



- * Десмургия. Виды и понятие об остеосинтезе. Аппарат Илизарова технология применения.

ДЕСМУРГИЯ

Десмургия – это учение о повязках и способах их наложения.



Перевязочный материал



* стерильный; нестерильный

ПОВЯЗКА И ПЕРЕВЯЗКА????



ПОВЯЗКА

Гемостатическая

Лекарственная

Защитная

Иммобилизирующая

Окклюзионная

ПОВЯЗКА

```
graph TD; A[ПОВЯЗКА] --> B[БИНТОВАЯ]; A --> C[БЕЗБИНТОВАЯ]
```

БИНТОВАЯ

БЕЗБИНТОВАЯ

1. Необходимо выбрать соответствующий размер бинта (при повязке на палец - 5-7 см шириной, на голову - 10 см, на бедро - 14 см и т.д.).
2. Повязку накладывают от периферии к центру, от неповреждённого участка - к ране.
3. При наложении повязки головка бинта должна находиться в правой руке, полотно - в левой. Головка бинта должна быть открытой, что способствует равномерному ровному раскатыванию бинта. Свободная длина полотна не должна превышать 15-20 см.
4. Любую повязку начинают с наложения циркулярных туров (тур - оборот бинта) для закрепления начала бинта.
5. Туры бинта накладывают слева направо (по отношению к бинтующему), при этом каждый последующий тур обычно перекрывает предыдущий на $1/2$ - $2/3$.
6. Фиксировать (завязывать) концы бинта не следует на области раны, на сгибательных и опорных поверхностях.

Готовая бинтовая повязка должна удовлетворять следующим требованиям:

- повязка должна надёжно выполнять свою функцию (фиксация перевязочного материала на ране, иммобилизация, остановка кровотечения и др.);
- повязка должна быть удобной для больного;
- повязка должна быть красивой, эстетичной.





спиральная

восьмиобразная



спиральная
с перегибами

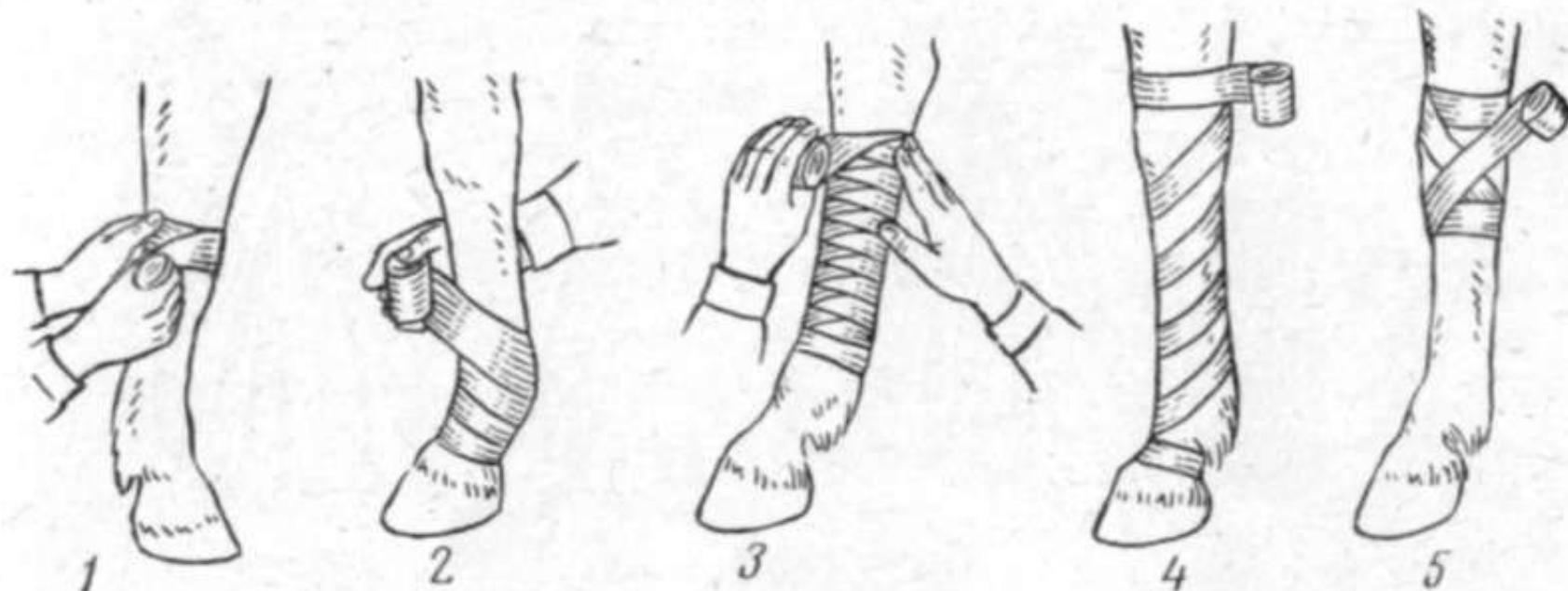


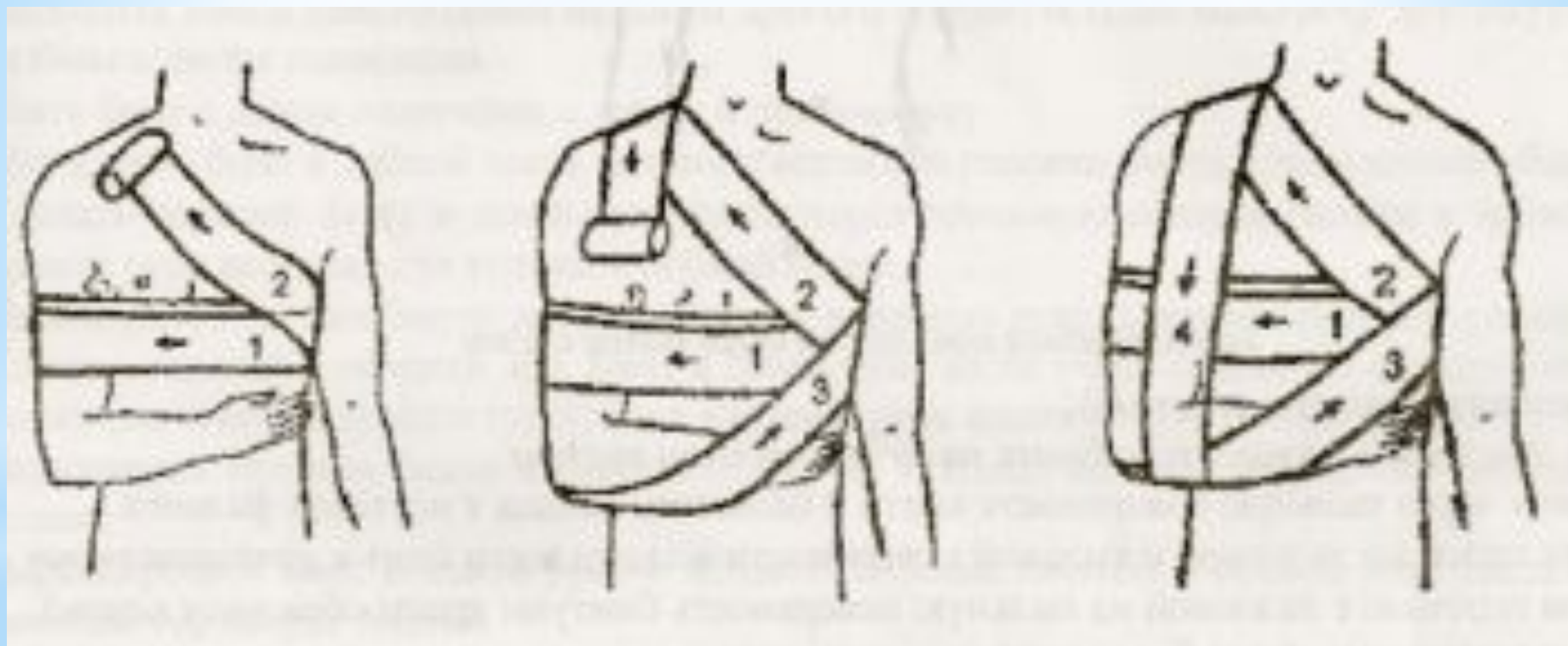
Рис. 51. Бинтовые повязки:

1 — циркулярная; 2 — спиральная; 3 — спиральная с перегибами; 4 — ползучая;
5 — восьмиобразная.

