

# Особенности травматизма детского возраста

- **Повреждением (травмой)** называется результат внезапного воздействия на организм ребенка какого-либо фактора внешней среды, нарушающего анатомическую целостность тканей и протекающие в ней физиологические процессы. Повреждения, повторяющиеся среди различных возрастных групп в аналогичных условиях, входят в понятие детского травматизма.

#### виды детского травматизма:

родовой, бытовой, уличный (транспортный и нетранспортный), школьный, спортивный, прочий (учебно-производственный, сельскохозяйственный и др.)

**Родовой травматизм** - интранатальные повреждения скелета и мягких тканей у новорожденного, возникающие, как правило при патологическом родовом акте, при оказании акушерского пособия и в процессе реанимационных мероприятий в случае асфиксии.

#### **Механические формы родовых травм**

- родовая опухоль,
  - кефалогематома,
  - кровоизлияния в мышцы,
  - переломы и вывихи костей,
  - повреждение позвоночника и спинного мозга, периферических нервов
- повреждение внутренних органов.

Родовая опухоль представляет собой отек мягких тканей предлежащей к родовым путям части (чаще головы) ребенка вследствие венозного застоя при прохождении по родовым путям матери

Кефалогематома (0,1–1,8% новорожденных) представляет собой кровоизлияние под надкостницу плоских костей свода черепа

- **Родовой травматизм**

Переломы длинных трубчатых костей наиболее часто встречаются:

- переломы ключицы
- травматический эпифизеолиз плечевой кости
- переломы бедренной кости
- переломы диафиза плечевой кости

- **Повреждения внутренних органов**

*Среди наиболее частых повреждений внутренних органов можно выделить разрывы печени, селезенки, надпочечников с развитием кровотечения.*

Причины: - крупный плод, недоношенность, стремительные роды, применение акушерских пособий.

Клиническая картина : двухфазное течение: в первые часы и сутки жизни клиническая картина может быть стертой, проявляются симптомы родового стресса. Состояние ребенка резко ухудшается с развитием геморрагического шока при разрыве подкапсульной гематомы и продолжающемся кровотечении в брюшную полость.

К **бытовому травматизму** относят повреждения, полученные во время пребывания детей в квартире, на лестничной площадке, во дворе дома и т. п.

Бытовая травма чаще наблюдается у детей ясельного и дошкольного возраста и снижается в школьном возрасте.

У грудных детей около трети всех повреждений составляют ожоги и около 20% - переломы.

Уличный нетранспортный травматизм обусловлен в основном несоблюдением детьми правил поведения на улице.

**Уличная транспортная** травма является самой тяжелой и в связи с увеличением интенсивности движения на дорогах городов и поселков не имеет тенденции к снижению

Около 80% **школьного травматизма** приходится на время перемен. Его причина - в основном нарушение правил поведения, поэтому усиление педагогического контроля за учащимися во время перемен является основным способом предупреждения несчастных случаев в школе.

Повреждения, полученные во время уроков физкультуры относят к спортивному травматизму

В учебном плане школ предусмотрено трудовое обучение учащихся всех классов, травмы полученные на этих занятиях относят к **учебно-производственному травматизму**

