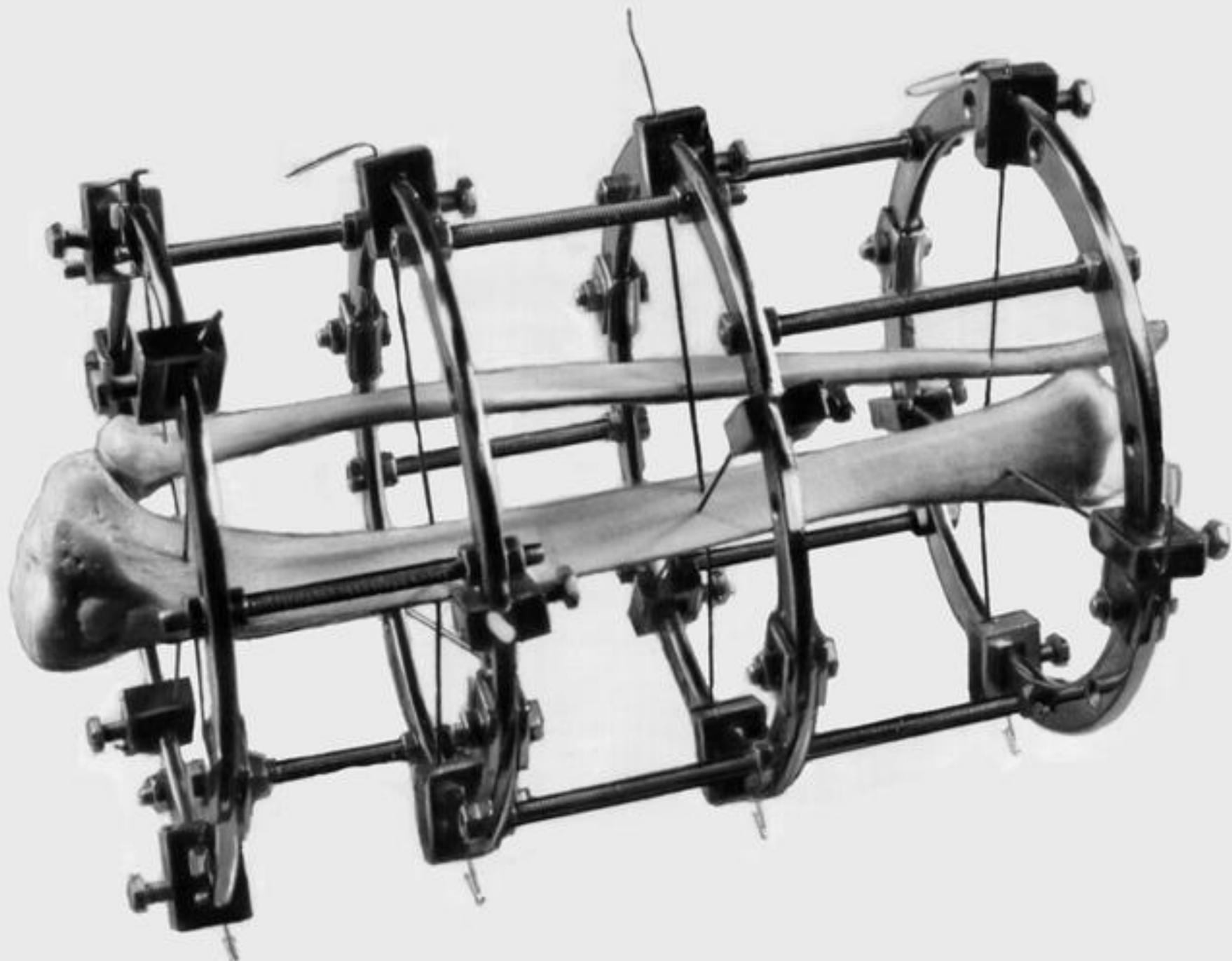


АОУ СПО ТГК «Петрозаводский базовый  
медицинский колледж»