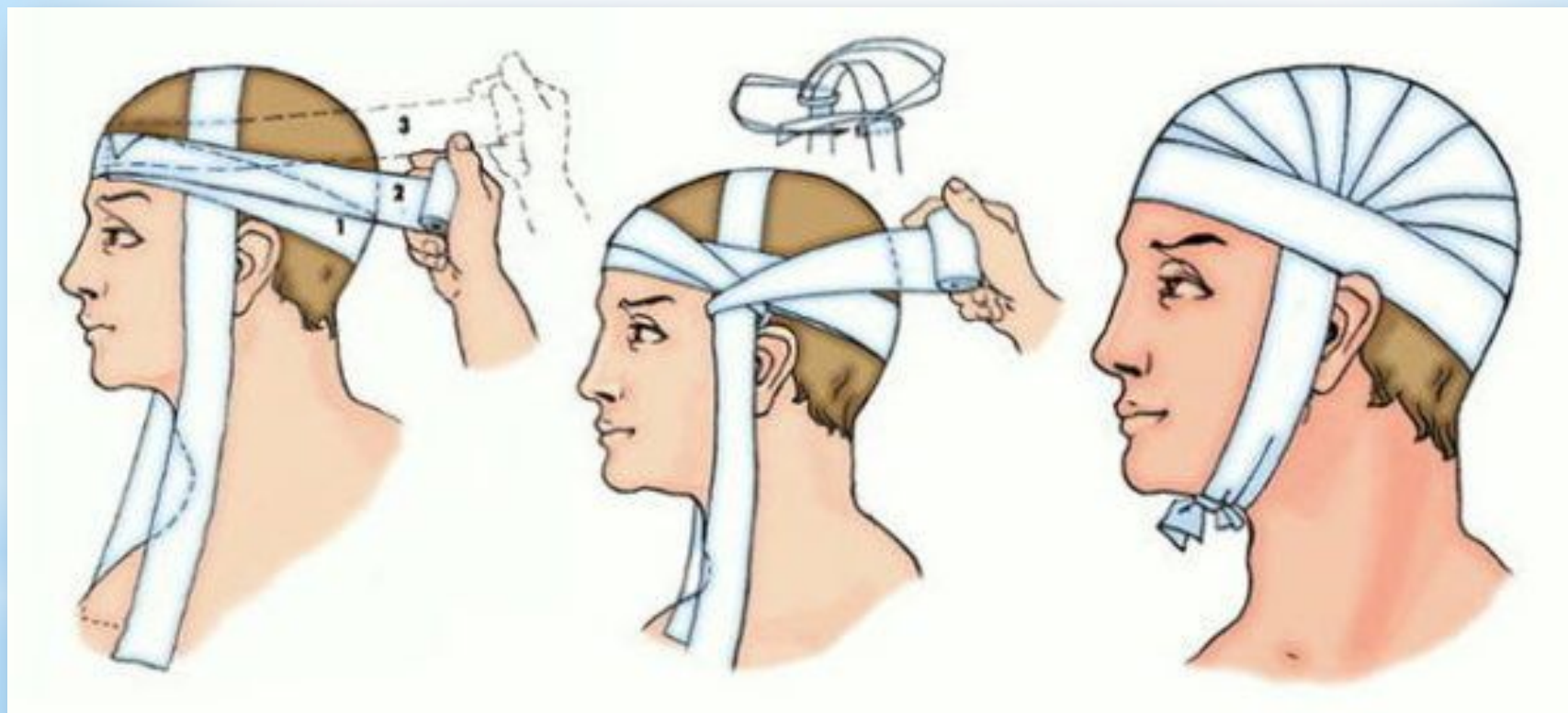
ПОВЯЗКА ДЕЗО



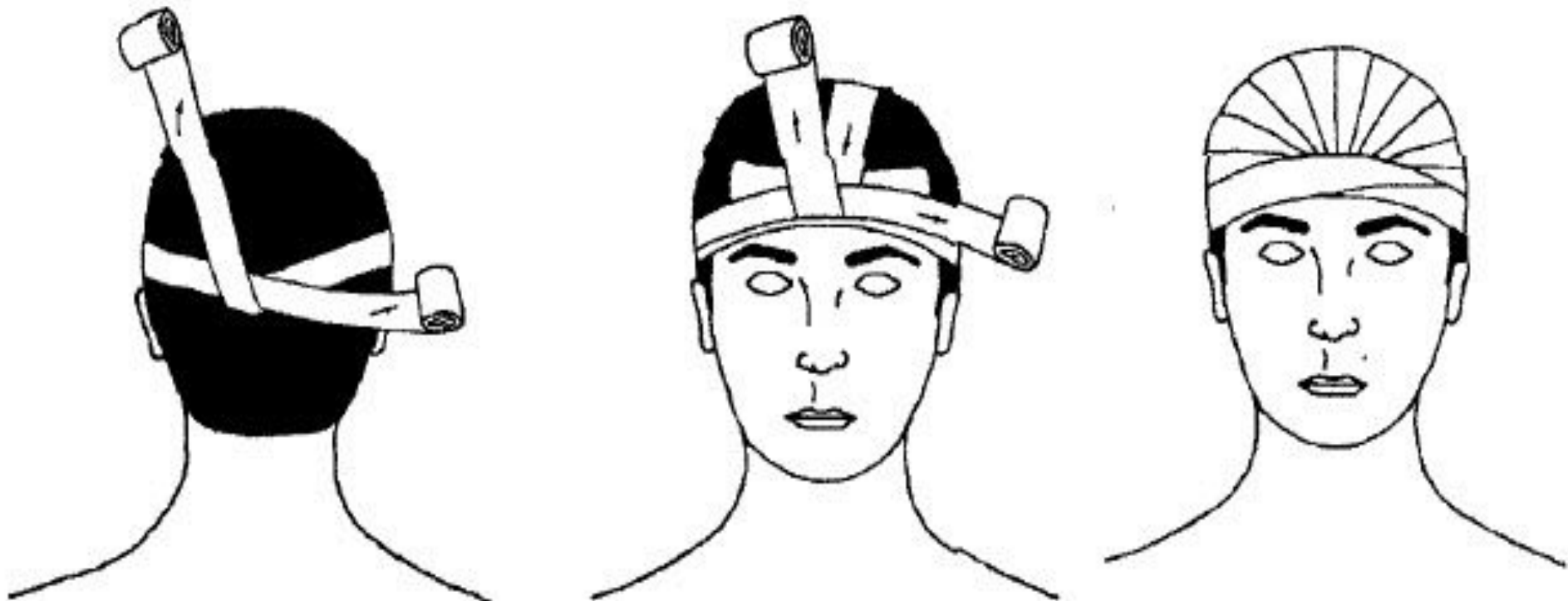
ТЕХНИКА БИНТОВАНИЯ ПОВЯЗКИ ДЕЗО



ЧЕПЕЦ



ШАПОЧКА ГИППОКРАТА

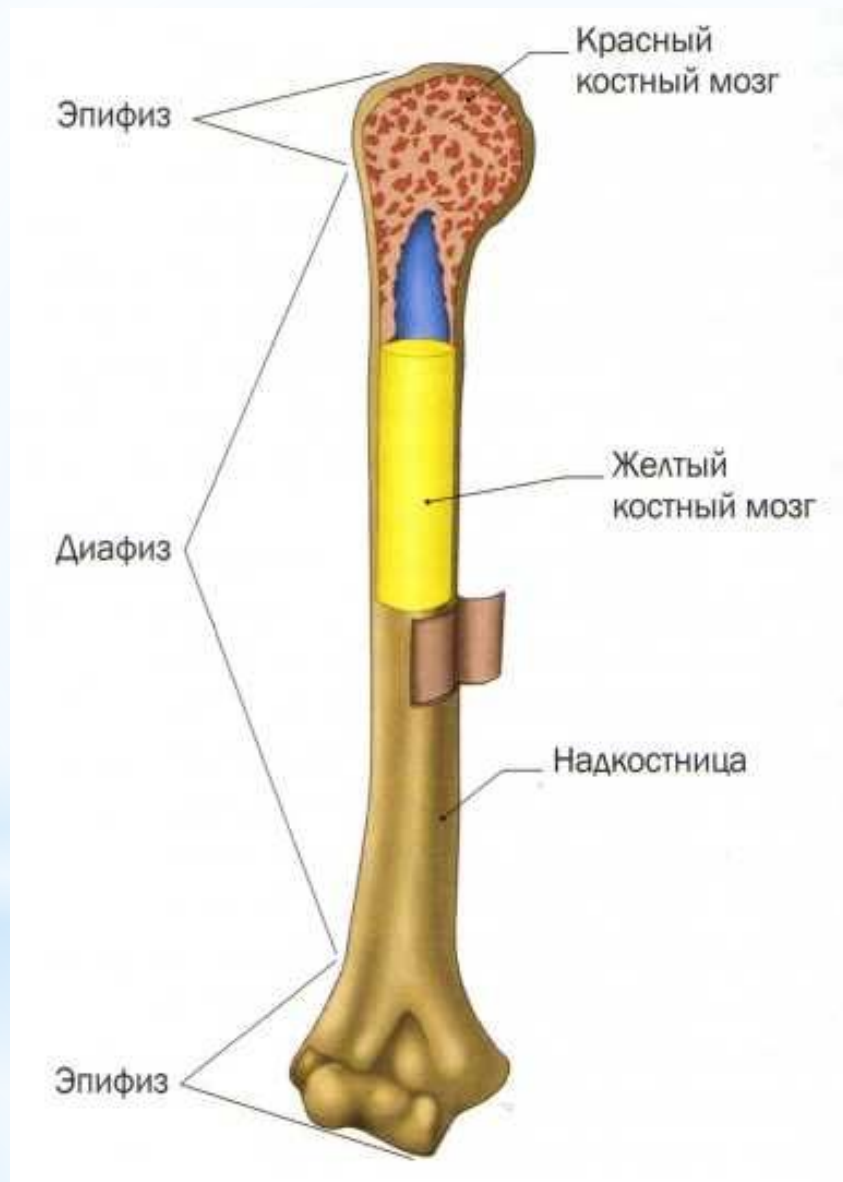


ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ



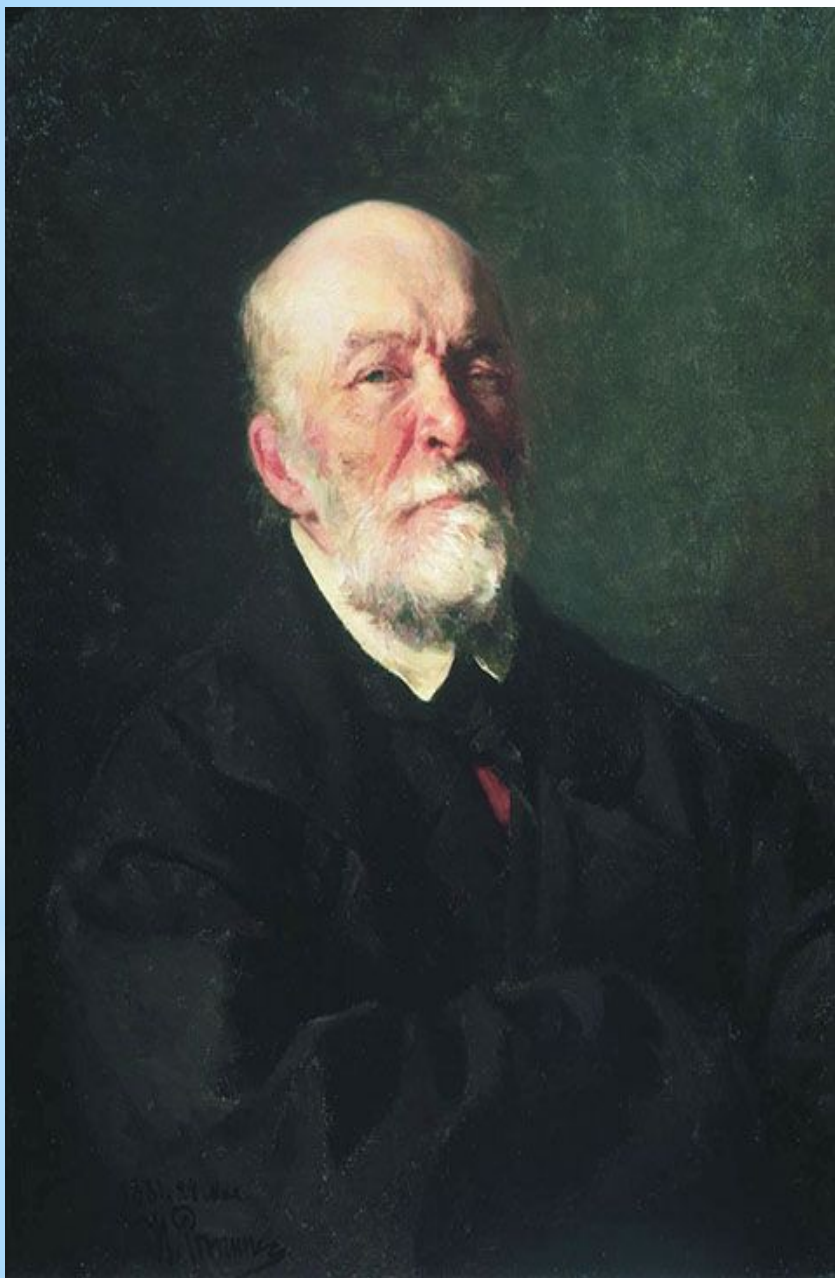


АНАТОМИЯ КОСТИ



КОНСЕРВАТИВНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ





ИСТОРИЯ ОТКРЫТИЯ

« Из мастерской в операционную »



СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ



Турбокаст



ПОЛИМЕРНЫЙ ПЛАСТИКОВЫЙ ГИПС



Целлакаст



СОФТКАСТ

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПЕРЕЛОМОВ

Когда оперировать????

