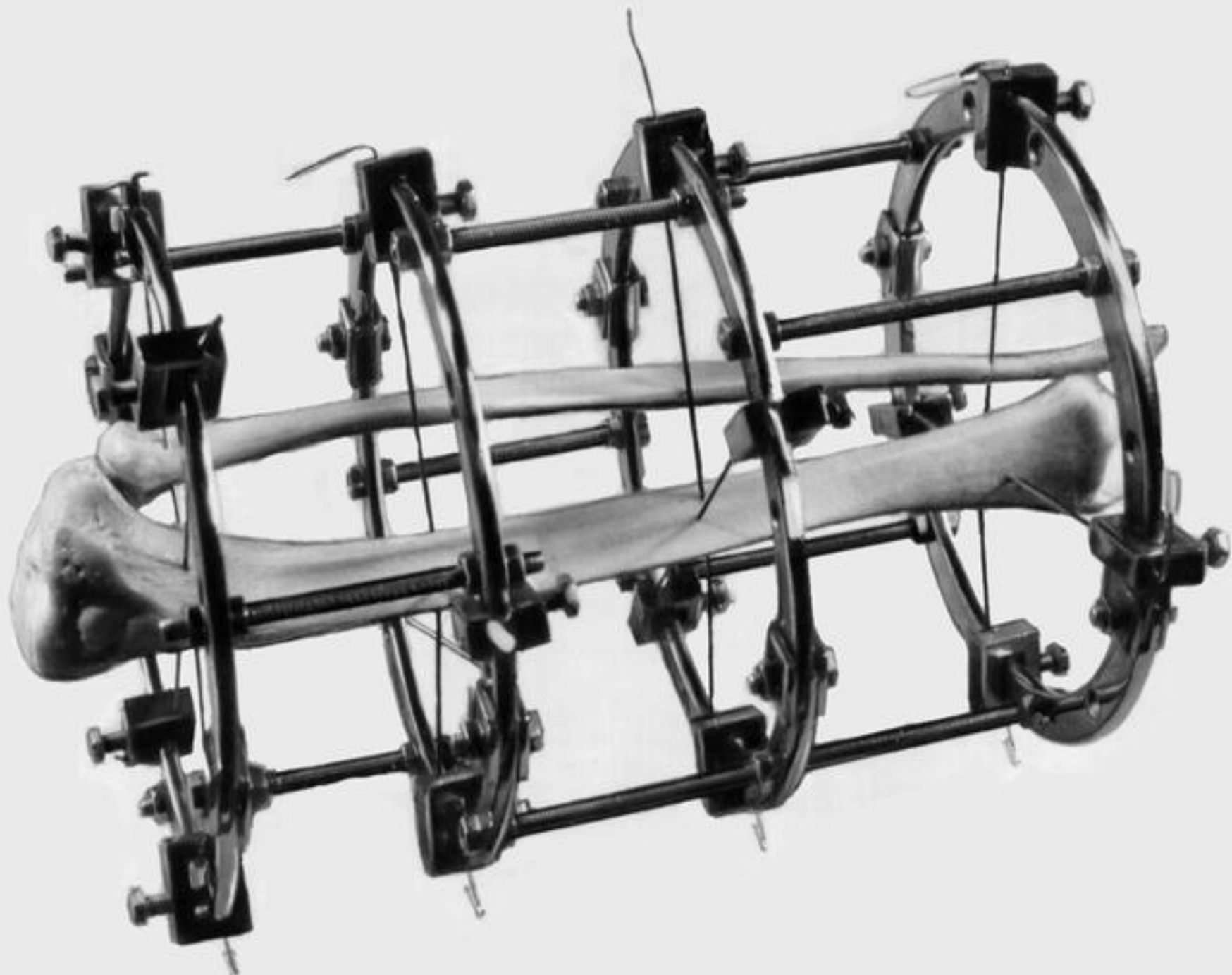


АОУ СПО ТГК «Петрозаводский базовый
медицинский колледж»

«Аппарат Илизарова»

