



Moscow WrisTeam
Vol.4

Переломы фаланг пальцев КИСТИ

БЕРЕЗИН П.А.

ЯРОСЛАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

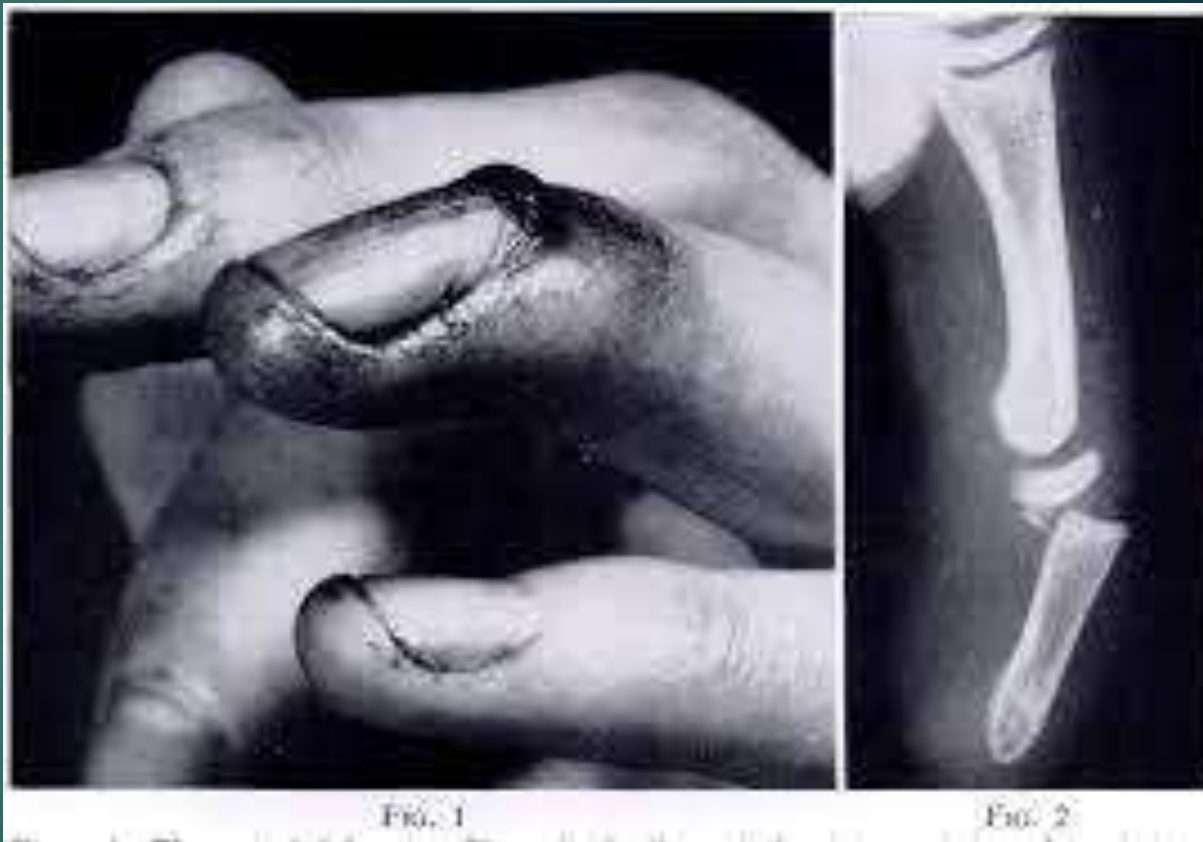
Г. ЯРОСЛАВЛЬ



Что такое перелом Сеймура?

В 1966 году британский хирург N. Seymour описал особый вид перелома дистальной фаланги пальца кисти у детей.

Название перелома стало эпонимом (наверное, самый молодой «именной» перелом среди всех переломов кисти)



Что такое перелом Сеймура?

На сегодняшний день под переломом Сеймура понимают околосуставной поперечный перелом основания дистальной фаланги пальца кисти (и даже стопы!) как у детей, так и у взрослых.