« Не тот хирург кто сделал блестящую операцию, а тот кто воздержался от ненужной»

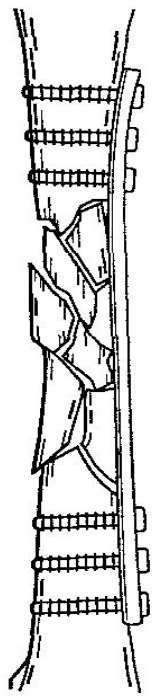
Ф.Г. Углов

Принципы остеосинтеза (АО):

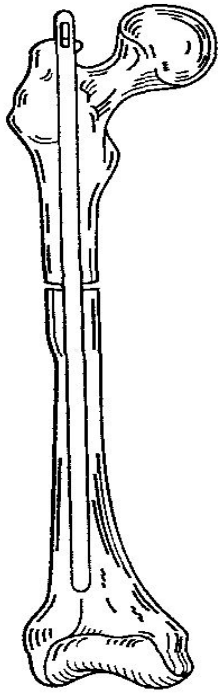
- 1- Адекватная репозиция и фиксация костных отломков
- 2- Кровоснабжение костных отломков и мягких тканей
- 3- Стабильность
- 4-Ранняя активизация пациента
- 5- Реабилитация

Принципы фиксации костных отломков:

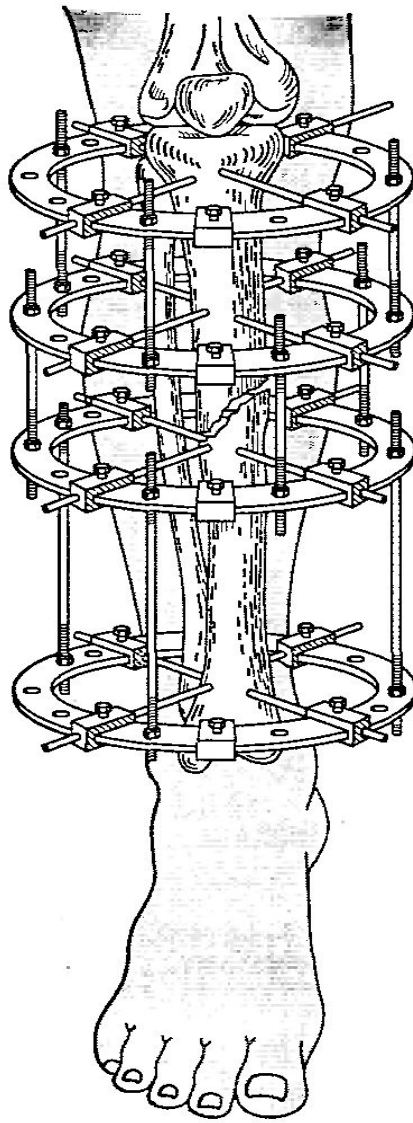
- 1- Шинирование
- 2- Компрессия



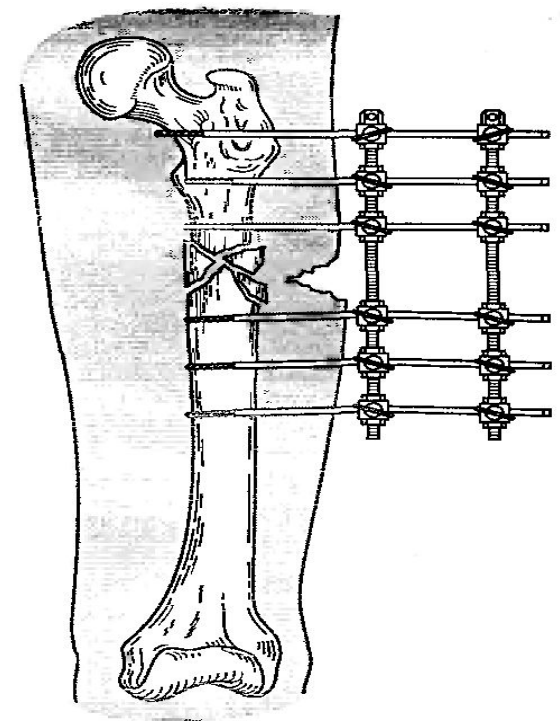
a



б



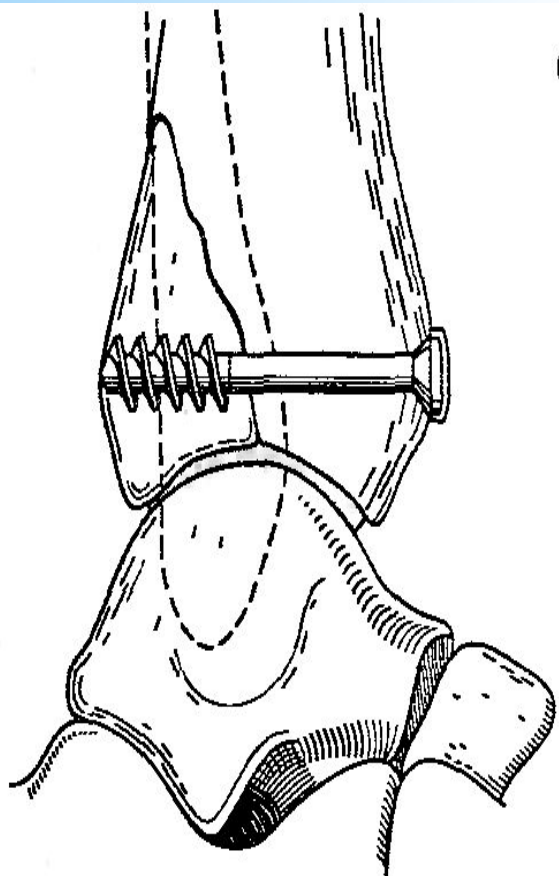
в



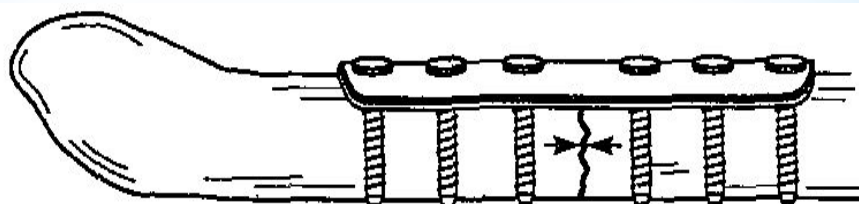
г

Рис. 7.1. Виды оперативного шинирования переломов:

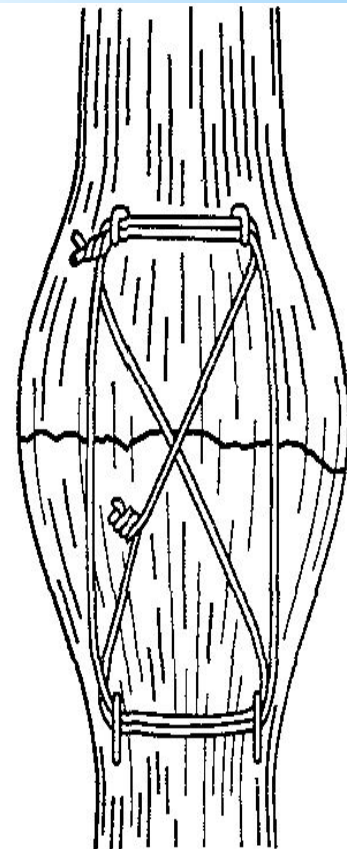
a — пластиной; *б* — интрамедуллярным штифтом; *в* — спицевым аппаратом (Илизарова); *г* — стержневым аппаратом