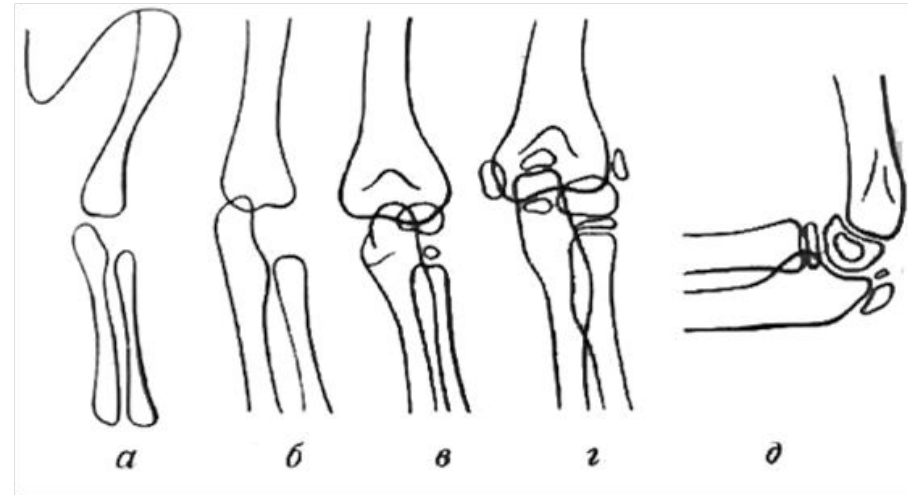
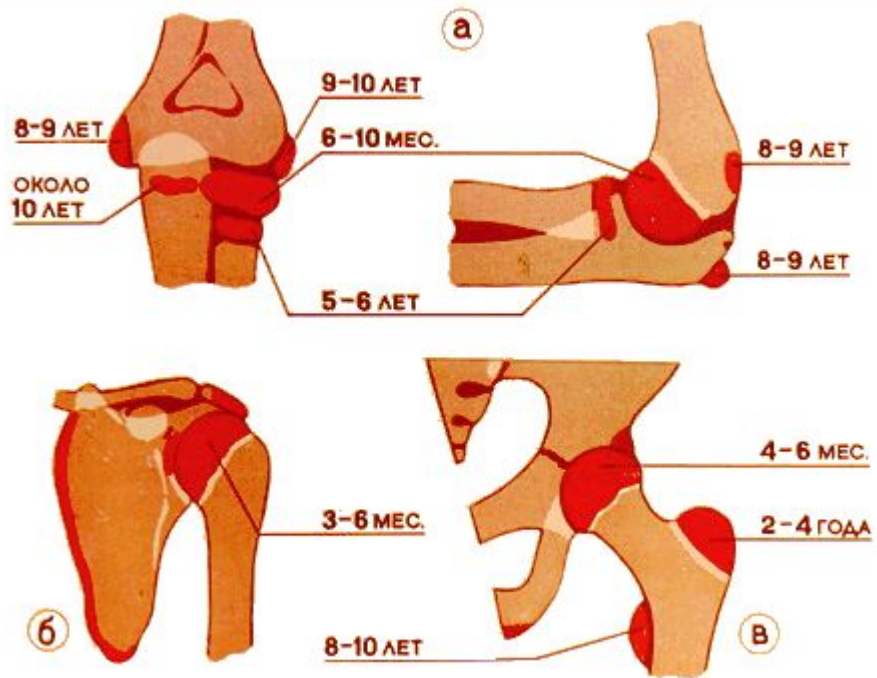
К изолированной травме относят повреждения в пределах одного органа, одного анатомического сегмента конечности или функционального образования в пределах одной анатомической области.

Повреждение двух или нескольких органов одной анатомической полости либо одной анатомической области с одной и той же функциональной направленностью является множественной травмой.

Под **сочетанной травмой** понимают одновременное повреждение двух или более органов одной или более топографо-анатомических областей, но выполняющих различные функции.

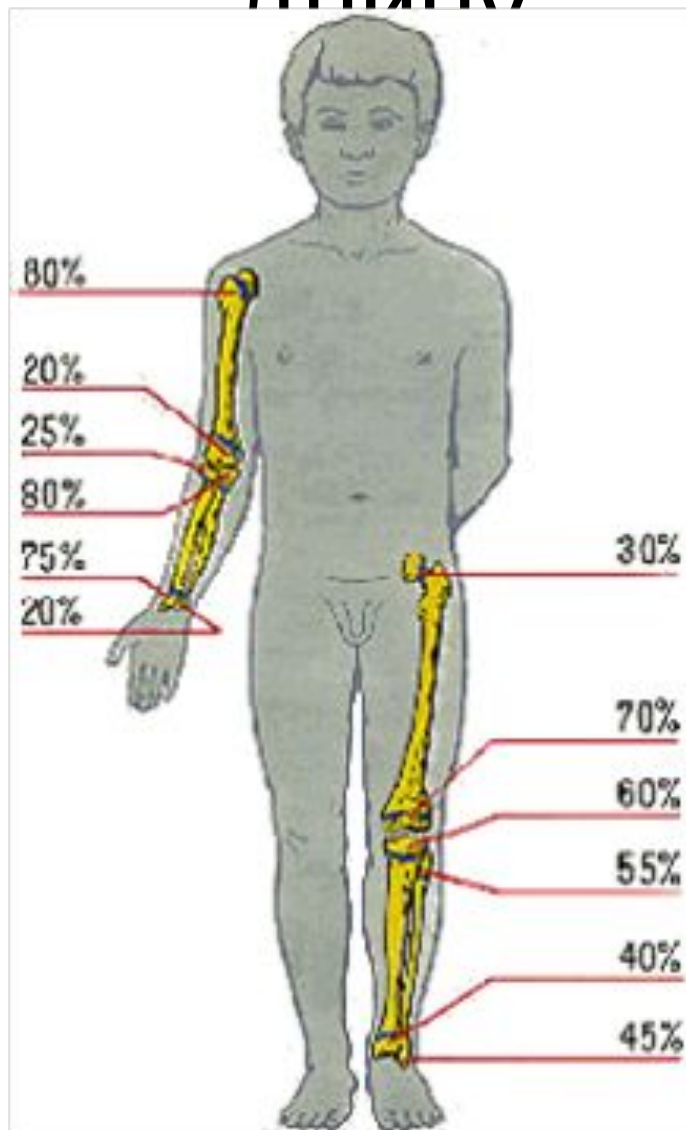
**Комбинированной травмой** называют повреждения, возникшие в результате одновременного воздействия не менее двух травмирующих факторов: механического, термического, химического, радиационного, т. е. одновременное наличие у пострадавшего двух или более этиологически разнородных повреждени