# «Аппарат Илизарова»

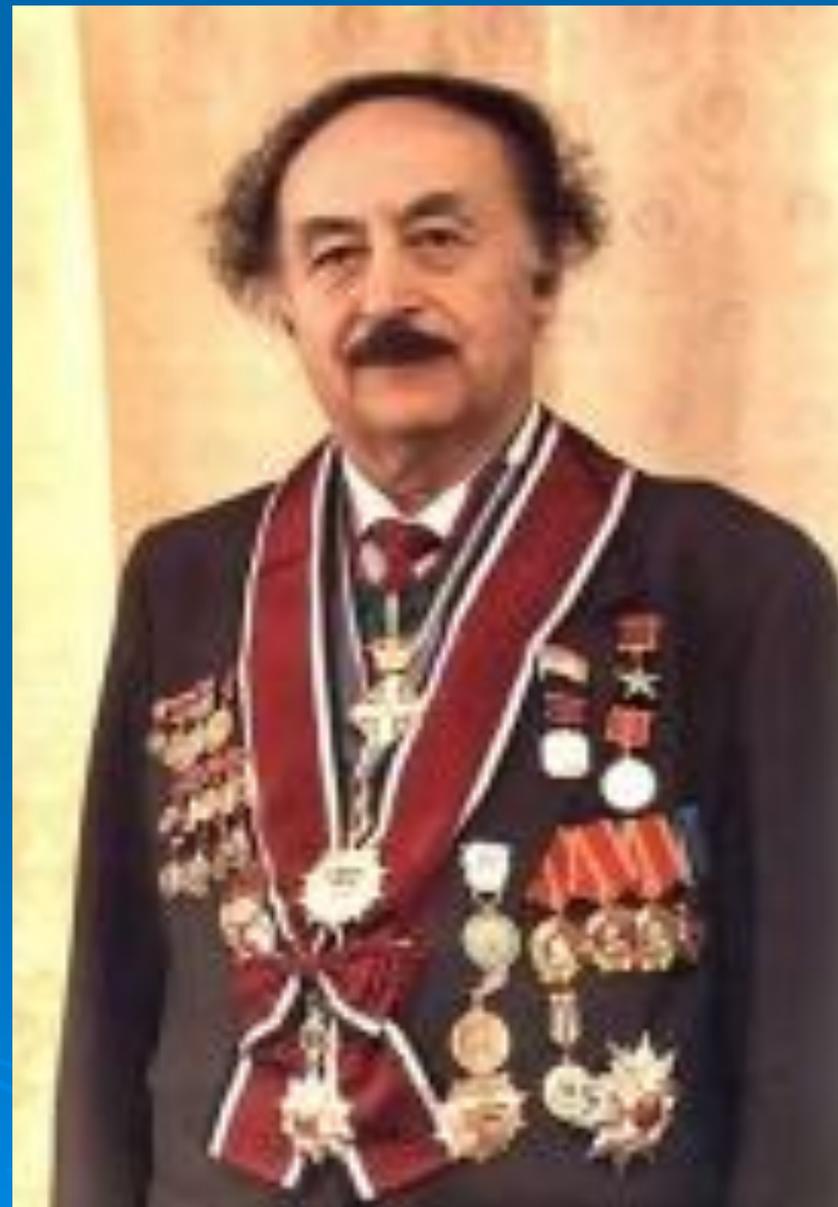


- **Компресси́онно-дистракци́онный аппара́т (аппарат Илизарова)** — медицинский аппарат, предназначенный для длительной фиксации фрагментов костной ткани, а также для её сжатия «компрессии» или растяжения «дистракции».



# История

- Впервые компрессионно-дистракционный аппарат был разработан советским хирургом Г.А Илизаровым в 1951 году.





