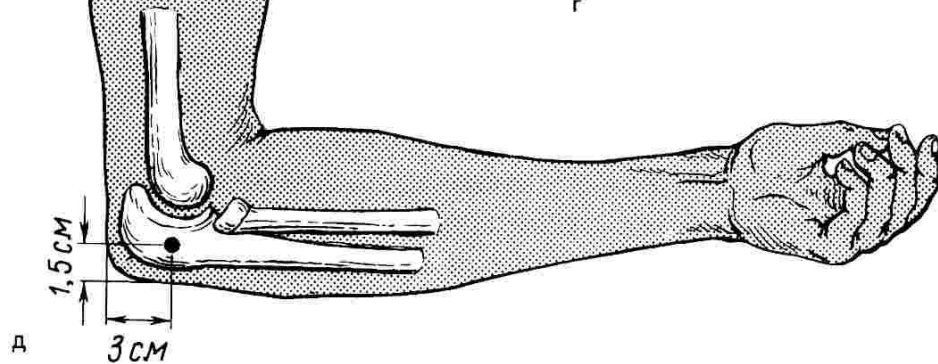
а



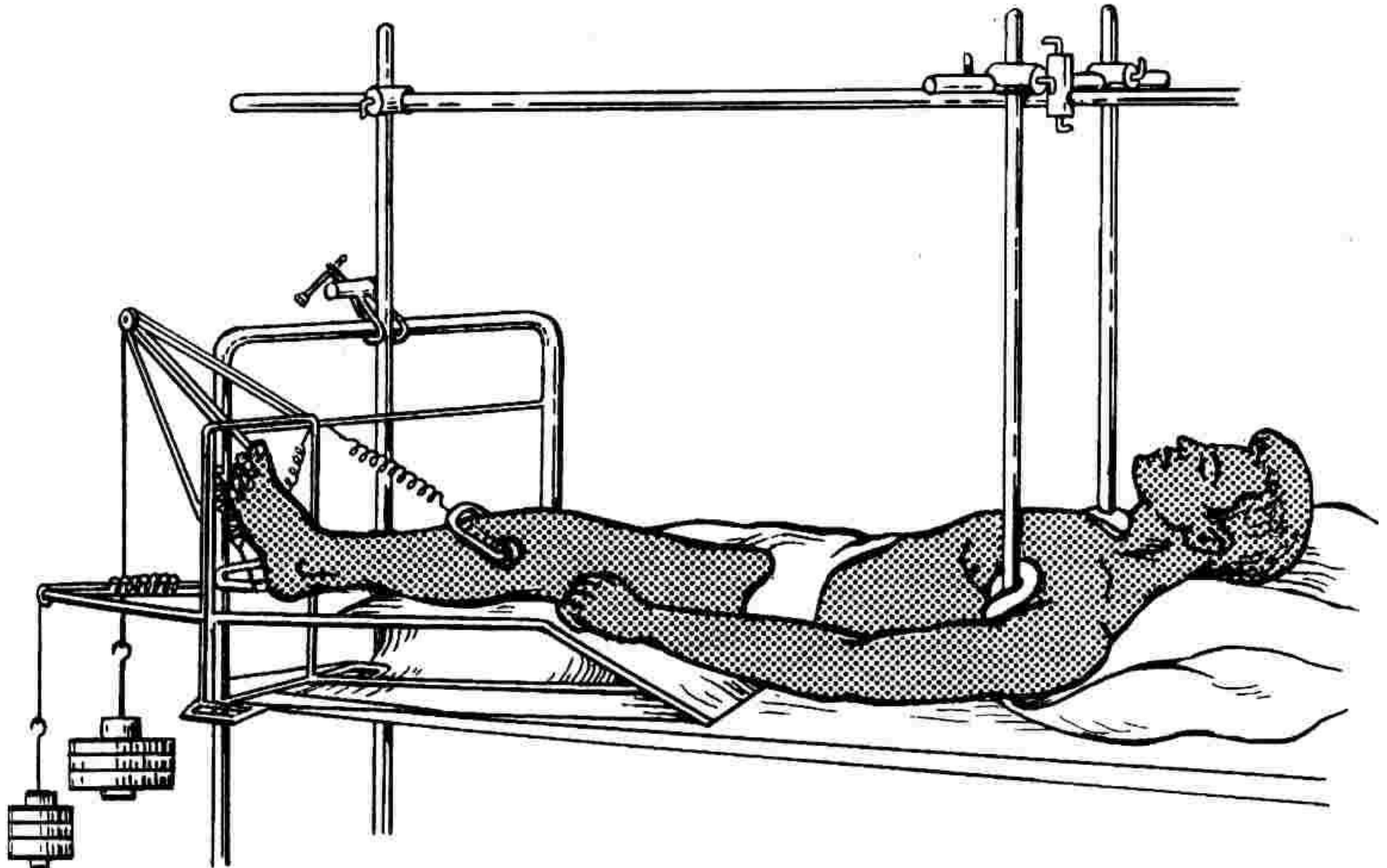
б



г



Метод скелетного вытяжения



Классический остеосинтез

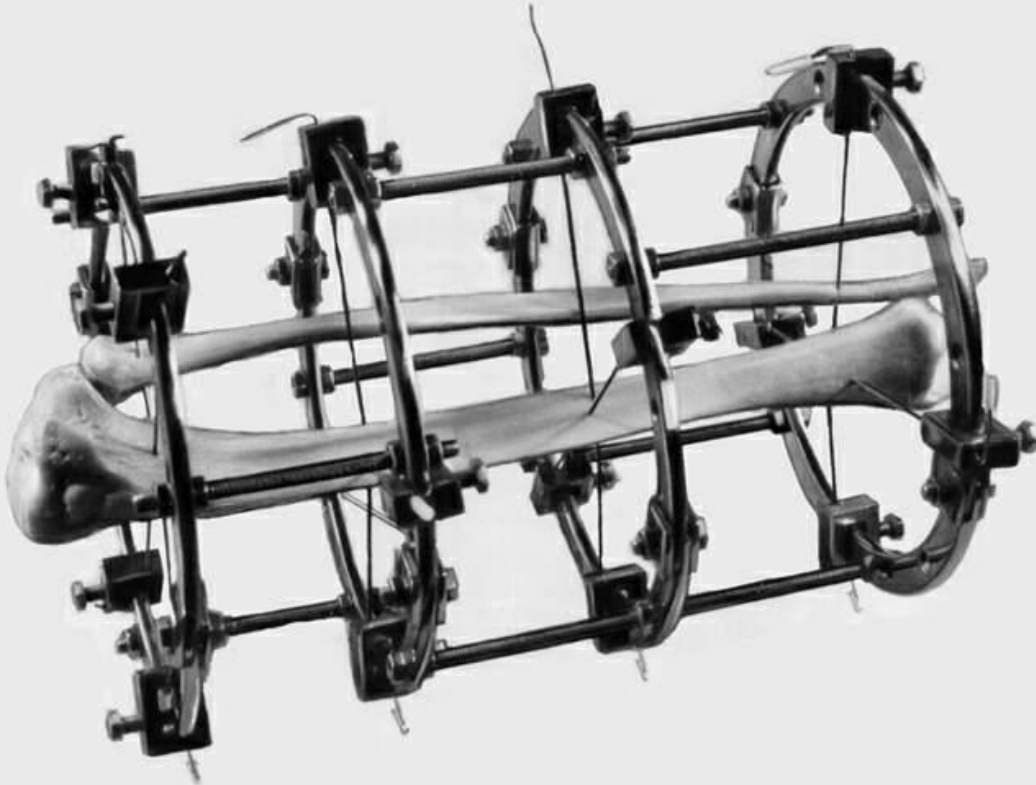


Интрамедулярный остеосинтез



Экстремедулярный остеосинтез

Внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез



Аппарат Илизарова



Вид после операции

Вывих (luxatio) – стойкое патологическое смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей, сопровождающееся обычно разрывами связок и капсулы сустава