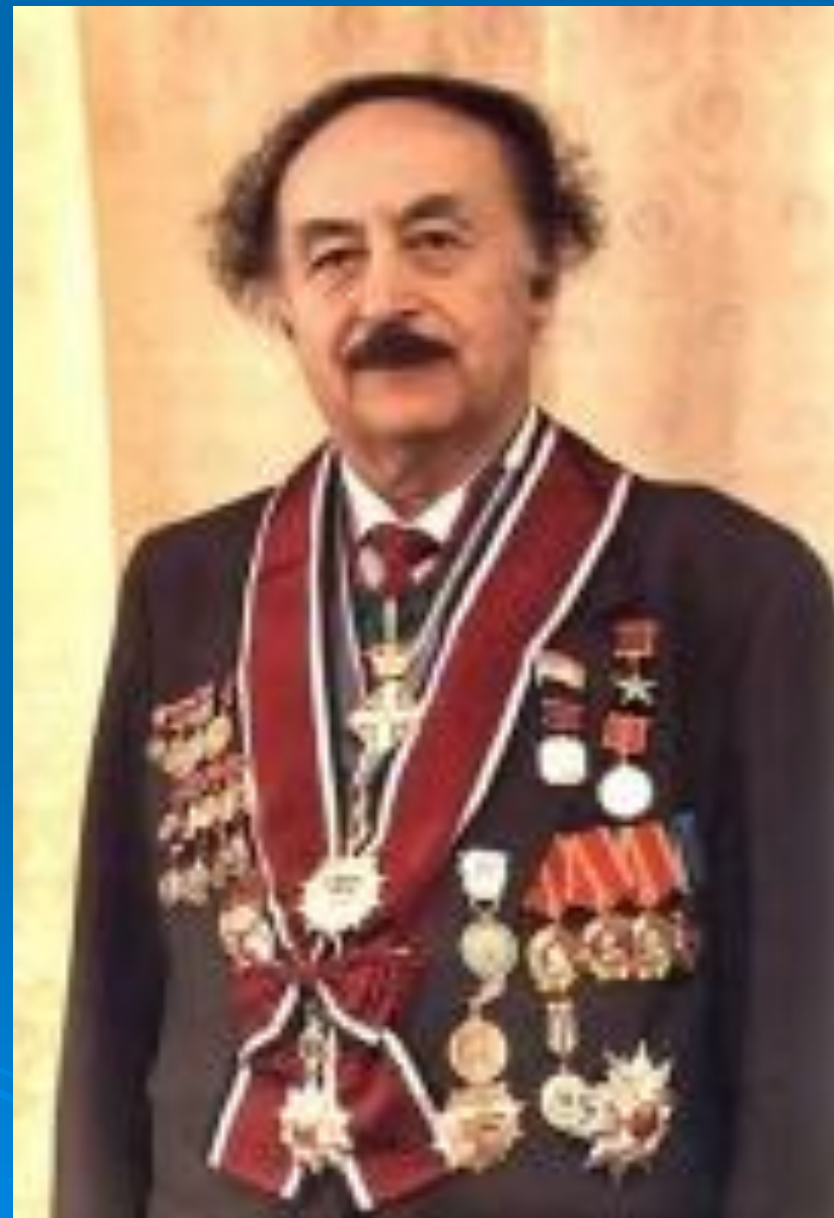


- **Компресси́онно-дистракци́онный аппара́т (аппарат Илизарова)** — медицинский аппарат, предназначенный для длительной фиксации фрагментов костной ткани, а также для её сжатия «компрессии» или растяжения «дистракции».



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:

