

КЛАССИФИКАЦИИ ПЕРЕЛОМОВ ОБЛАСТИ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Ахмедов Бегзодбек Шерзодбек угли
Андижанский государственный медицинский институт
магистрант 3 курса кафедры травматологии и ортопедии
Старший преподаватель Мамажонов К.Х.

Аннотация: Классификации внутрисуставных переломов костей, составляющих коленный сустав, по данным литературы, построены на основании различных анатомических и клинических признаков.

Ключевые слова: перелом костей, сустав, метод, лечение, анатомия.

ВВЕДЕНИЕ

Е.А. Бок (1927) на основании экспериментальных и клинических наблюдений дает следующую классификацию переломов мыщелков большеберцовой кости:

- 1) перелом занимает только суставную часть мыщелка;
- 2) переломы наружного или внутреннего мыщелка, сопровождающиеся переломом межмыщелкового возвышения;
- 3) компрессионные переломы наружного или внутреннего мыщелка;
- 4) переломы обоих мыщелков типа Т-образных, а также оскольчатые.

В этой классификации, однако, не нашли отражение переломы мыщелков бедренной кости.

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Б.И. Шкуров (1940) приводит классификацию с учетом состояния конгруэнтности суставных поверхностей большеберцовой кости:

переломы без нарушения конгруэнтности суставных поверхностей большеберцовой кости; переломы с нарушением конгруэнтности суставных поверхностей большеберцовой кости.

И.Г.Кочергин (1941) на основании локализации перелома приводит следующую классификацию:

- 1) изолированные переломы наружного или внутреннего мыщелка бедренной кости;
- 2) многооскольчатые и Т-, Y-образные переломы бедра;
- 3) изолированные переломы наружного или внутреннего мыщелков большеберцовой кости;
- 4) многооскольчатые переломы;
- 5) переломы в области межмыщелкового возвышения.

В.С.Балакина (1958) приводит следующую классификацию переломов мыщелков большеберцовой и бедренной костей:

Переломы мыщелков большеберцовой кости:

- 1)изолированные переломы одного из мыщелков большеберцовой кости;
- 2)переломы обоих мыщелков типа оскольчатых Т- или Y-образных.

Переломы мыщелков бедренной кости:

- 1)изолированные переломы одного из мыщелков бедренной кости;
- 2)переломы обоих мыщелков типа оскольчатых Т- или Y-образных.

Н.П. Новаченко (1968) приводит простую очень удобную в клиническом аспекте классификацию переломов мыщелков большеберцовой кости:

- 1) переломы мыщелков без нарушения конгруэнтности суставных поверхностей;
- 2) переломы мыщелков от раскола или вдавления с нарушением конгруэнтности суставных поверхностей костей.

Наиболее полной и имеющей большое практическое значение в настоящее время является классификация типов переломов М.Е.Мюллера и др. (2006). Переломы в ней подразделяются в зависимости от уровня, локализации, характера повреждения и степени смещения фрагментов костей. В данной классификации применительно к переломам области коленного сустава выделяются два сегмента:

- 1) «бедро, дистальный сегмент»,
- 2) «большеберцовая - малоберцовая кости, проксимальный сегмент».

Раздел «бедро, дистальный сегмент» включает следующие типы переломов:

1. околосуставные (или надмыщелковые) переломы бедренной кости:

околосуставные переломы простые (А1), околосуставные переломы с наличием метафизарного клина (А2), околосуставные переломы сложные или оскольчатые (А3);

2. неполные внутрисуставные переломы: неполные внутрисуставные переломы латерального мыщелка (сагиттальные) (В1), неполные внутрисуставные переломы медиального мыщелка (сагиттальные) (В2), неполные внутрисуставные переломы фронтальные (В3);

3. полные внутрисуставные переломы: полные внутрисуставные переломы (суставные простые, метафизарные простые) (С1), полные внутрисуставные переломы (суставные простые, метафизарные оскольчатые) (С2), полные внутрисуставные переломы оскольчатые (С3).

Раздел «большеберцовая-малоберцовая кости, проксимальный сегмент» включает следующие типы переломов:

1. околосуставные переломы: околосуставные переломы, отрывные (А1), околосуставные переломы, метафизарные простые (А2), околосуставные переломы, метафизарные оскольчатые (А3);

2. неполные внутрисуставные переломы: неполные внутрисуставные переломы, чистое раскалывание (В1), неполные внутрисуставные переломы, чистое вдавливание (В2), неполные внутрисуставные переломы раскалывание с вдавливанием (В3);

3. полные внутрисуставные переломы: полные внутрисуставные переломы, суставные простые, метафизарные простые (О), полные внутрисуставные переломы, суставные простые, метафизарные оскольчатые (С2), полные внутрисуставные переломы оскольчатые (С3).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Классификация имеет несомненное большое клиническое значение, а также вызывает интерес в плане выбора метода лечения, способа репозиции и фиксации, а также прогнозирования исходов лечения.

ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абдуразаков У.А. Внутри- и околосуставные переломы и их оперативное лечение: автореф. дисс... доктора мед. наук / У.А. Абдуразаков.-Киев, 2012.- 40 с.
2. Алиев З.С. Металлоостеосинтез при переломах мыщелков бедренной и большеберцовой костей / З.С. Алиев, У.А. Магомедов, З.Т. Султанов // Проблемы травматологии и ортопедии: Материалы 6 съезда травматологов-ортопедов Прибалтийских республик. - Таллин, 2010. - С. 69-70.
3. Бабовников В.Г. Лечение переломов дистального метаэпифиза большеберцовой кости / В.Г. Бабовников // Вестник травматол. и ортопед. им. Н.И. Приорова. - 2013. - №1. - С. 42-45.
4. Балакина В.С. Внутрисуставные переломы костей коленного сустава / В.С. Балакина; ЛИТО им. Р.Р. Вредена: В.Г. Вайнштейн (отв. ред.) и др.// Внутрисуставные переломы: - Л. Медгиз, 2016. - С. 138-179.
5. Барский А.В. Лечение закрытых переломов области коленного сустава методом бокового компрессионного остеосинтеза / А.В. Барский, Н.П. Семенов // Ортопед., травматол. - 2016. - №11. - С. 29.