№1

**«Переломы дистальных
фаланг пальцев кисти у
взрослых: переломы по
типу Сеймура».**

The Journal of Hand Surgery
(European Volume)

2014, Vol. 39E(3) 237–241

**Distal phalanx fracture in adults:
Seymour-type fracture**

M. Ugurlar¹, G. Saka¹, N. Saglam¹, A. Milcan², T. Kurtulmus¹
and F. Akpınar³

Материалы и методы:

Ретроспективный обзор среднесрочных результатов (период наблюдения в среднем составил 28 (6-56) месяцев) лечения 10 случаев переломов Сеймура у взрослых пациентов (средний возраст = 38 (19-68) лет за 5-летний период (с 2007 по 2012г.).

Distal phalanx fracture in adults: Seymour-type fracture

**M. Ugurlar¹, G. Saka¹, N. Saglam¹, A. Milcan², T. Kurtulmus¹
and F. Akpınar³**

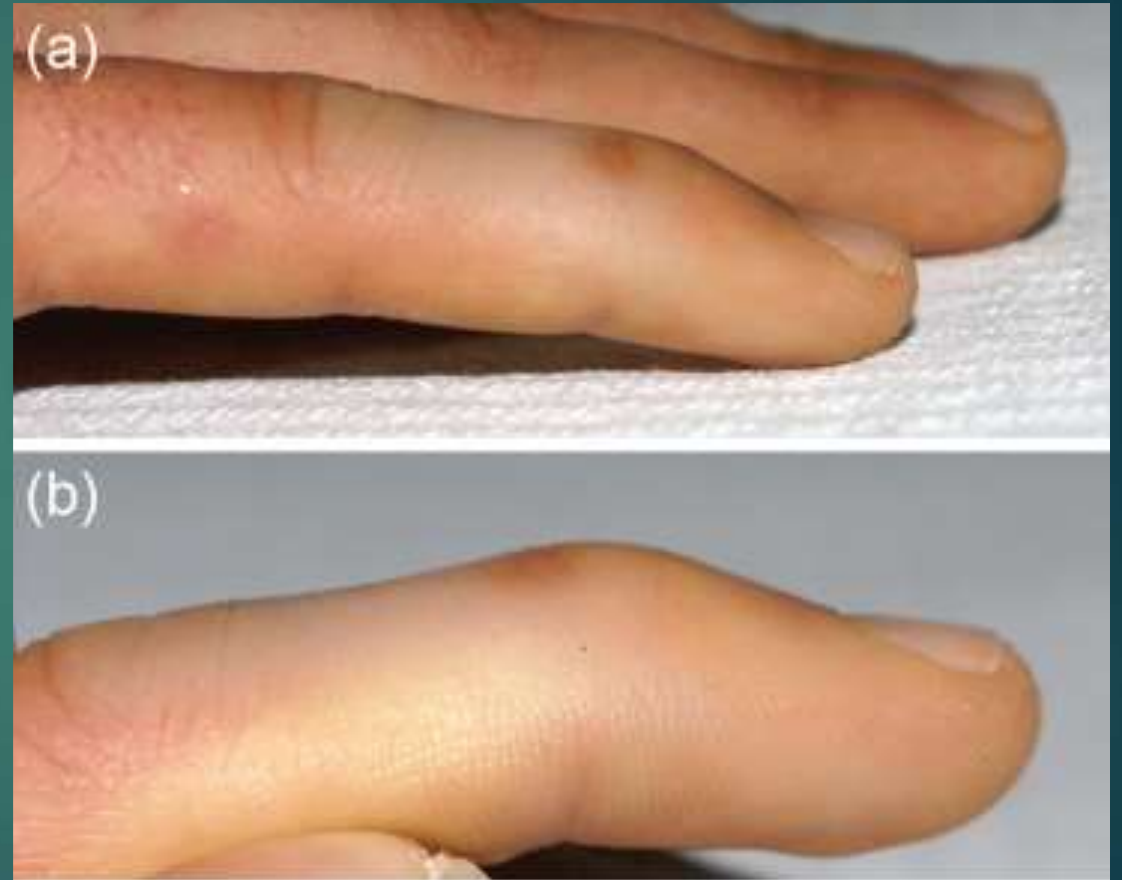
№1

Материалы и методы:

Среди пациентов было 8 мужчин и 2 женщины.

