

ПЕРЕЛОМЫ ГРУДИНЫ

Кандидат медицинских наук *И. А. Петухов*

Из факультетской хирургической клиники (зав.— доктор мед. наук Н. М. Янчур)
Витебского медицинского института

Мы наблюдали 4 случая изолированных переломов грудины.

1. Больной М., 34 лет, шофер, 27/IX 1956 г. ударился грудью о рулевое колесо. Почувствовал сильную боль в груди, продолжал работу. Обратился в поликлинику 30/IX с жалобами на боли в области грудины, усиливающиеся при глубоком дыхании и движении руками. При осмотре в средней части грудины определяется припухлость, болезненность при пальпации. На рентгенограмме определяется перелом в средней трети тела грудной кости. Произведена новокаиновая блокада области перелома, тугая повязка на грудную клетку. Через 32 дня пациент выписан на работу.

2. Больной Н., 46 лет, учитель (автолюбитель), обратился в поликлинику 8/XII 1958 г. с жалобами на боли в области грудины и сухой кашель; боли усиливались при кашле. 2 дня назад ударился грудью о руль легковой автомашины. При осмотре отмечается припухлость в области средней и нижней третей грудины, болезненность при пальпации. На рентгенограмме — перелом мечевидного отростка грудины. Произведена новокаиновая блокада области перелома, тугая повязка на грудную клетку. Больничный лист на 10 дней, затем пациент выписан на работу.

3. Больная М., 11 лет, ученица, обратилась в поликлинику 9/VIII 1958 г. с жалобами на припухлость и болезненность в области грудины, боли в груди, усилившиеся при кашле и глубоком вдохе. 10 дней назад, во время игры, девочка упала и ударилась грудью о землю, почувствовала боль в области грудины.

В области тела грудины припухлость размером 3×4 см, перкуссия грудины болезненна. Болезненности по ходу ребер нет. На рентгенограмме определяется перелом в нижней трети тела грудины со смещением фрагментов. Девочка госпитализирована. Произведена новокаиновая блокада области перелома, тугая повязка на грудную клетку. На контрольной рентгенограмме определяется перелом тела грудины без смещения фрагментов, намечается костная мозоль. Девочка выписана для амбулаторного лечения.

4. Больная Т., 69 лет, обратилась в поликлинику 2/IX 1958 г. с жалобами на боли в области грудины. 2 недели назад больная перегнулась через забор и придавила грудную кость пуговицей, при этом почувствовала боль в области грудины. При осмотре в нижней части грудины определяется болезненность. Заподозрена трещина грудины. На рентгенограмме определяется перелом в нижней трети тела грудины с небольшим смещением отломков. Произведена новокаиновая блокада области перелома. Давящая повязка не накладывалась.

По-видимому, изолированные переломы не всегда диагностируются, часть из них проходит под диагнозом ушиба грудной клетки. Поэтому при малейшем подозрении на перелом грудины должна производиться рентгенография, ибо заподозрить перелом грудины нетрудно, но окончательный характер повреждения может быть выявлен только на рентгенограмме.

Адрес автора: Витебск, Белорусской ССР, Окружная ул., д. 7, кв. 4.