a



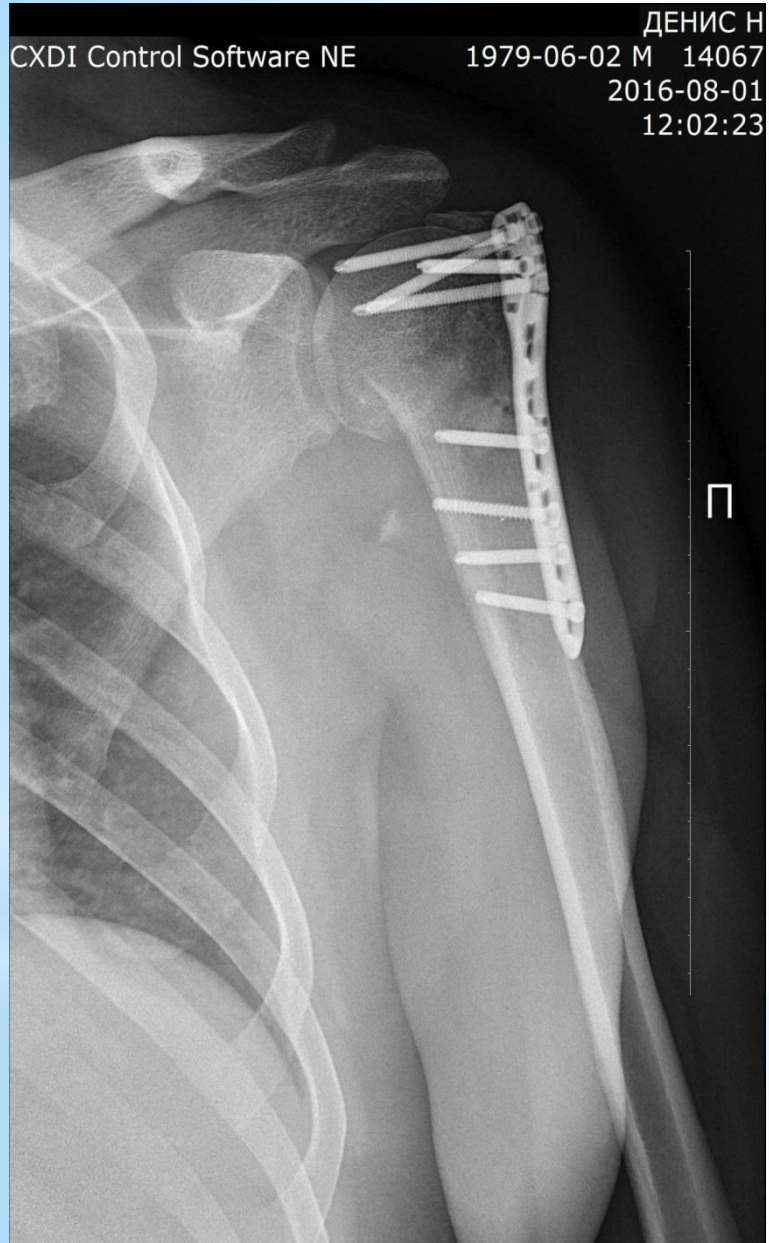
б



в

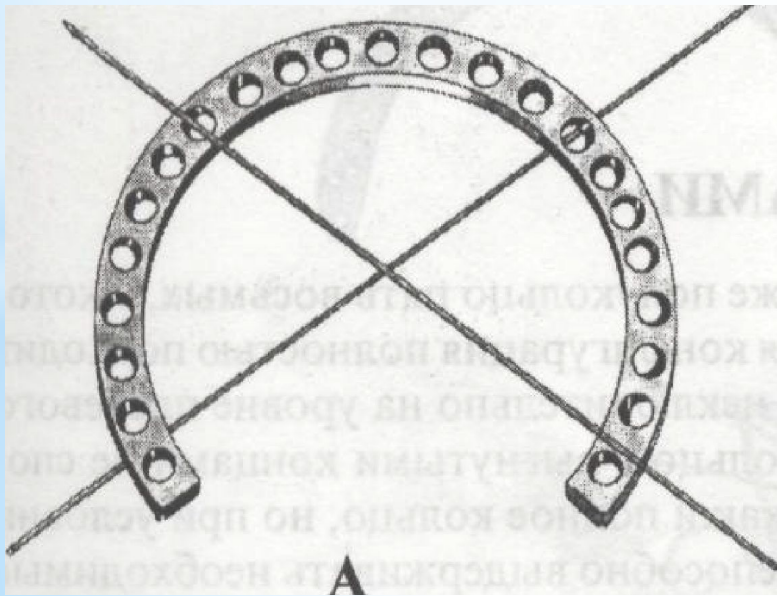
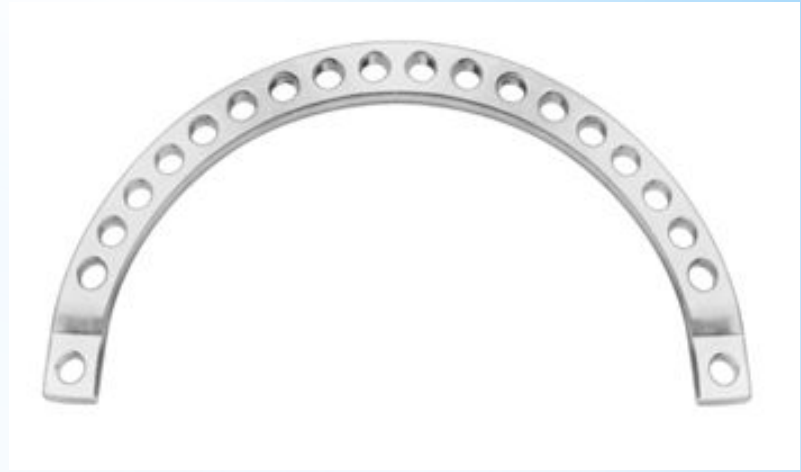
Рис. 7.2. Компрессия костных отломков:

a — стягивающим шурупом; *б* — компрессионной пластиной; *в* — стягивающей петлей