Чаще страдал 5 палец (5 случаев), реже 3 и 4 (по 2 случая), в 1 случае – 1 палец.

Левая кисть страдала в 7 случаях.



Материалы и методы:

Причиной травмы в 8 случаях послужило попадание пальца в закрывающуюся дверь, в 2 случаях – падение на палец тяжелого предмета.

В 5 случаях перелом был открытым с повреждением ногтевого ложа



Материалы и методы:

Пациенты без смещения отломков или с их незначительным смещением (3 человека) лечились консервативно.
1 пациент со смещением отломков отказался от операции и также лечился консервативно



Материалы и методы:

6 пациентов были
пролечены оперативно – 3
пациентам выполнена ЗРР
и остеосинтез спицей.

Еще у 3 пациентов закрытая
репозиция была
невозможна по причине
интерпозиции между
отломками герминального
матрикса.



Материалы и методы:

После проведенного лечения на сроках в 2,3 и 6 месяцев после травмы оценивались амплитуда движений в ДМФС, возврат к прежней активности и наличие осложнений.

Также каждый пациент заполнял опросник qDASH

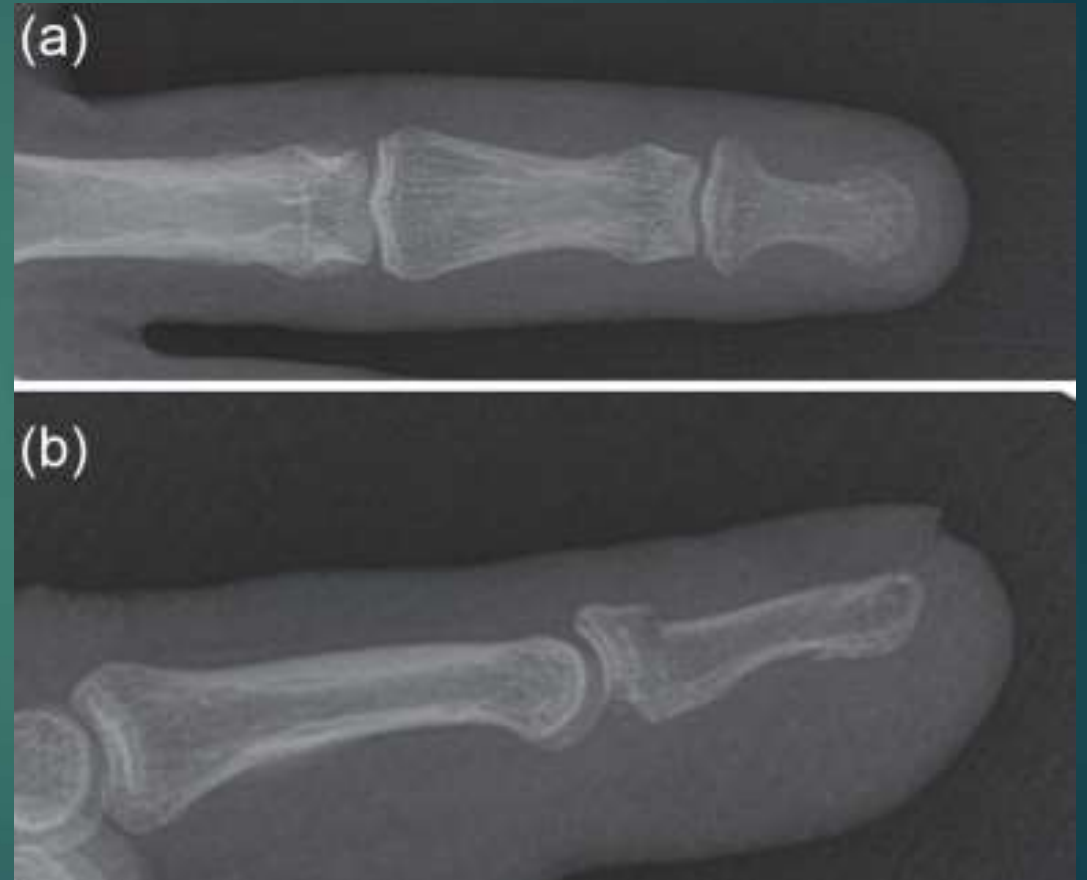


Результаты:

При последней контрольной явке на сроке в 6 месяцев у 9 пациентов полностью восстановился объем движений в ДМФС.