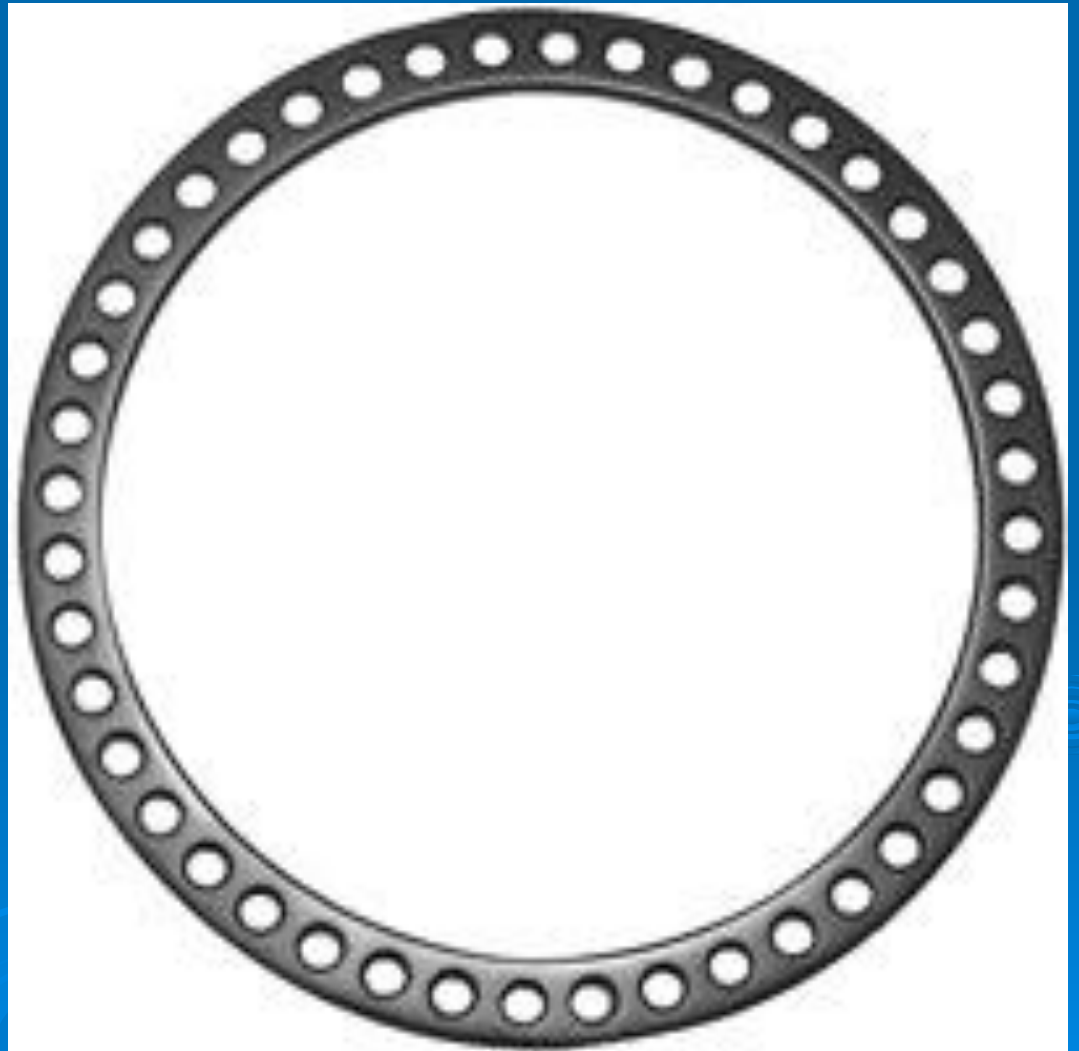
- полное сопоставление обломков;
- высокую прочность фиксации;
- максимальное кровоснабжение поврежденной кости конечности;
- сохранение опорной и двигательной функции поврежденной конечности;
- возможность больному ходить и обслуживать себя с первых дней лечения.

