

ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ СРЕДНЕГО ОТДЕЛА СТОПЫ

Змысля И.Ф., клинический ординатор

Научный руководитель – доц. Шищук В.Д.

СумГУ, кафедра анестезиологии и реаниматологии

В большинстве случаев переломы среднего отдела стопы являются внутрисуставными. При этих переломах часто нарушаются анатомические соотношения в суставах Лисфранка и Шопара, что в дальнейшем ведет к таким серьезным нарушениям, как ограничение прокации, супинации, приведения и отведения стопы, к длительной хромоте, болям, потере трудоспособности, а иногда и к инвалидности.

Классификация:

- переломы ладьевидной кости (встречаются в 2,2 – 2,5% от всех переломов костей стопы);
- переломы клиновидных костей (изолированные переломы встречаются крайне редко, чаще всего сочетается с вывихами плюсневых костей в суставе Лисфранка);
- переломы кубовидной кости (являются ключом к наружному своду стопы и ломаются очень редко).

Клиника. В зависимости от локализации травмы (одной кости, сочетанные повреждения, переломовывихи)

Лечение. Консервативное – чаще при переломах без смещения или если имеются противопоказания к оперативному лечению.

Оперативное лечение – при переломах со смещением, при сочетанных травмах.

Прогноз. При своевременной диагностике и лечении - благоприятный в отношении восстановления трудоспособности.