Аппарат Илизарова

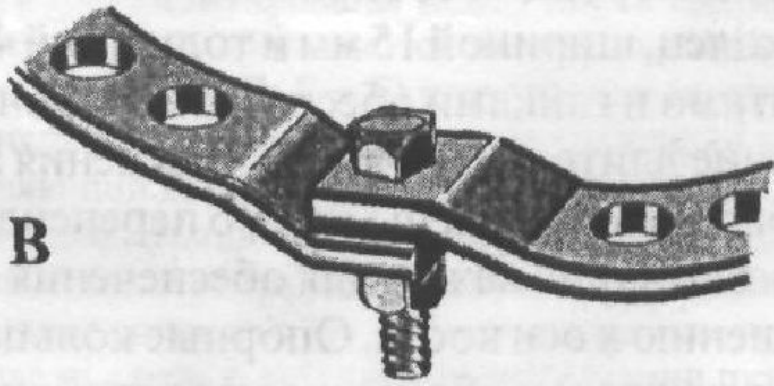




A

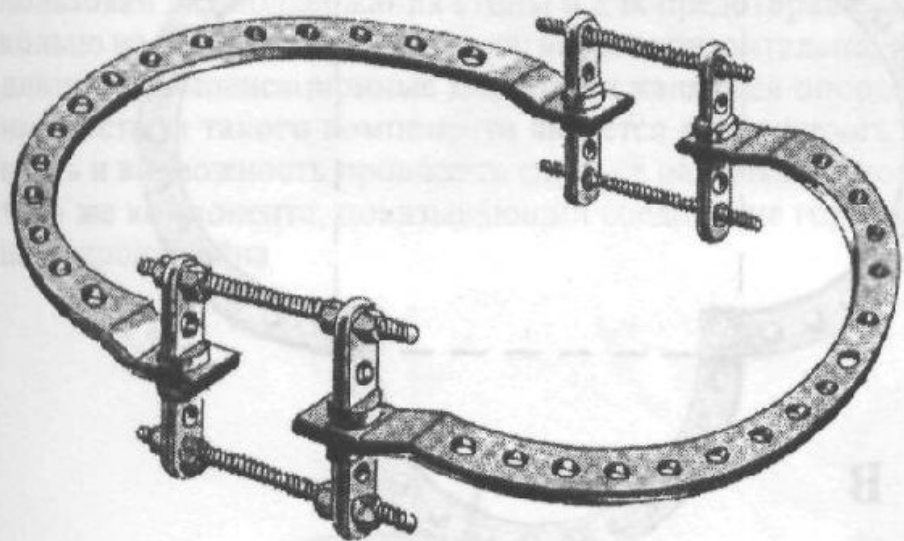


C

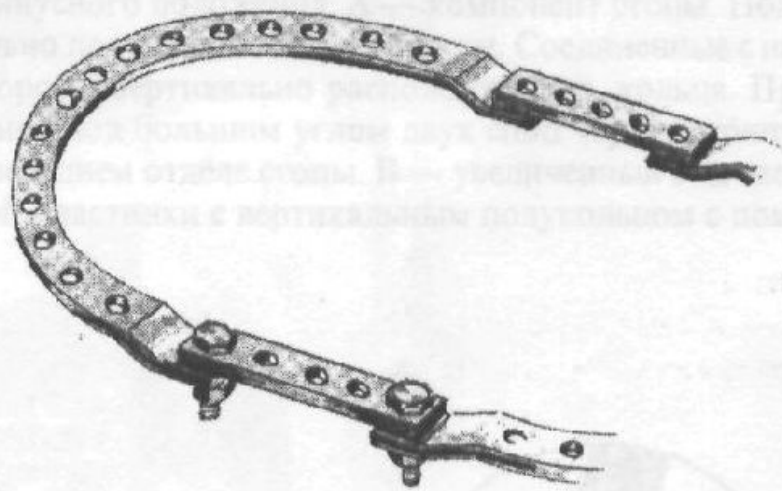


B

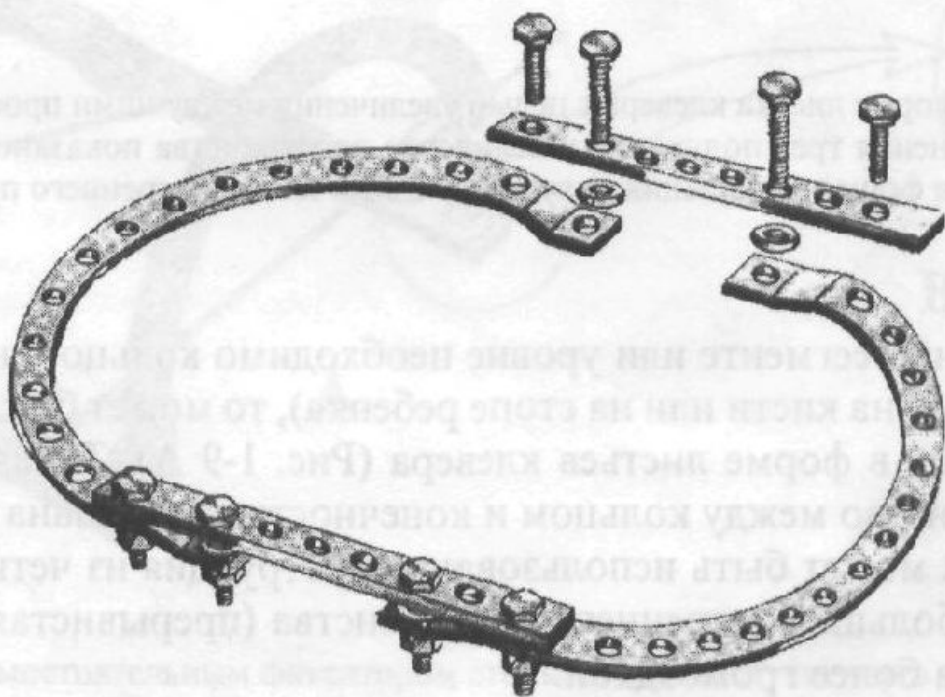
Соединение
полужолец



A



B

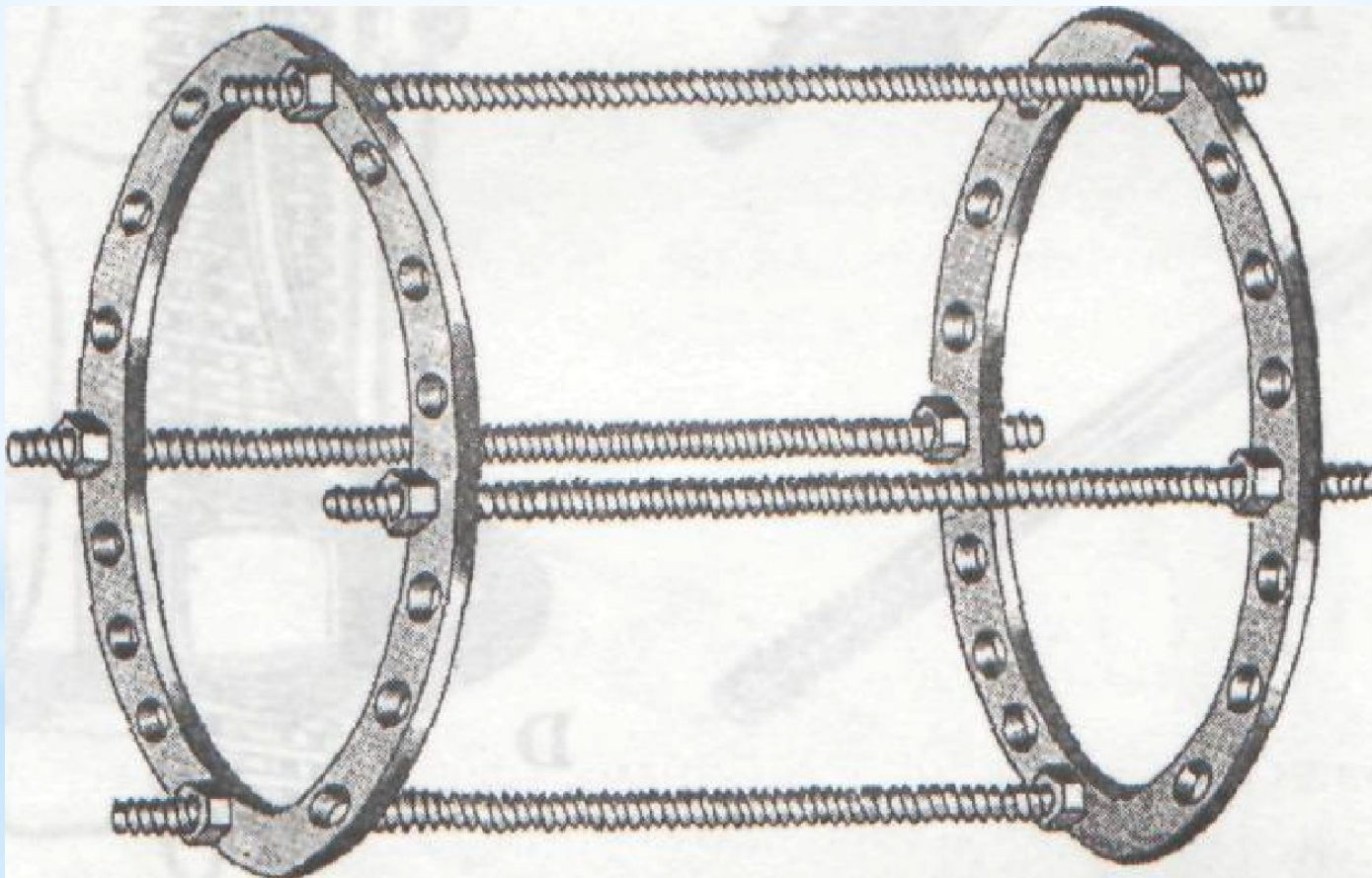


C

Болты, гайки



