

## Терминологический словарь

**Сущность:** это то, что делает предмет таким, какой он есть. Основное свойство предмета. Концентрированный экстракт.

**Тяжесть:** термин, используемый для обозначения морфологической сложности, трудности лечения и прогноза перелома.

Специфическая терминология для длинных костей:

*Все переломы бывают либо простыми, либо оскольчатыми.*

**Простой:** термин, используемый для характеристики одиночной циркулярной линии излома диафиза, метафиза или суставной поверхности. Простые переломы диафиза или метафиза бывают спиральными, косыми или поперечными.

**Оскольчатый:** термин, используемый для характеристики любого перелома с одним или более полностью изолированными промежуточными фрагментами. В области диафиза и метафиза они включают клиновидные и сложные переломы. Термины **клиновидный** и **сложный** используются только для диафизарных и метафизарных переломов.

– **клиновидный:** перелом с одним или более промежуточными фрагментами, при котором после репозиции имеется *некоторый контакт* между отломками. Клин от скручивания или сгибания может быть интактным или фрагментированным

– **сложный:** перелом с одним или более промежуточными фрагментами, при котором после репозиции *отсутствует контакт* между проксимальным и дистальным фрагментами. Сложные переломы бывают спиральными, сегментарными или иррегулярными.

*Термин "раздробленный" является неточным и не должен употребляться.*

**Включенный:** стабильный и обычно простой перелом метафиза или эпифиза, при котором отломки внедрены один в другой.

Специфическая терминология для проксимального и дистального сегментов:

*Переломы проксимального и дистального сегментов бывают или околосуставными, или внутрисуставными.*

**Околосуставные переломы:** не распространяются на суставную поверхность, хотя могут быть внутрикапсульными. Они включают апофизарные и метафизарные переломы.

**Внутрисуставные переломы:** распространяются на суставную поверхность. Они подразделяются на неполные и полные.

**Неполные внутрисуставные переломы:** перелом распространяется только на часть суставной поверхности, в то время как оставшаяся часть остается связанной с диафизом.

*Типы неполных внутрисуставных переломов:*

- **чистое раскалывание:** перелом, возникающий в результате воздействия сдвигающей силы, при котором расположение щели, как правило, горизонтальное.
- **чистое вдавливание:** внутрисуставной перелом, при котором происходит чистое вдавливание суставной поверхности без раскалывания. Вдавливание может быть центральным или периферическим.
- **раскалывание с вдавливанием:** комбинация раскалывания и вдавливания, при котором суставные отломки обычно изолированы.
- **оскольчатое вдавливание:** перелом, при котором часть сустава вдавлена и осколки полностью изолированы.

**Полные внутрисуставные переломы:** суставная поверхность расколота и полностью отделена от диафиза. Тяжесть этих переломов зависит от того, являются ли их суставные и метафизарные компоненты простыми или оскольчатыми.

Специфическая терминология для повреждений таза:

**Билатеральное:** билатеральное повреждение заднего полукольца таза

**Контралатеральное:** вторичное по значимости повреждение противоположной стороны

**Высокий вариант:** высшая точка перелома достигает подвздошного гребня

**Ипсилатеральное:** сторона наиболее тяжелого повреждения

**Низкий вариант:** высшая точка перелома достигает переднего края подвздошной кости

**Стабильное:** повреждение, не распространяющееся на заднее полукольцо; мышечная диафрагма таза интактна; нормальные физические нагрузки не вызывают смещения отломков

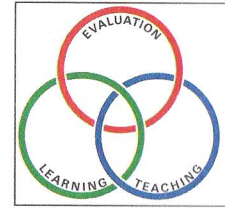
**Частично стабильное:** повреждение заднего полукольца с частично сохраненной целостностью костно-связочного комплекса + диафрагма таза интактна

**Нестабильное:** повреждение с полным нарушением целостности костно-связочного комплекса заднего полукольца; диафрагма таза разорвана

**Унилатеральное:** повреждение заднего полукольца только с одной стороны

## Буклет N 2

Для специалистов травматологов и клинических исследователей



# УКП Универсальная Классификация Переломов

*"Классификация полезна только тогда, когда она учитывает тяжесть повреждения кости и служит основой для лечения и оценки его результатов."*

Морис Е. Мюллер, 1988

## Литература

### Long Bones:

Muller M.E., Nazarian S., Koch P., Schtzker J.  
The Comprehensive Classification of Fractures of Long Bones.  
Springer-Verlag Heidelberg-New York, 1996

### Long Bones, Spine, Pelvis:

The Comprehensive Classification of Fractures of Long Bones, Spine and Pelvis.  
2nd Edition (work in progress)  
Springer-Verlag Heidelberg-New York, 1996

### Pelvis:

Tile M.: Fractures of the Pelvis and Acetabulum. Second Edition. Baltimore, Philadelphia: Williams & Wilkins, 1995

### Thoracic and Lumbar Spine:

Magerl F., Aebi M., Gertzbein S.D., Harms J. and Nazarian S.: A Comprehensive Classification of Thoracic and Lumbar Injuries. Eur Spine 3:184-201 (1994)

### CD-ROM The Comprehensive Classification of fractures, Part I: Long Bones

Copyright by M.E.Muller Foundation, Bern and Springer Electronic Media, Heidelberg, 1996

### Part II: Pelvic Fractures

Copyright by M.E.Muller Foundation, Bern and Springer Electronic Media, Heidelberg, 1996