Лишь его конструкция дала то, что не могли дать никакие другие до него. А

именно:

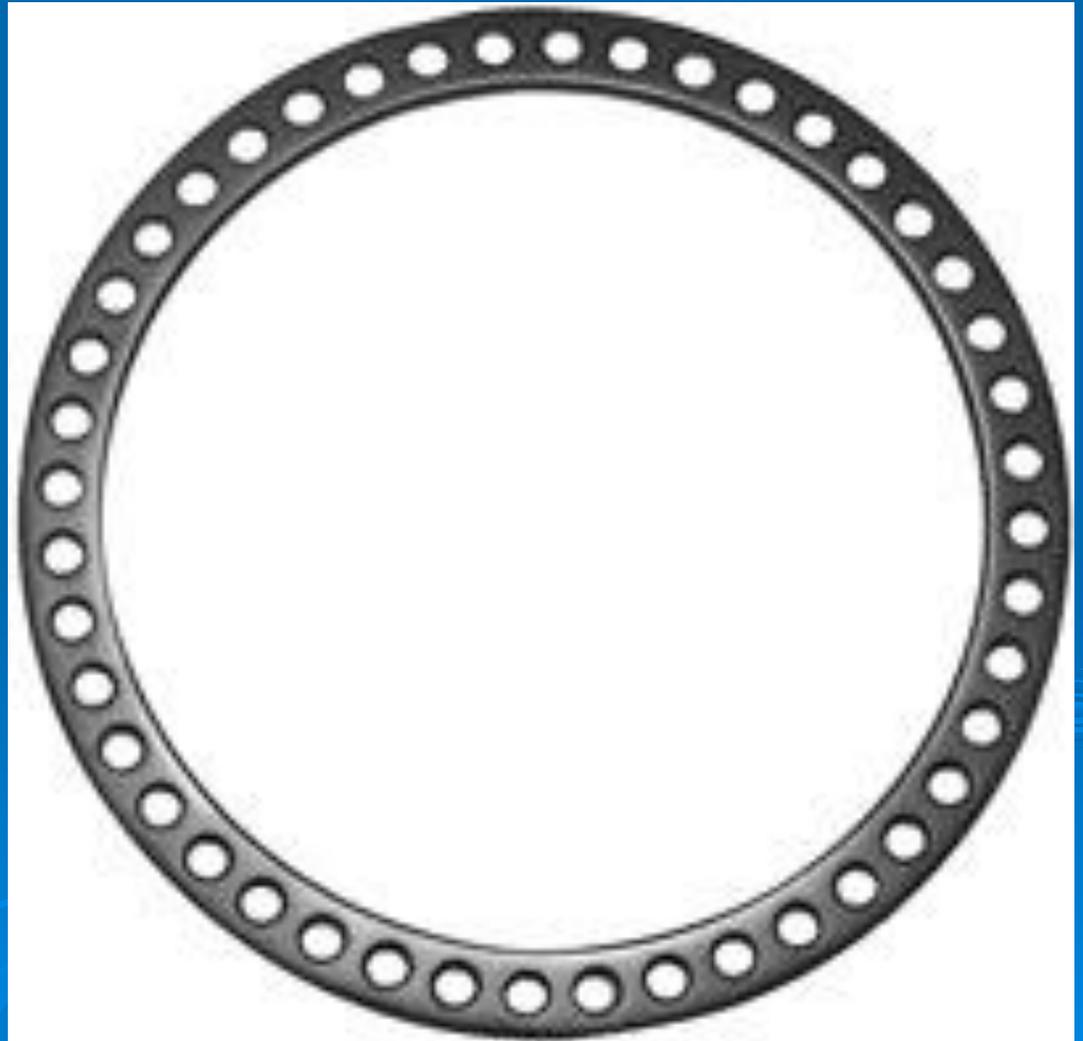
- полное сопоставление обломков;
- высокую прочность фиксации;
- максимальное кровоснабжение поврежденной кости конечности;
- сохранение опорной и двигательной функции поврежденной конечности;
- возможность больному ходить и обслуживать себя с первых дней лечения.

