

**Задача 1.** Пациент М., 30 лет обратился в травмпункт по поводу травмы левого плечевого сустава. 2 часа назад упал на левый плечевой сустав с велосипеда. При осмотре: голова наклонена влево, левую руку поддерживает правой, движения в правом плечевом суставе болезненные, отведение ограничено, в левом надплечье визуально определяется деформация. При пальпации отмечается резкая болезненность, костная крепитация в средней трети левой ключицы. Рентгенограмма прилагается.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз;

2. Какие симптомы могут подтвердить данный диагноз?
3. Мероприятия по оказанию первой врачебной помощи;
4. План лечения пациента;
5. Возможный исход травмы и прогноз.

Ответы: 1. Закрытый перелом левой ключицы в средней трети со смещением;

2. Патологическая подвижность и крепитация костных отломков;
3. Транспортная иммобилизация верхней конечности или повязка Дезо и т.д., введение анальгетиков;
4. закрытая репозиция и иммобилизация (кольца Дельбе и т.д.), при сохраняющемся смещении рекомендована открытая репозиция и остеосинтез левой ключицы;
5. Благоприятный исход и прогноз, восстановление функции плечевого сустава.

Возможные осложнения – несостоятельность остеосинтеза, нагноение, несращение.



**Задача 2.** Девушка 18 лет упала на согнутую в локтевом суставе левую руку и ударилась локтем о землю. Почувствовала резкую боль в локтевом суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: на задней поверхности левого плеча в нижней трети имеется подкожная гематома. Предплечье кажется удлинненным, ось плеча отклонена кпереди. Задняя поверхность плеча образует дугу, обращенную выпуклостью в дорсальную сторону. Сзади над локтевым отростком пальпируется конец центрального отломка. Отмечается значительная припухлость локтевого сустава и резкая болезненность при попытке произвести движения. Определяется крепитация костных отломков при пальпации. Ось плеча пересекает линию надмыщелков, образуя острый и тупой углы. Треугольник Гюнтера сохраняет равнобедренность. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс в нижней трети предплечья определяется. Выполнены рентгенограммы.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз;

2. Какие симптомы могут подтвердить данный диагноз?

3. Сформулируйте диагноз с учетом классификации и данных рентгенограммы;

4. План лечения пациента;

5. Возможный исход травмы и прогноз.



**Задача 3.** Пожилая полная женщина шла по обледенелому тротуару. Поскользнулась и упала, опираясь на ладонь вытянутой правой руки. Появились сильные боли в лучезапястном суставе. Обратилась в травматологический пункт. Объективно: правый лучезапястный сустав отечный, движения в нем очень болезненные и ограниченные. Отчетливо определяется "штыкообразная" деформация сустава (дистальный отломок вместе с кистью смещен к тылу). Пальпация тыльной поверхности сустава болезненна. Осевая нагрузка вызывает усиление болей в месте травмы. Выполнена рентгенограмма. Вопросы: 1. Предварительный диагноз;

2. Какие симптомы могут подтвердить данный диагноз?
3. Сформулируйте диагноз с учетом классификации и данных рентгенограммы;
4. План лечения пациента;
5. Возможный исход травмы и прогноз.