СТЕРЖНИ И ПЛАСТИНЫ



СТЕЖНИ

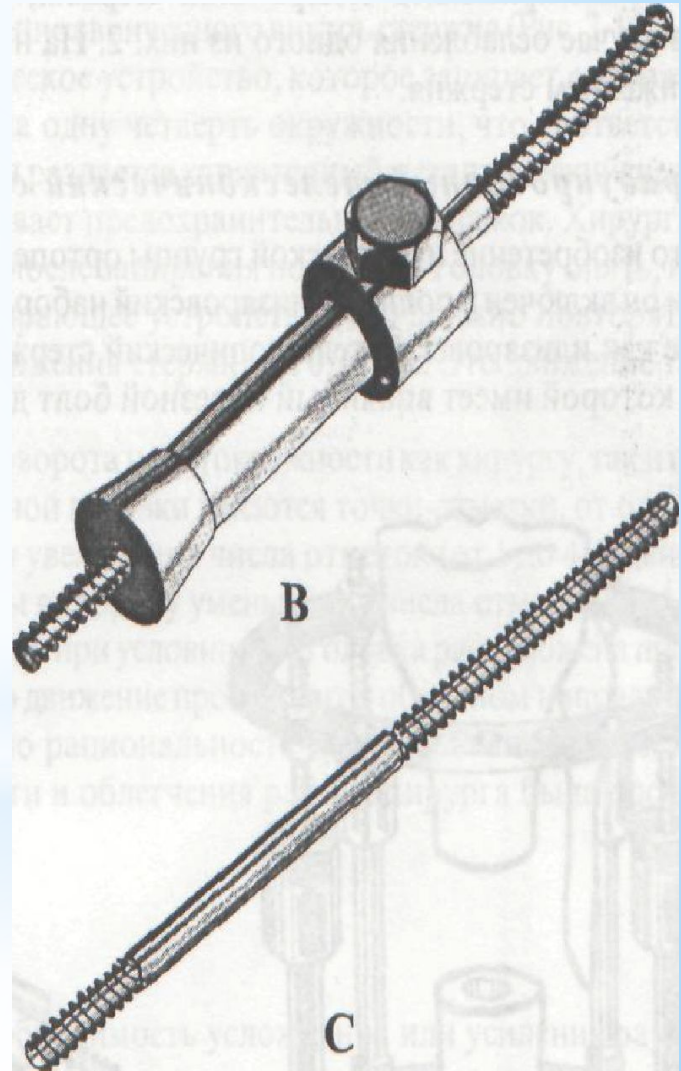
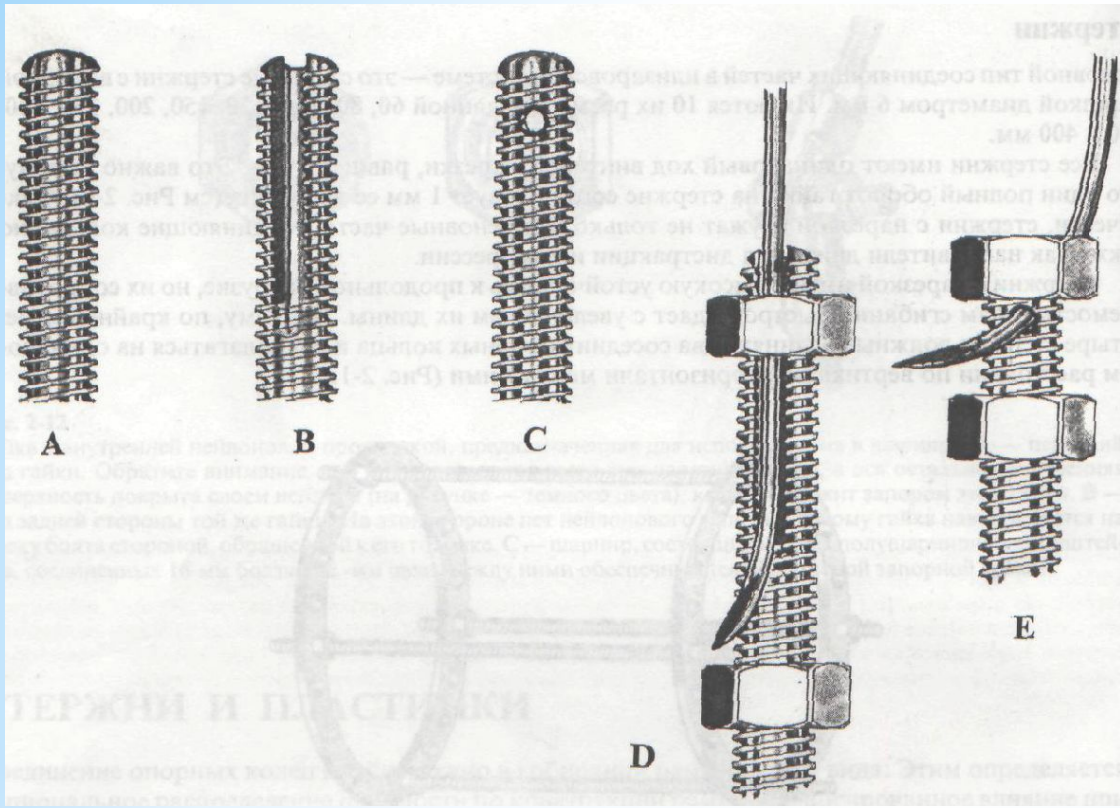
```
graph TD; A[СТЕЖНИ] --> B[Стержень с нарезкой]; A --> C[Дистракционный Стержень]; A --> D[Телескопический стержень]; A --> E[Градуированный Телескопический стержень];
```