# Особенности рентгенологии детского возраста



# Особенности роста костей в

**ДЛИНУ**

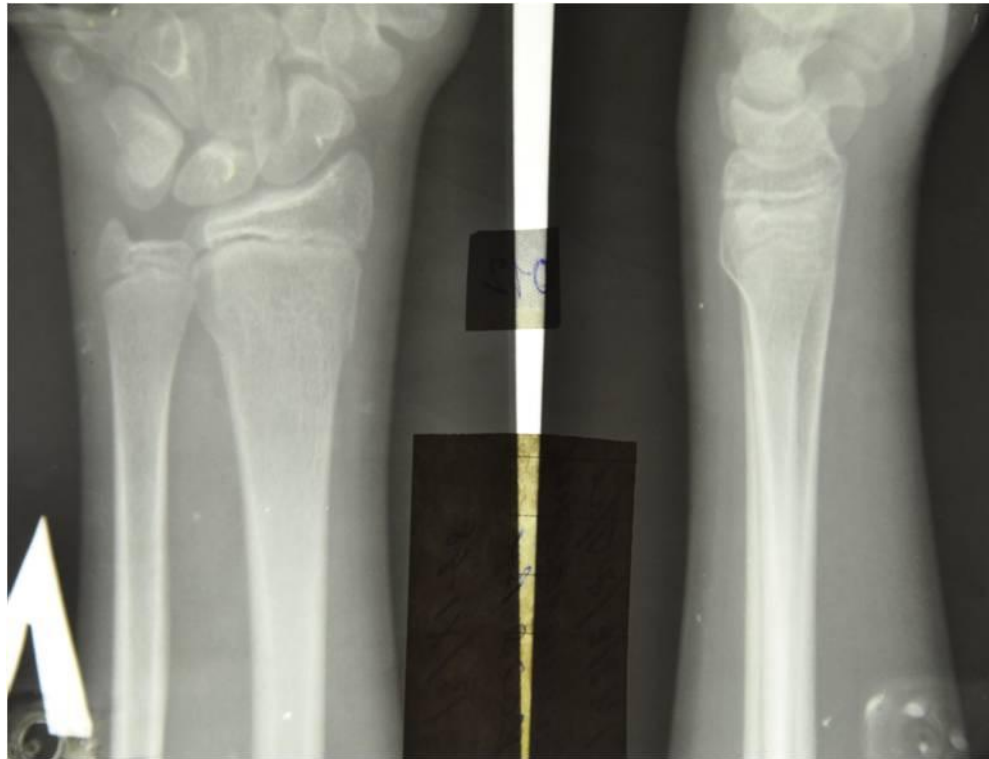


- ***Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательной системы детского возраста.***
  1. Высокая гидрофильность мягких тканей
  2. Наличие зон роста
  3. Прочность и эластичность надкостницы

*Высокая гидрофильность мягких тканей*  
Нарастание отека и гематомы мягких тканей в течение 3-5 суток Нельзя накладывать циркулярные повязки в остром периоде

Эластичная и прочная надкостница: Поднадкостничные переломы-Стертая и малоинформативная клиническая картина