У 2 пациентов отмечалась деформация ногтевой пластинки

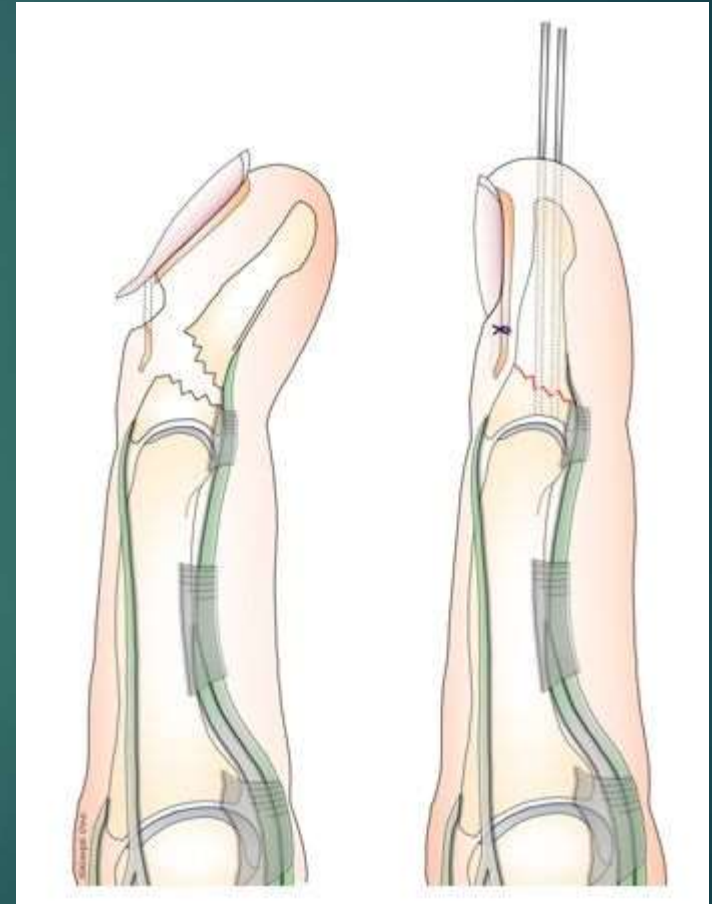
Средний балл по qDASH составил 11 (0-43)



Выводы:

Переломы Сеймура, возникающие у детей, могут наблюдаться и у взрослых.

Подход к лечению должен быть дифференцированным.



№2

«Открытый
инфицированный перелом
Сеймура
(Клинический случай)».

The Journal of Hand Surgery
(Asian-Pacific Volume)
2019;24(4)

Case Report

The Journal of Hand Surgery (Asian-Pacific Volume) 2019;24(4):488-490 • DOI: 10.1142/S2424835519720196

Open Infected Seymour Fracture

Alexander S. Zolotov

Department of Orthopedic Surgery, Medical Center, Far Eastern Federal University, Vladivostok, Russia

№2

Мужчина (плотник) 24 лет обратился за помощью на 5-е сутки с момента травмы (на руку упала тяжелая доска) с жалобами на наличие раны в области дистальной фаланги 3 пальца правой кисти, боль, гнойное отделяемое из раны.



№2

При осмотре травмированного пальца визуализировалась молоткообразная деформация, отек, гиперемия и подтекание гноя из частично разрушенной и оторванной ногтевой пластины.

На рентгенограммах определялся поперечный перелом дистальной фаланги с небольшим угловым смещением.