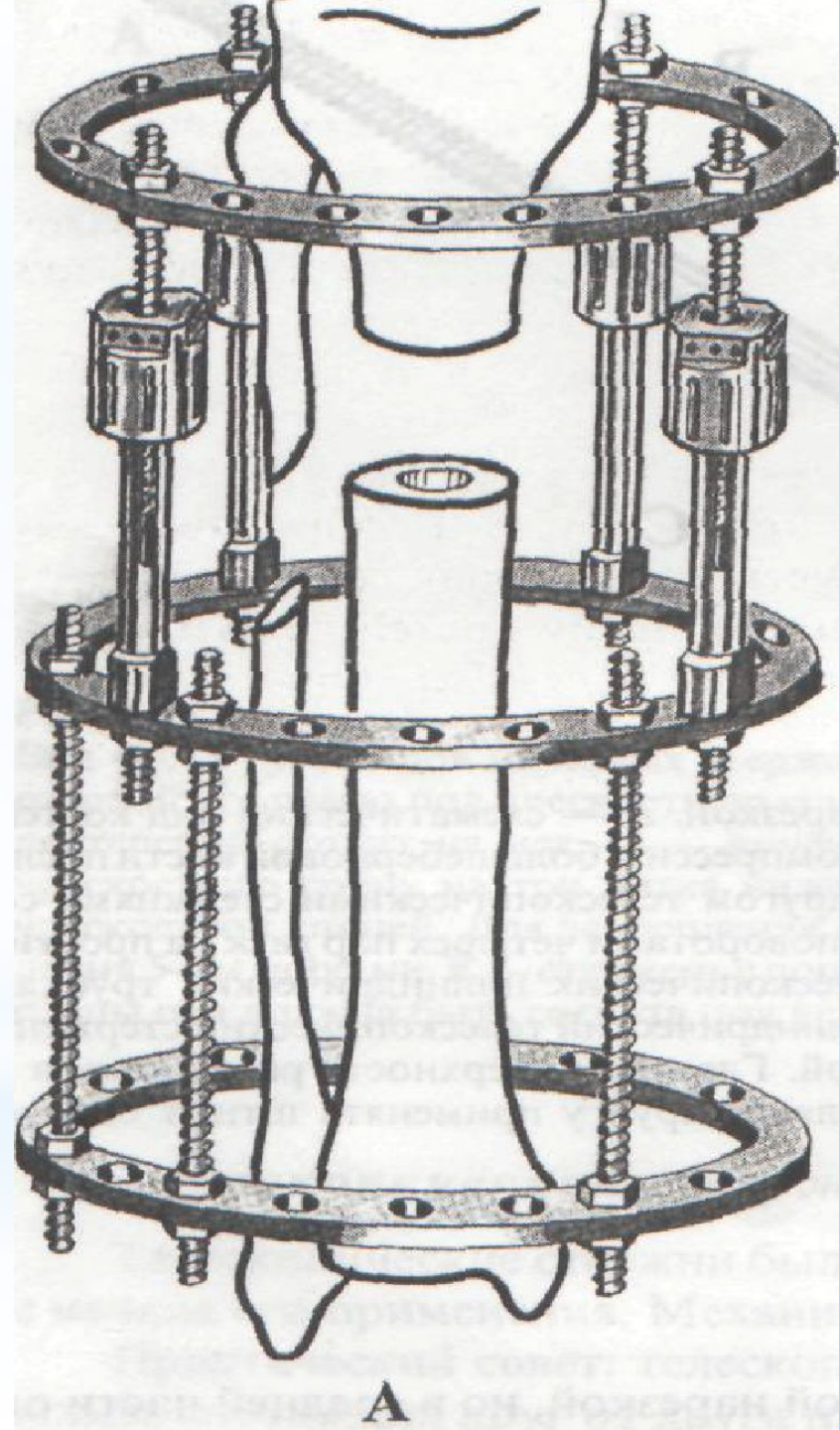
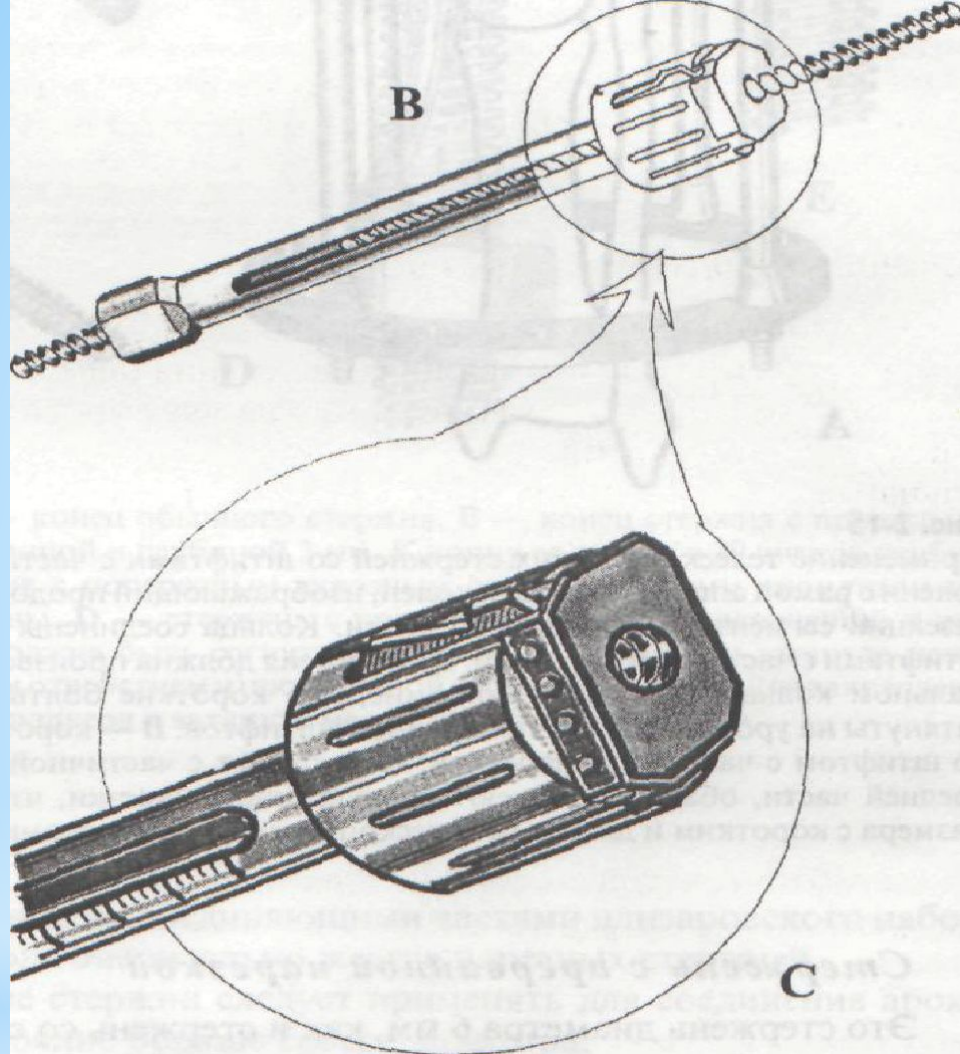
Стержень с нарезкой

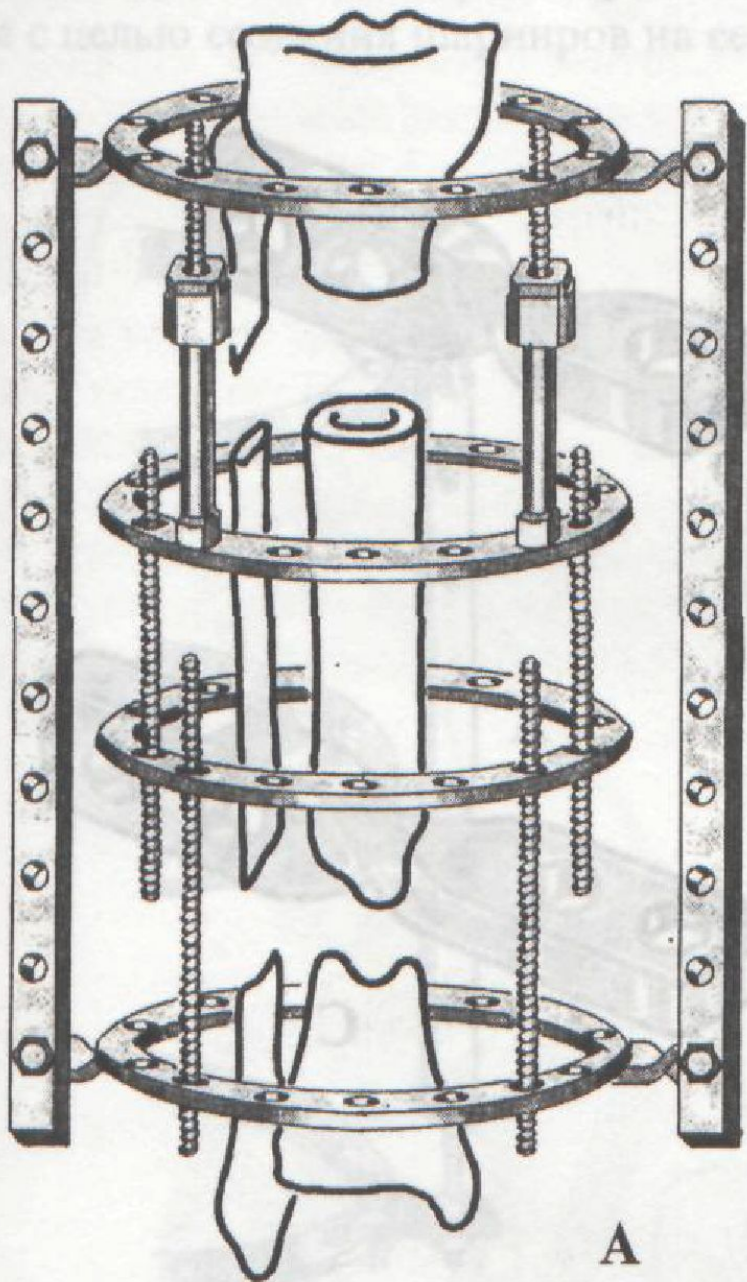
Дистракционный
Стержень

Телескопический
стержень

Градуированный
Телескопический
стержень







Опорные балки,
винтообразная пластина

Расположение колец



Проксимальное
кольцо

Передаточное кольцо

Дистракционное-
компрессионные
кольцо

Стабилизирующее
поддерживающее
кольцо

Список литературы

- 1. Гостищев В.К. «Общая хирургия» 2002г**
- 2. Петров С.В. « Общая хирургия» 2010г**
- 3. Корнилов Н.В.« Травматология и ортопедия» 2011г**
- 4.Кавалерский Г.М.«Травматология и ортопедия» 2005г**
- 5. Голяховский В., Френкель В. « Руководство по чрескостному остеосинтезу методом Илизарова» 1999г**

***СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!!***