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



Основные опоры аппарата

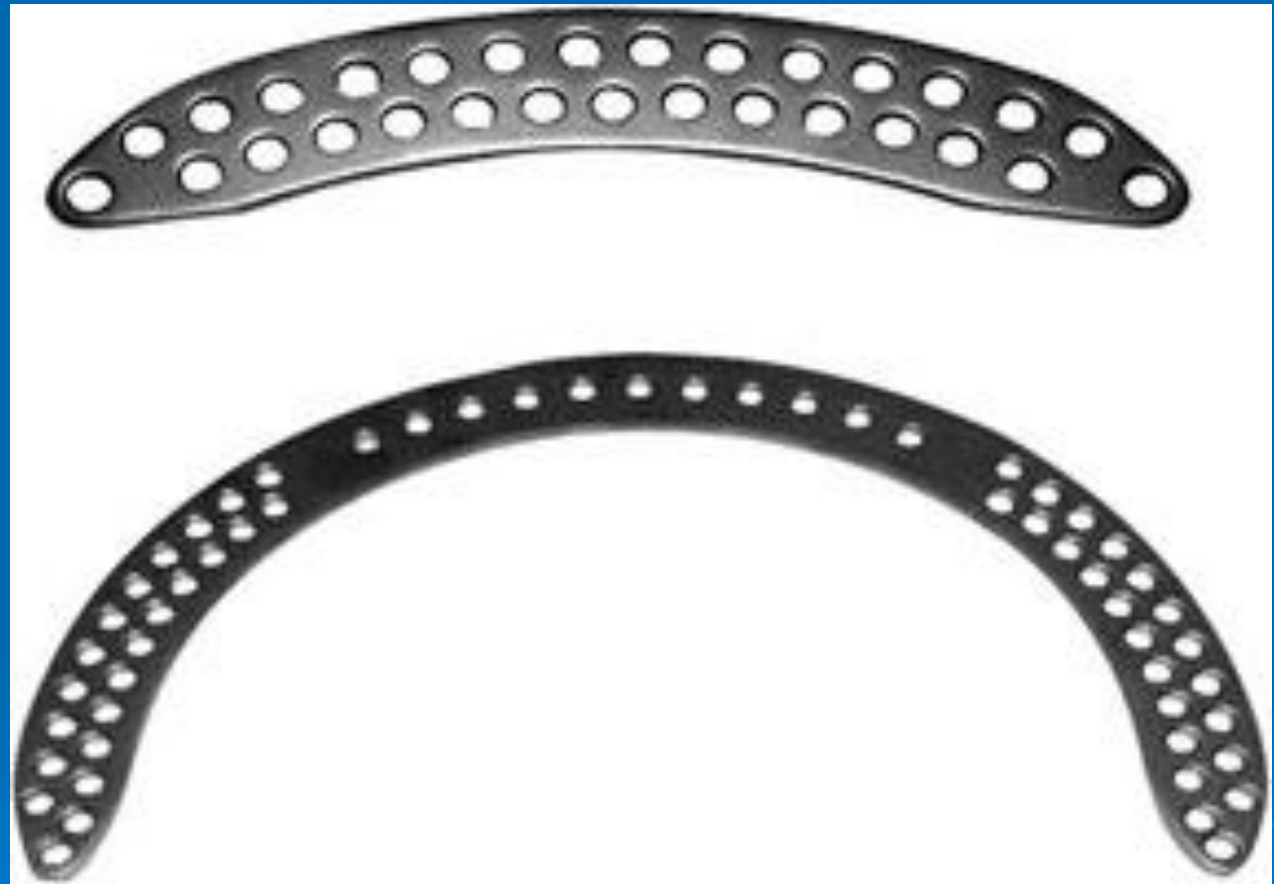
Кольца
неразъемные



Полукольца



Дуги с
отверстиями



Дополнительные внешние опоры аппарата Илизарова

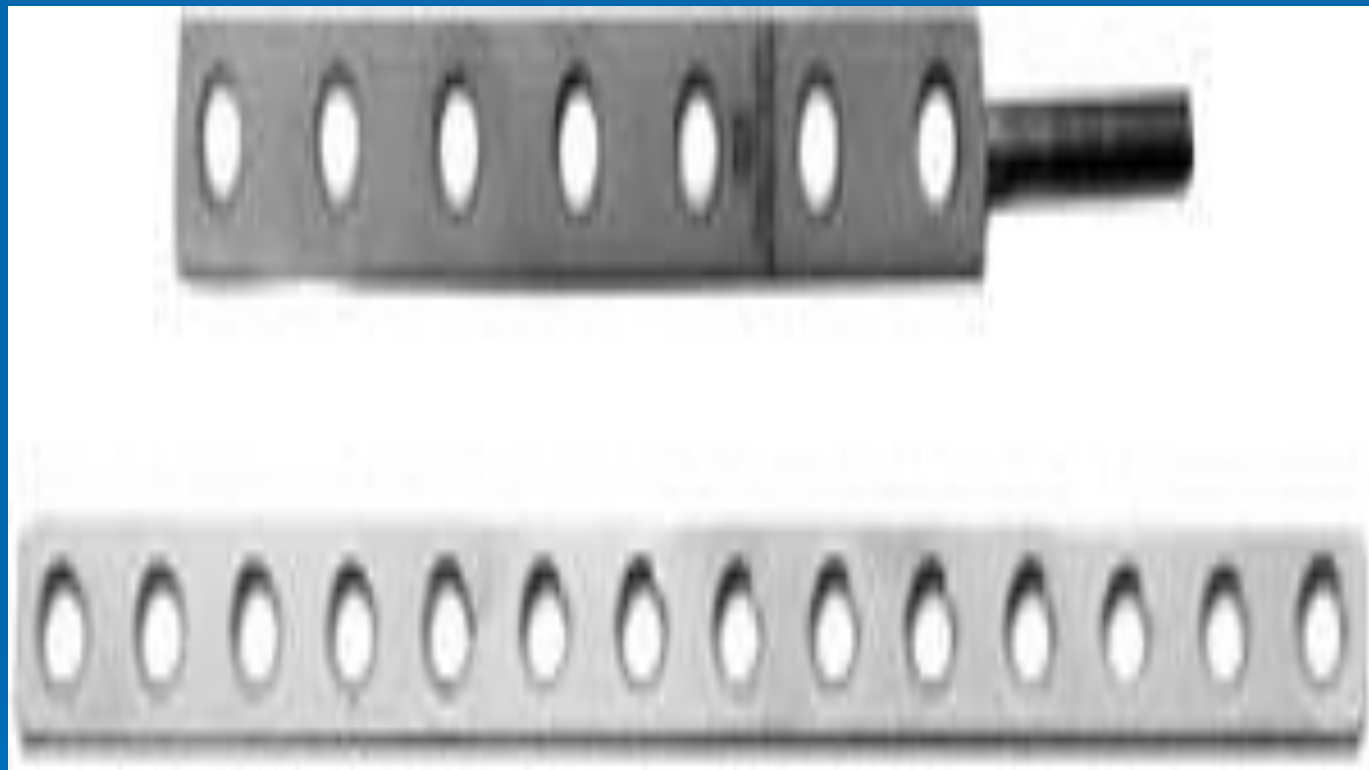
Кронштейны с
резьбовым
хвостовиком и
резьбовым
отверстием