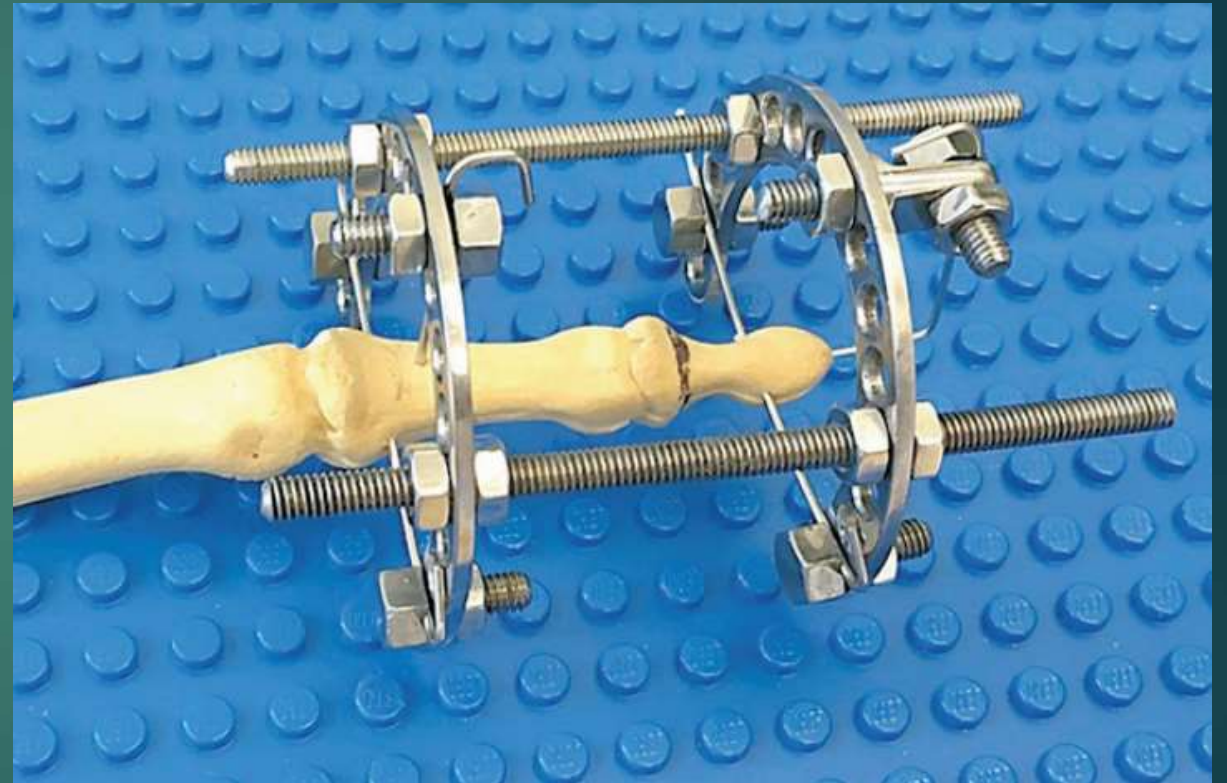


№2

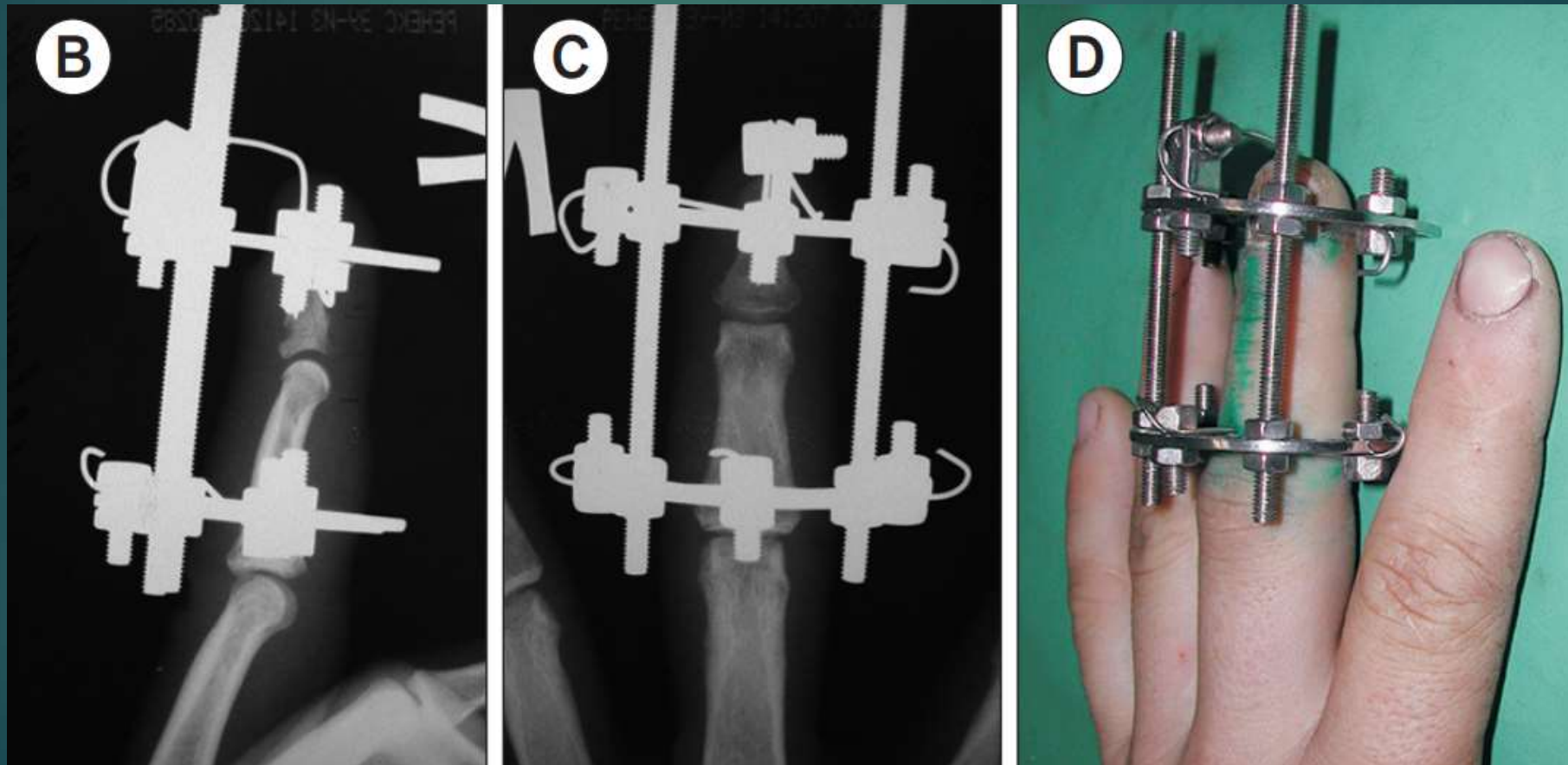
Поставлен диагноз:

***открытый инфицированный
перелом дистальной фаланги
3 пальца правой кисти.***

Под местной анестезией
разрушенная ногтевая
пластинка была удалена,
выполнена ХОГО, произведен
монтаж мини-аппарата
Илизарова