Классификация вывихов

Врожденные
Приобретенные

Патологические

Травматические

Свежие
Несвежие
Застарелые

Полные, неполные

Открытые, закрытые

Неосложненные,
осложненные

Диагностика

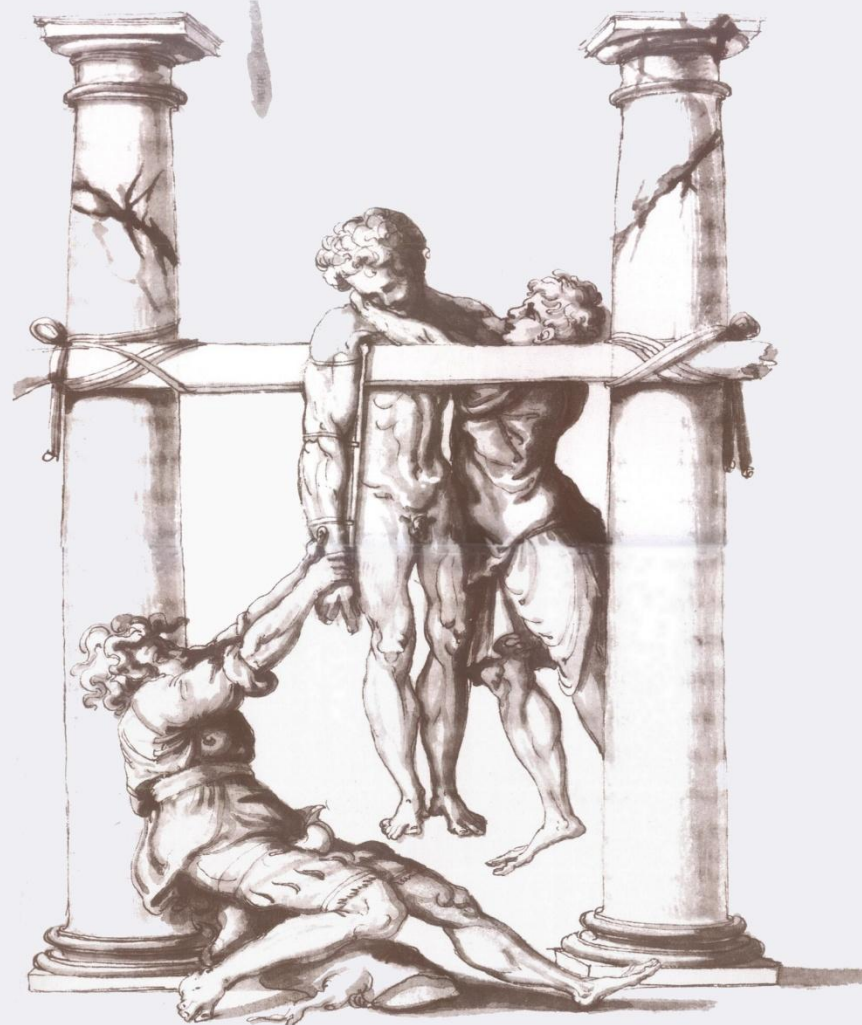
- Травма с характерным механизмом
- Болевой синдром
- Деформация в области сустава
- Вынужденное, специфическое положение конечности
- Укорочение конечности
- Отсутствие активных и резкое ограничение пассивных движений
- «Пружинящая фиксация»