Аппарат  
представляет собой  
металлические  
«кольца», на  
которых крепятся  
«спицы»,  
проходящие через  
костную ткань.  
Кольца соединены  
механическими  
стержнями.



# Основные опоры аппарата

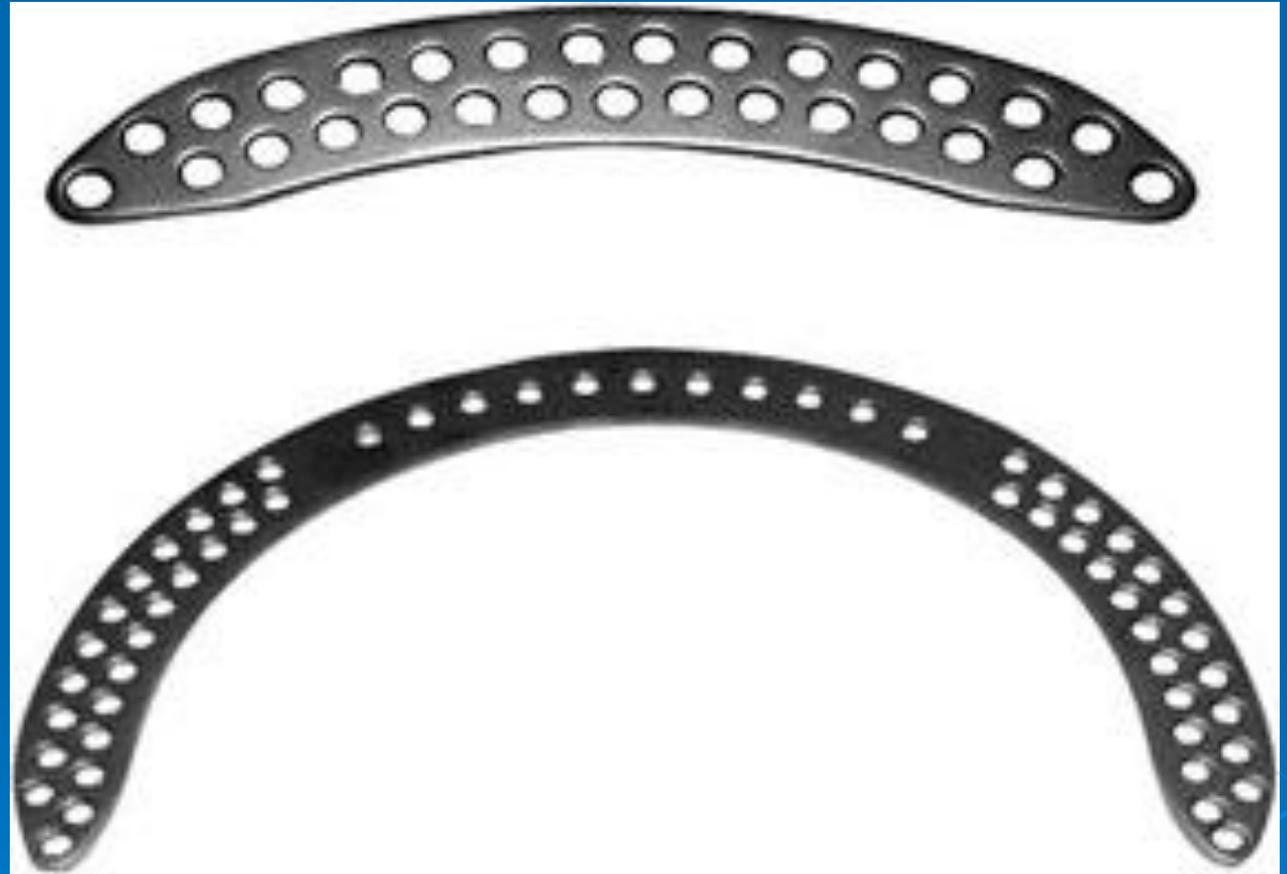
