

ID: 2017-06-27-T-14466

Тезис

Кондратьева Д.А.

**"Именные" переломы: эпонимы переломов костей предплечья***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. проф. Н.Е. Штерна**Научный руководитель: д.м.н. Чехонацкая М.Л.*

**Актуальность.** Перелом костей предплечья – одно из самых распространенных повреждений скелета. По данным различных авторов, частота переломов костей предплечья колеблется в пределах 11,3-30,5% от общего числа переломов.

**Цель исследования:** уточнить возможности рентгенографии в диагностике повреждений предплечья, выявить переломы, имеющие эпонимы.

**Материал и методы.** Проанализированы архив рентгенограмм пациентов с повреждениями предплечья, обследованных в травмпункте №1 г. Саратова.

**Результаты.** Методом выбора для диагностики переломов является рентгенологическое исследование. Оно не только дает подтверждение клинического диагноза, но и определяет состояние отломков, особенности плоскостей перелома и место нахождения вывихнутых головок. Определение локализации осколков имеет существенное практическое значение, так как позволяет выработать наиболее рациональный метод лечения. Значительно смещенные костные осколки, потерявшие связь с надкостницей, подлежат удалению при первичной хирургической обработке костно-мышечной раны.

Существует несколько классификация переломов костей предплечья: по МКБ-10, Классификация Ассоциации остеосинтеза и клиническая классификация. Согласно последней, выделяют следующие виды переломов предплечья: перелом локтевого отростка локтевой кости (внесуставной, внутрисуставной), перелом венечного отростка локтевой кости, перелом головки и шейки лучевой кости, перелом диафиза локтевой кости, перелом диафиза лучевой кости, перелом лучевой кости в типичном месте (разгибательный перелом (Коллеса), сгибательный перелом (Смита)). Отдельно классифицируют перелома-вывихи: повреждение Монтеджи, повреждение Галеацци, дивергирующий (расходящийся) радио-ульнарный вывих.

**Вывод.** В связи со значительным распространением этих травм, особенно в наиболее активном возрасте, а также совершенствованием методов их лечения возникает необходимость в уточненной диагностике. Таким образом, проблема дальнейшего повышения эффективности рентгенологического исследования при травмах костей предплечья не теряет актуальности.

**Ключевые слова:** эпонимы, переломы, рентгенография