

и при более легких травмах, а именно ушибах, вывихах и пр.

- **Деформация конечности** или её сегмента при переломе обычно возникает при грубом смещении костных отломков (значительным угловым смещением, смещением по длине или ширине). В дальнейшем деформация обуславливается присоединившимся паратравматическим отёком, массивной межмышечной или подкожной гематомами, асептическими воспалительными процессами. Относительным этот симптом является поскольку обнаруживается и при других травмах – ушибах, разрывах связочного аппарата, вывихах и пр.

Абсолютными или достоверными признаками переломов, то есть теми при выяснении которых диагноз перелома не вызывает сомнений, являются:

- **Патологическая подвижность.** Наиболее выражена, в связи с анатомическими особенностями скелета, при диафизарных переломах трубчатых костей, менее – при мета- или эпифизарных переломах, а также при переломах плоских костей.
- **Крепитация костных отломков** или шум трения костных отломков – служит другим патогномичным признаком переломов. Её может ощущать и сам больной и, конечно, определяет врач при пальпации области перелома.
- К абсолютным признакам перелома можно отнести и **видимые в ране костные отломки** при открытых переломах.

Следует отметить, что определение этих симптомов возможно только при осторожной пальпации зоны перелома или переключивании пациента, а специально выявлять симптомы патологической подвижности и костной крепитации не следует, так как это причиняет дополнительные страдания больному.

Другим тяжелым повреждением опорно-двигательного аппарата является вывих. **Вывих** – это полная потеря соприкосновения сочленяющихся суставных концов костей. В случаях сохранения частичного соприкосновения смещенных суставных концов возникает **подвывих**. Различают ***травматические и патологические*** вывихи. Патологические делят на: 1. **дистензионные** – головка вывихивается воспалительной жидкостью вследствие повышения внутрисуставного давления. 2. **деструктивные** – вывих происходит вследствие разрушения головки. 3. **паралитические** – головка не удерживается в суставной впадине вследствие пареза или паралича мышц.

Вывих всегда называют по смещенному (вывихнутому) **дистальному** сегменту конечности – вывих плеча, голени, предплечья, кисти. Исключения составляют вывихи позвонков, а также общепринятые названия, например вывих акромиального конца ключицы и пр.

Основными клиническими признаками вывихов являются:

- боль
- нарушение формы сустава,
- вынужденное положение конечности,
- изменение её длины,
- отсутствие активных движений в суставе,