Кольца  
неразъемные



Полукольца



Дуги с  
отверстиями



# Дополнительные внешние опоры аппарата Илизарова

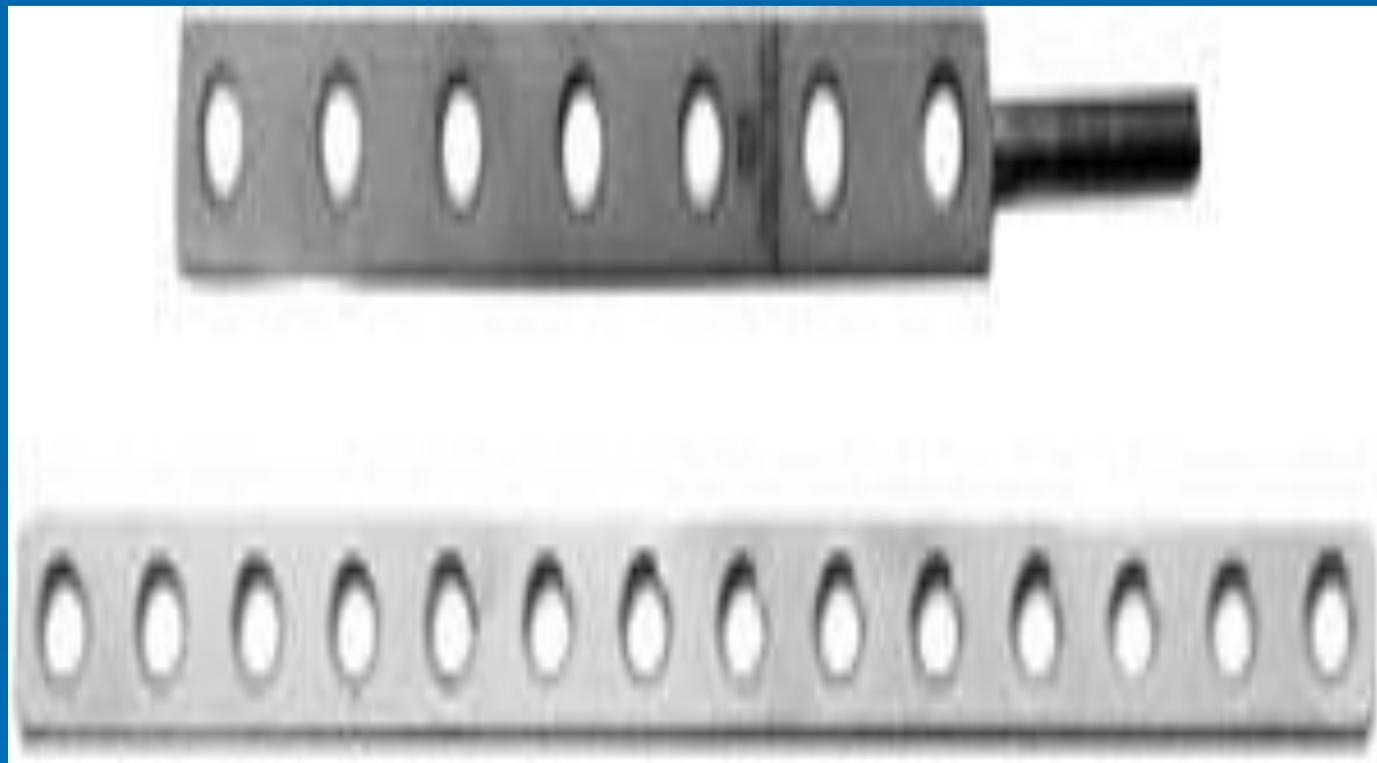
Кронштейны с  
резьбовым  
хвостовиком и  
резьбовым  
отверстием



