

ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ПЕРЕЛОМІВ КІСТОК СЕРЕДНЬОГО ВІДДІЛУ СТОПИ

І.Ф. Змисля, лікар-ортопед

СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та НС

Діагностика та лікування переломів середнього відділу ступні є достатньо складним для лікарів ортопедів, так як в більшості випадків переломи середнього відділу ступні є внутрішньо суглобовими, при цих переломах часто порушуються анатомічні співвідношення в суглобах Лісфранка та Шопара, що в подальшому призводить до таких серйозних порушень, як обмеження пронації, супінації, приведення та відведення ступні, до тривалої кульгавості, болям, втраті працездатності, а іноді й до інвалідності.

Клінічними ознаками переломів човноподібної, клиноподібних та кубоподібної кісток являються виражений набряк в ділянці середніх відділів ступні, що розповсюджується на передню поверхню гомілково-ступневого суглобу, виражена деформація цього відділу відразу після травми, біль в місці перелому при пальпації та штовханні пальця по осі, неможливість навантаження пошкодженої кінцівки. Заключний діагноз встановлюють з залученням даних рентгенологічного дослідження, комп'ютерної томографії та магнітно-резонансної томографії.

Переломи середнього відділу ступні поділяються на переломи човноподібної кістки, переломи клиноподібних кісток та кубоподібної кістки.

Переломи човноподібної кістки складають близько 2,2-2,5% від всіх переломів кісток ступні, та рідко бувають ізольованими. Травма призводить до звуження проміжку між клиноподібними кістками та головкою таранної кістки, в наслідок чого човноподібна кістка роздавлюється або розколюється та виштовхується зі свого ложе. При цьому порушується міцність поздовжнього склепіння ступні, що потрібно враховувати при лікуванні даного пошкодження.

З трьох клиноподібних кісток частіше всього пошкоджується медіальна, що розташована з внутрішнього краю ступні, та є найменш захищеною. Ізольовані переломи клиноподібних кісток зустрічаються вкрай рідко, частіше такі переломи поєднуються з вивихами плеснових кісток в суглобі Лісфранка.

Переломи кубоподібної кістки зустрічаються вкрай рідко, та практично завжди є наслідком прямої травми.

Таким чином, при ранній діагностиці та при своєчасно початому лікуванні вдається досягнути гарного функціонального результату та відновити працездатність пацієнта.