Рентгенологические симптомы вывихов



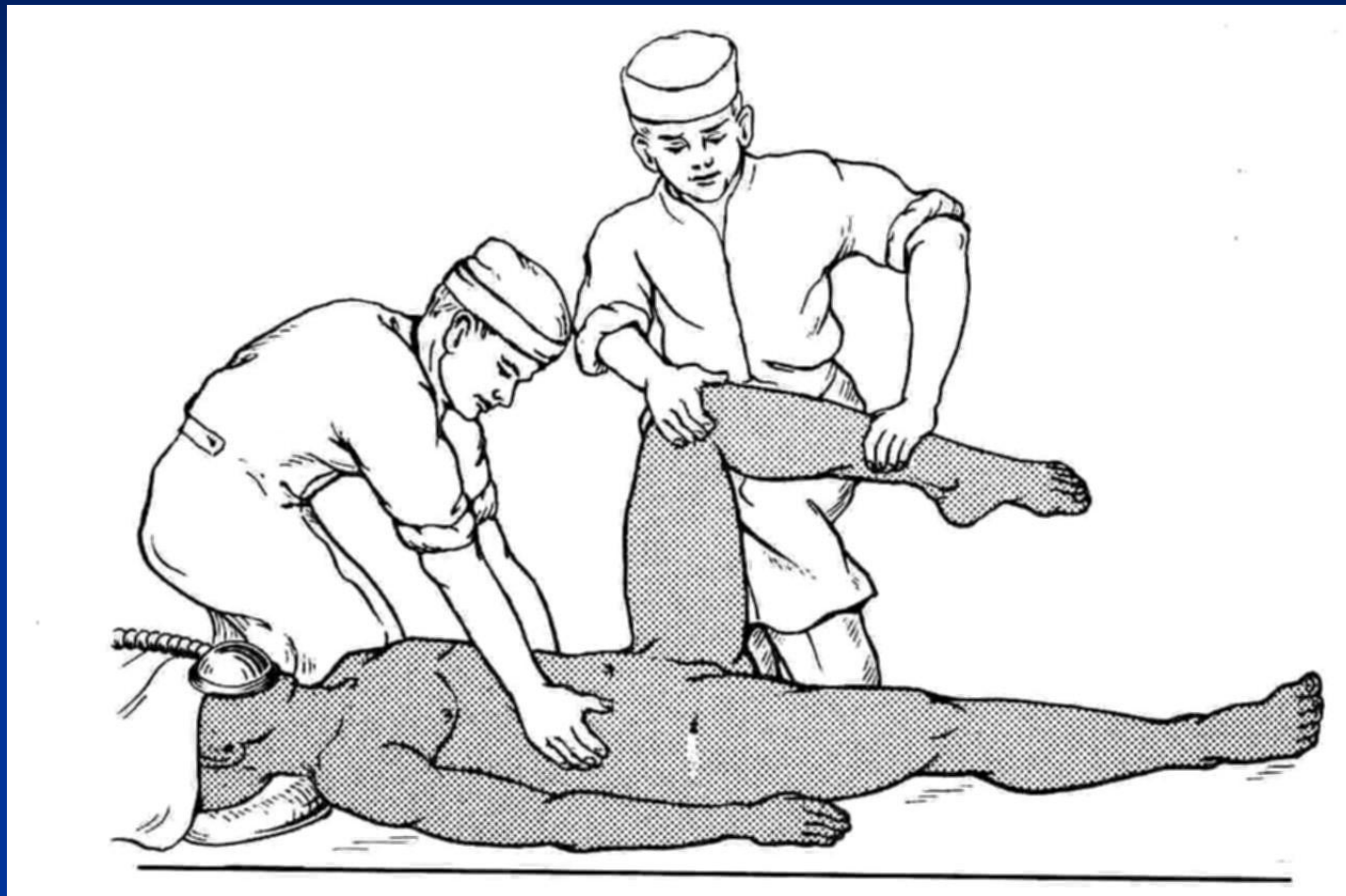
Принципы лечения вывихов

- Адекватное обезболивание
- Устранение мышечной ретракции
- Вправление (по Джанелидзе, Моту, Гиппократу, Кохеру)
- Иммобилизация сустава (2-3 нед)



Лечение травмы плеча.
Francesco Rossi. Художественная иллюстрация к *Guido Guidi* Гиппократа.
Национальная библиотека, Париж, Франция.

Вправление вывиха тазобедренного сустава по Кохеру



Вправление вывиха плечевого сустава по Кохеру