No2

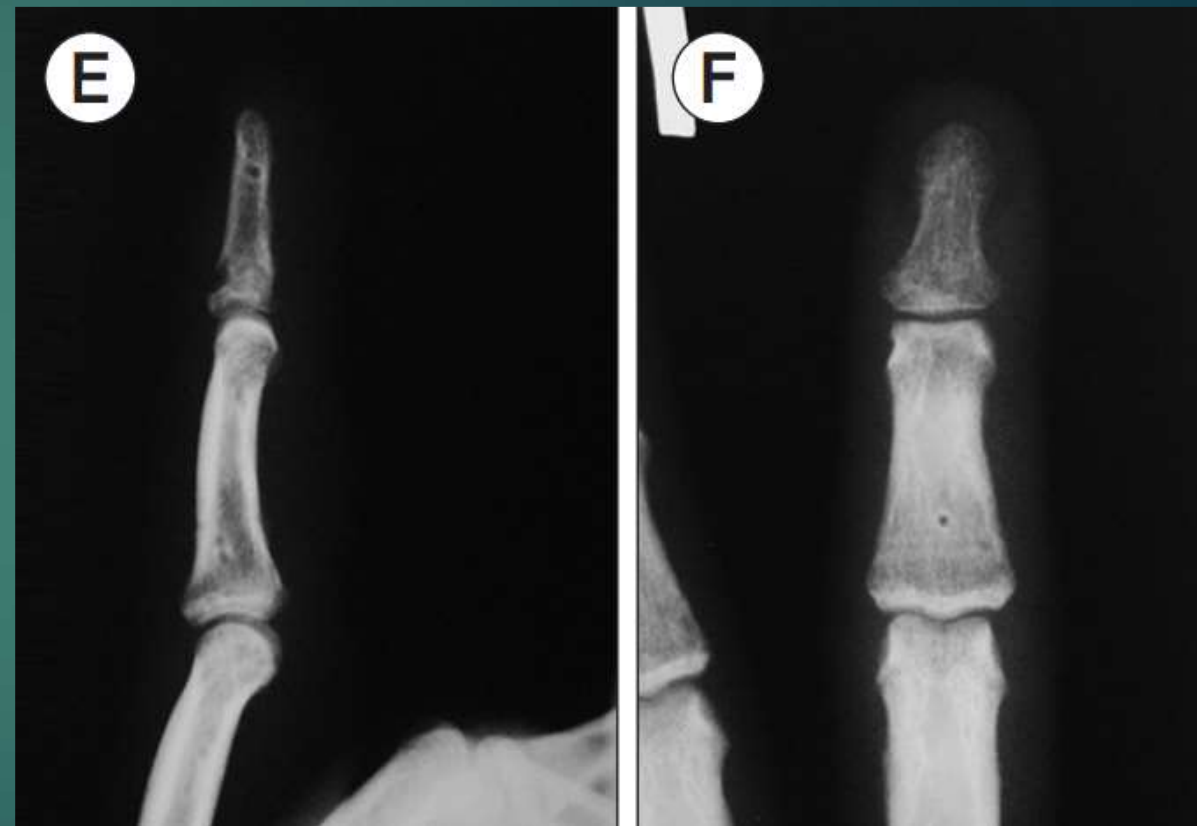


№2

В послеоперационном периоде выполнялись перевязки и применялась антибиотикотерапия.

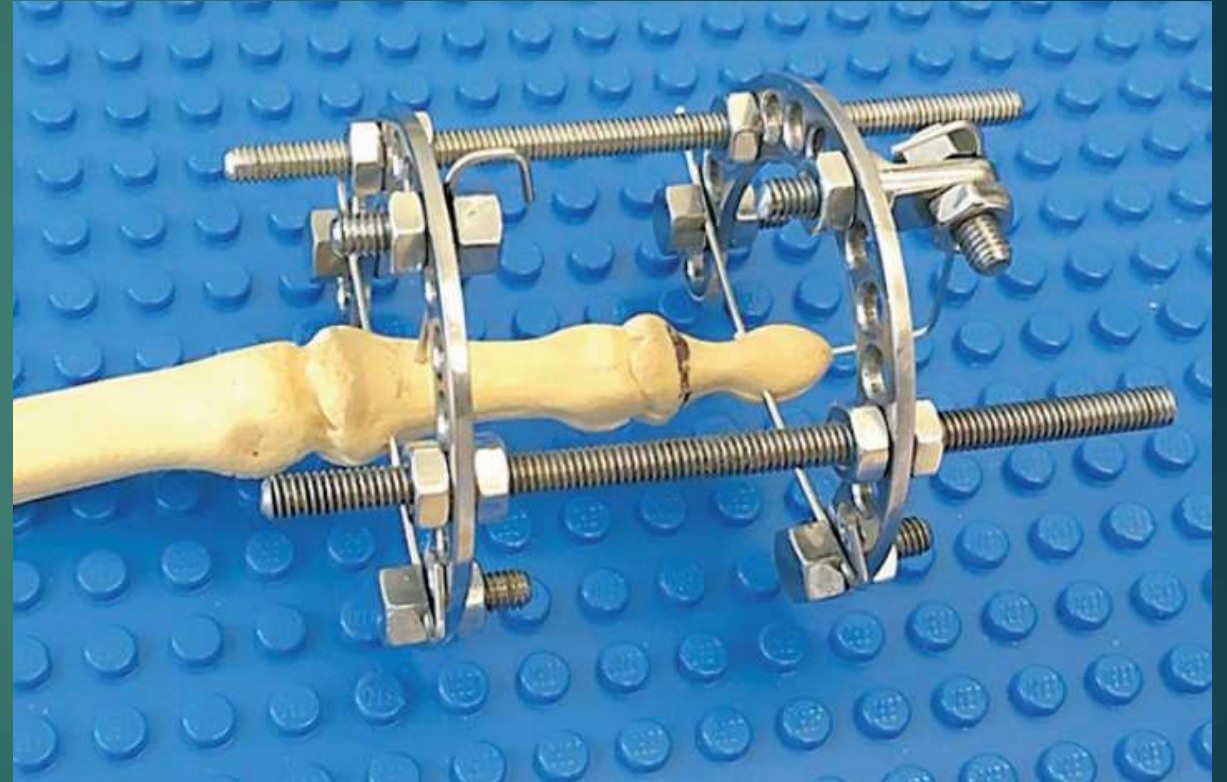
Через неделю после операции признаки инфекции исчезли.