**Планки плоские,  
винтообразные и  
радиусные**



# Балки



# Шайбы

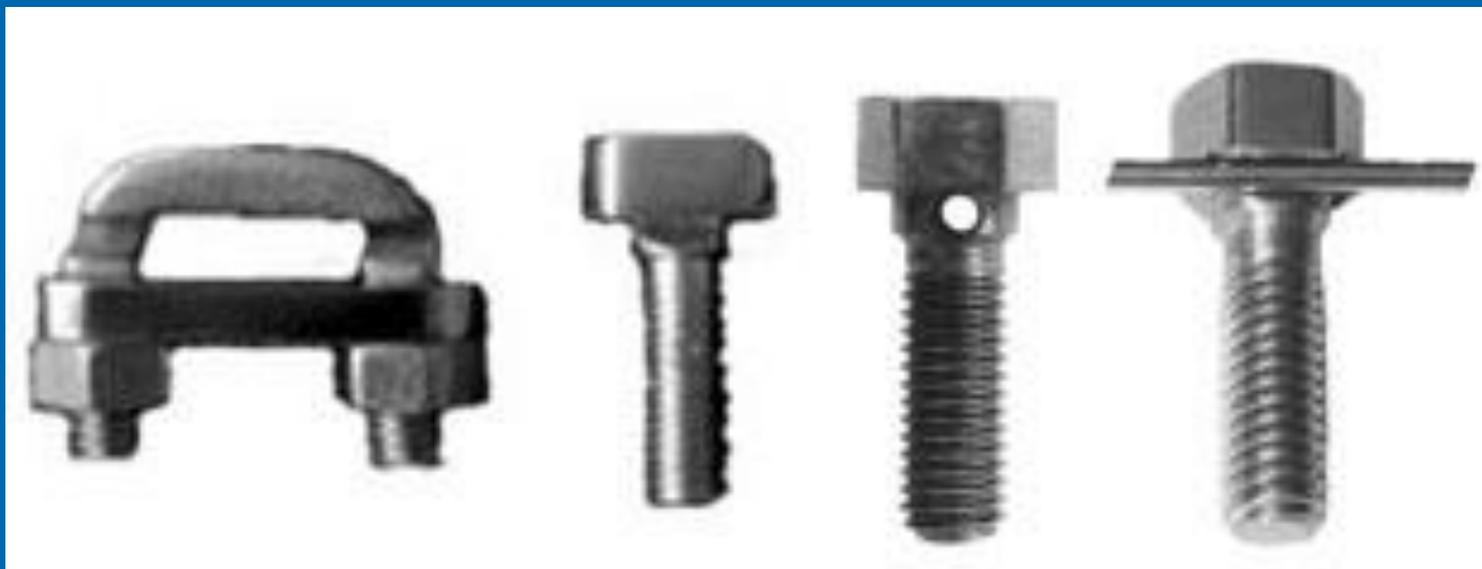




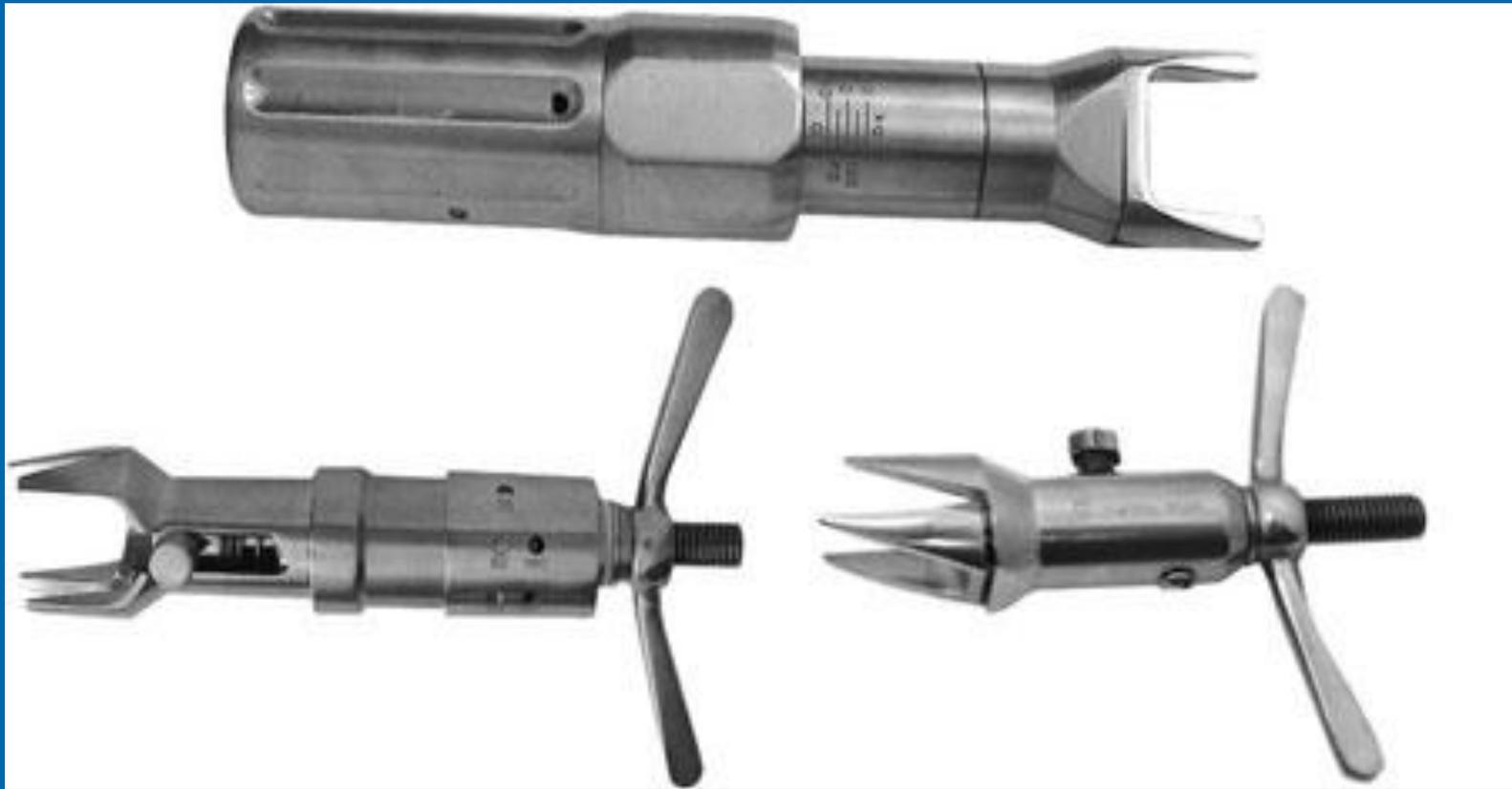
## Муфты резьбовые и втулки



**Стержни  
телескопические**



Спицефиксаторы и болты спицефиксаторы



**ключи (торцовые и  
рожковые), круглогубцы, кусачки и  
спицентагиватели**



# Спицы





1. бескровно лечить все закрытые переломы на протяжении диафизов и метафизов;
2. возмещать большие дефекты мягких тканей и кости при свежих открытых переломах без пересадки кожи и костных трансплантатов;
3. бескровным путем добиваться вправления как свежих, так и застарелых вывихов с последующим формированием связочного аппарата;
4. лечить бескровным путем сложные переломы костей таза, грудины и позвоночного столба

5. оперативное и бескровное утолщение кости или их отломков с последующим моделированием необходимых форм;
6. бескровно в один этап ликвидировать ложные суставы (любой локализации) и укорочение конечности при этом;
7. бескровно устранять многоосевые деформации длинных трубчатых костей и суставов, а также контрактуры последних.





К настоящему времени только за последние 5 лет пролечено более 60 тысяч наиболее сложных ортопедо-травматологических больных с удовлетворительными результатами лечения в 98,7% случаев.