

на сосудах носит экстренный, а при сочетанных повреждениях и приоритетный характер.

Диагностика особенностей проникающего ранения сосуда в условиях продолжающегося кровотечения всегда трудная, иногда и драматическая задача, которую нужно к тому же решать в условиях дефицита времени.

Основные задачи при травме артерий после определения ее калибра и значимости в кровоснабжении региона: обнаружение локализации и размеров повреждения сосуда, оценка степени повреждения краев раны.

В трудных случаях, обусловленных, в том числе, множественными повреждениями целесообразно применение интраоперационной рентгеноангиографии.

При травме артерии используется одно из трех хирургических действий: 1) ушивание дефекта сосуда с использованием сосудистого шва, 2) пластика поврежденного участка протезом (аутовенозным или синтетическим), 3) перевязка сосуда в месте повреждения или на протяжении. Реконструктивные операции на сосудах проводятся подготовленным хирургом, владеющим основами наложения сосудистого шва. Магистральная артерия и кровоток по ней при травматическом повреждении должны быть восстановлены для нижней конечности от подколенной артерии и выше.

Глава 5. КОСТНАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ (Г. Г. Дзюба)

Травматология и ортопедия занимается предупреждением, распознаванием и лечением повреждений и деформаций опорно-двигательного аппарата человека. Понятие «**травма**» трактуется как повреждение, вызванное действием внешней среды, нарушающая анатомическую целостность и физиологическую функцию тканей, органов, систем или организма в целом. Под **переломом** понимают частичное или полное нарушение целостности кости, возникшее в результате действия внешней силы. Клинические признаки перелома можно разделить на две группы: относительные или вероятные и абсолютные или достоверные. К первым из них можно отнести:

- **Боль.** Возникает сразу после перелома, бывает, как правило, постоянной и строго локализованной. Основным источником боли при переломе является поврежденная надкостница, в последующем присоединяется болевая импульсация вследствие повреждения сопутствующих мышц, чрезмерного напряжения мягких тканей за счет увеличивающегося отека и гематомы. Однако отсутствие боли не исключает перелом с одной стороны и встречается не только при переломах – с другой.
- **Нарушение функции.** Это частый признак перелома и появляется непосредственно после травмы. Реализуется этот симптом в нарушении походки, хромоте или полной невозможности ходьбы без дополнительных средств опоры при переломах костей нижних конечностей и в нарушении движения и самообслуживания при переломах костей верхних конечностей. Вероятным этот симптом становится из-за возможности появления