Продолжительность фиксации составила 30 дней.



Выводы:

Хирургическая обработка раны, использование антибиотиков и остеосинтез при помощи мини-аппарата наружной фиксации являются эффективным методом лечения открытого инфицированного перелома Сеймура.



«Редкий случай перелома Сеймура у взрослого пациента с незакрытыми зонами роста»

Case Reports Plast Surg Hand Surg. 2021; 8(1): 72–75.



Case Reports Plast Surg Hand Surg. 2021; 8(1): 72–75. PMCID: PMC8143599
Published online 2021 May 19. doi: [10.1080/23320885.2021.1927738](https://doi.org/10.1080/23320885.2021.1927738) PMID: [34104672](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34104672/)

A rare case of Seymour fracture in an adult with non-fused growth plates

[Mohammed Farid^a](#) and [Mohamed Shibu^b](#)

[▶ Author information](#) [▶ Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

№3

19-летний молодой человек обратился за помощью на 2-е сутки с момента травмы (упал с велосипеда) с жалобами на боль и наличие раны в области дистальной фаланги 5 пальца левой кисти.



№3

При осмотре
травмированного пальца
визуализировалась
молоткообразная
деформация с
повреждением ногтевого
ложа, герминального
матрикса, а также
подвывихом ногтевой
пластинки



№3

На рентгенограммах было выявлено что зоны роста всех фаланг пальцев кисти, а также пястных костей не закрыты.

Также визуализировался эпифеизиолиз (Salter Harris I) основания ногтевой фаланги 5 пальца с выраженным угловым смещением.





№3

Больной был
прооперирован на 5 сутки
с момента травмы,
выполнены: хирургическая
обработка раны, открытая
репозиция, МОС
трансартикулярно
проведенной спицей
Киршнера, подшивание
ногтевой пластинки



№3

Спица была удалена через 4 недели, ДМФС был фиксирован при помощи шины еще 2 недели.

Проведен курс реабилитации.

На сроке в 6 месяцев после реабилитации восстановлен полный объем движений в ДМФС



Выводы:

при лечении переломов
Сеймура следует
руководствоваться костным
возрастом, клиническими,
рентгенологическими и
интраоперационными
данными, а не
фактическим возрастом
пациента.



Take Home Message

Перелом Сеймура - околосуставной поперечный перелом основания дистальной фаланги пальца кисти (дистальнее области инсерции сухожилия разгибателя)

Данные переломы нередко открытые и осложняются инфицированием раны, деформацией ногтевой пластинки, а также развитием молоткообразной деформации, (а у детей преждевременным закрытием зоны роста)

Подход к лечению переломов Сеймура должен быть дифференцированным

Спасибо за внимание!