**Планки плоские,
винтообразные и
радиусные**



Балки



Шайбы





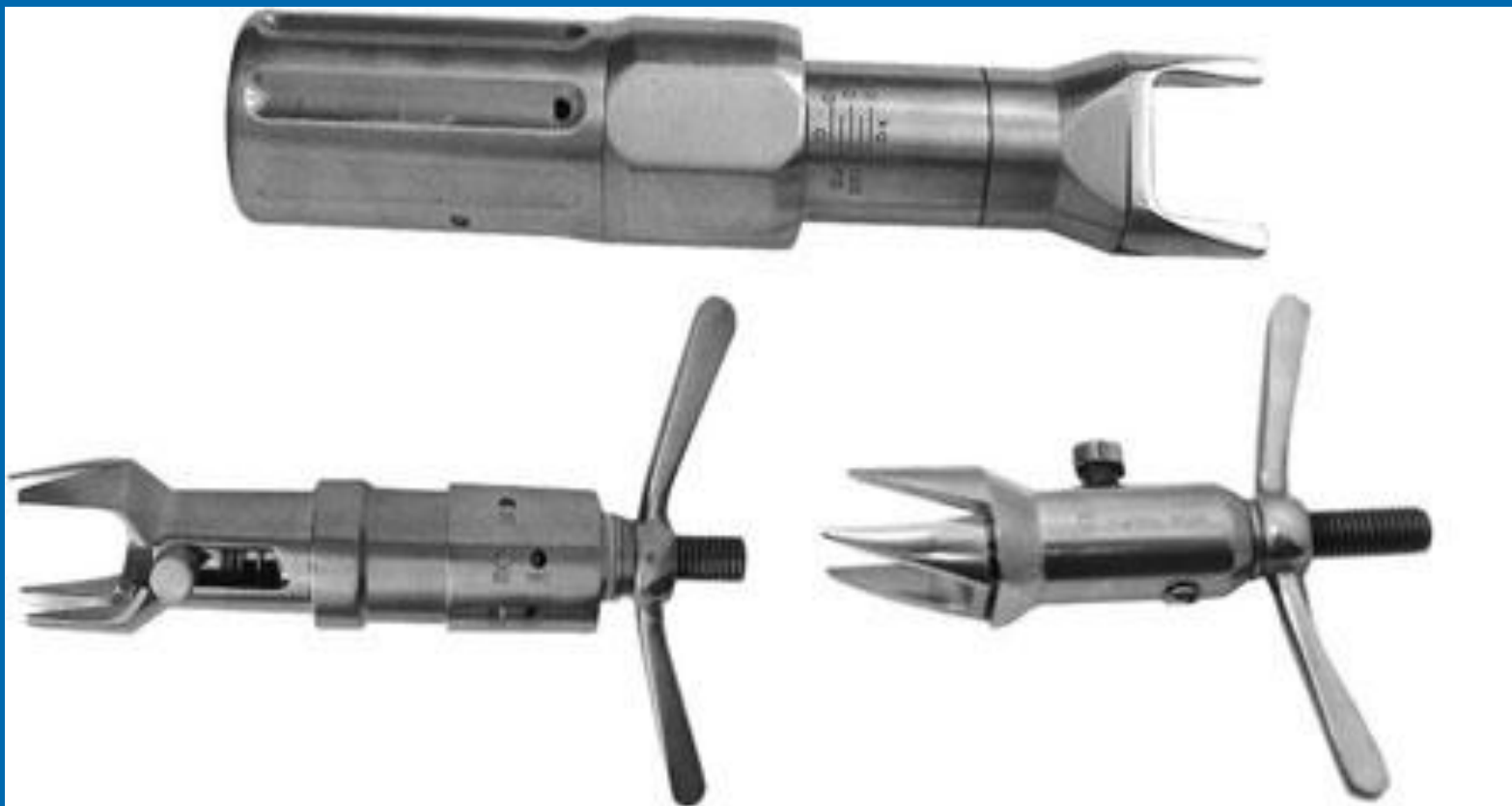
Муфты резьбовые и втулки



**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.