## **Поднадкостничные переломы**





# Перелом по типу зеленой веточки



## АПОФИЗЕОЛИЗЫ

Изолированный отрыв внутреннего надмыщелка плечевой кости со смещением

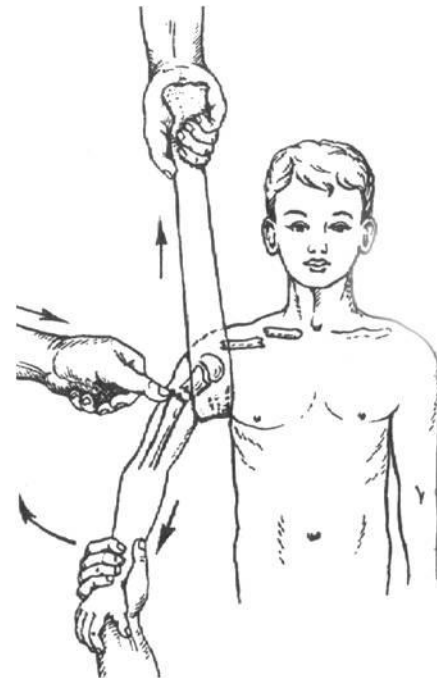
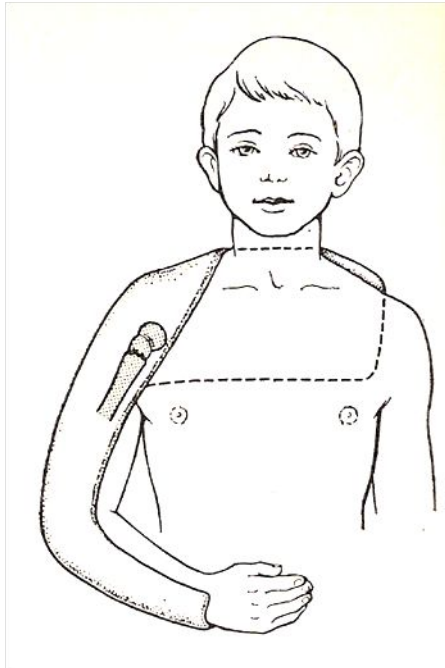


- **Сроки сращения переломов у детей.**  
Сроки консолидации переломов у детей короче, чем у взрослых.  
Один из факторов, от которого зависит срок срастания, — размер кости (чем толще кость, тем дольше она срастается).  
Чем меньше возраст, тем меньше сроки консолидации переломов.

Закрытая репозиция — метод выбора в лечении переломов у детей. Традиционные методы лечения переломов проксимального конца плечевой кости

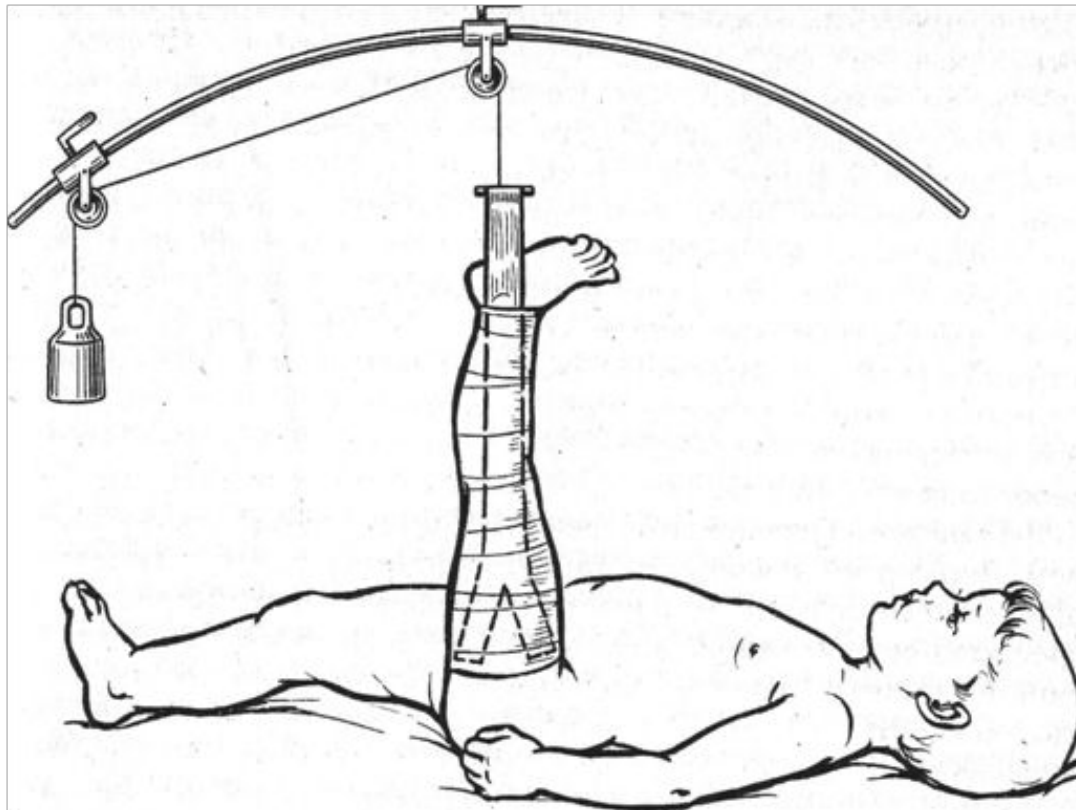
30.

# Консервативное лечение переломов



# Консервативное лечение переломов

- 2-3 недели



# Травматология/ остеосинтез

## Стабильный синтез отломков

Возможность ранней функциональной реабилитации суставов



