

Typy zlomenin a jejich dislokace

Zlomenina je porucha kontinuity kosti. Je způsobena překonáním elastických schopností tkáně tlakem, tahem, posunem nebo kombinací všech uvedených. Mechanismus vzniku může být buď **přímý**, kdy síla působí přímo v místě zlomeniny, nebo **nepřímý**, kdy dochází k působení sil v oblasti vzdálené od místa lomu. Zlomeniny vznikající přímým mechanismem jsou obvykle provázeny těžkým poškozením měkkých tkání, u nepřímých kožní kryt nebývá porušen. Orientačně můžeme dle poškození kožního krytu rozdělit zlomeniny na **otevřené** a **zavřené**.

Rozlišujeme zlomeniny:

- **úrazové**,
- **únarové** (stresové), které vznikají na podkladě opakovaných mikrotraumat při přetěžování,
- **patologické**, vznikající při oslabení kosti například metastázou.

Typy zlomenin

Dělení dle mechanismu vzniku

1. **Kompresní zlomeniny** jsou takové, kdy násilí působí v ose kosti, porušena je hlavně spongióza. Typicky se jedná o proximální část tibie a patní kost.
2. **Impresivní zlomeniny** vznikají působením násilí na malý okrsek kosti, který se vtlačuje dovnitř. Nacházíme je například na *kostech lebky*.
3. **Tahové zlomeniny** jsou zapříčiněny tahem svalů a šlach. Obvykle se vyskytují v úponových místech; *čéška, olekranon, tuberculum majus, spina iliaca anterior superior*.
4. **Ohybové zlomeniny** vzniknou působením střížných, posunových sil, například na *krčku stehenní kosti*.

Dělení dle průběhu lomné linie

- **příčné**
- **šikmé**
- **spirální**
- **vertikální** (dlátové u kompakty, impresivní u spongiózy)
- **tangenciální** (osteocondrální)
- **avulzní** (při úponech svalů)

Dělení dle počtu úlomků

- **dvou, tří, čtyř úlomkové a tříštvé**
- **dvouetážová zlomenina** - na dlouhých kostech, kdy je mezifragment delší než 6 cm

Dislokace zlomenin

⚠ **Dislokace vždy hodnotíme podle polohy periferního fragmentu proti fragmentu centrálnímu (jen luxační zlomeniny páteře se popisují opačně).**

Rozlišujeme dislokace:

- *ad latus* - do strany,
- *ad longitudinem* - do délky:
 1. *s distrakcí* (prodloužení),
 2. *s kontrakcí* (zkrácení),
- *ad axim* - úhlové,
- *ad peripheriam* - rotační.

Dle výsledku repozice mluvíme o zlomeninách:

- reponibilních a stabilních,
- reponibilních a nestabilních,
- ireponibilních.

Klasifikace zlomenin

Hlavní význam má **AO klasifikace** (klasifikace dle *Arbeitsgemeinschaft für Osteosynthesefragen*, tj. *Pracovního spolku pro otázky osteosyntézy*):

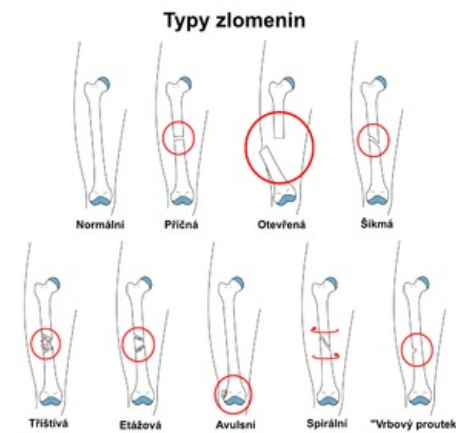
- *první číslo* - vyjadřuje postiženou kost
 - 1 - humerus
 - 2 - předloketní kosti
 - 3 - femur
 - 4 - bérce
 - 5 - páteř
 - 6 - pánev
 - 7 - ruka



Zlomenina metakarpů



Patologická zlomenina - metastáza nemalobuněčného karcinomu plic



Přehled typů zlomenin

- 8 - noha
- 9 - hlava

- *druhý údaj* - určuje segment kosti u dlouhých kostí:
 - 1 - proximální epimetafýza
 - 2 - diafýza
 - 3 - distální epimetafýza
- *třetí údaj* ukazuje **typ zlomeniny (A-C)**, u každé části je konkrétní
 - každý typ je členěn na **skupiny 1-3**
 - každá skupina je ještě dělena na **podskupiny 1-3**

S vyšším číslem se závažnost fraktury zvyšuje. (pozn.: AO klasifikace se dobře ujala s výjimkou proximální části humeru (AO je moc složitá) a femuru, kde tato klasifikace nepostačuje).

Odkazy

Související články

- Zlomeniny kostí (rozcestník)
- Otevřené zlomeniny
- Poruchy hojení zlomenin
- Úraz

Převzato z

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. [cit. 2009]. <<http://jirben.wz.cz>>.

Použitá literatura

- VIŠŇA, Petr a Jiří HOCH, et al. *Traumatologie dospělých : učebnice pro lékařské fakulty*. 1. vydání. Praha : Maxdorf, 2004. 157 s. ISBN 80-7345-034-8.

Citováno z „https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Typy_zlomenin_a_jejich_dislokace&oldid=392722“



CT luxační fraktura bederní páteře