



Fratture

- **Interruzione della continuità di un osso: può essere di natura traumatica patologica e chirurgica.**

TRAUMA DIRETTO TRAUMA INDIRETTO

- **Fratture per flessione**
- **Fratture per torsione**
- **Fratture per compressione**
- **Fratture per strappamento**

Fratture

- In rapporto all'integrità del mantello cutaneo:
Fratture chiuse **Fratture esposte**
- In rapporto al numero delle interruzioni scheletriche:
Fratture unifocali, bifocali, trifocali ecc..
- In rapporto al livello scheletrico:
Diafisarie, metafisarie, epifisarie
- In rapporto all'irradiazione della rima:
articolari **extrarticolari**

Fratture

In rapporto all'entità del danno:

Fratture complete

- **Trasversali**
- **Oblique**
- **Spiroidi**
- **Complesse**
- **Comminute**

Composte-Scomposte

Fratture incomplete

- **legno verde**
- **infrazioni**
- **infossamenti**

Fratture: quadro clinico

- **Segni di certezza:**

Mobilità preternaturale Crepitazione

- **Segni di probabilità:**

Atteggiamento (difesa o riposo),
Deformità (accorciamento, angolazione,
rotazione)

Ecchimosi, tumefazione locale, impotenza
funzionale.

CONFERMA RADIOGRAFICA



Frattura a legno verde dell'avambraccio



Frattura sovracondiloidea dell'omero



**Frattura scomposta
diafisaria del femore**





Frattura del secondo metatarso



**Frattura multiframmentaria
Lesione da scoppio**



Frattura obliqua della tibia



Frattura epifisi prossimale della tibia



Frattura spiroidea del femore

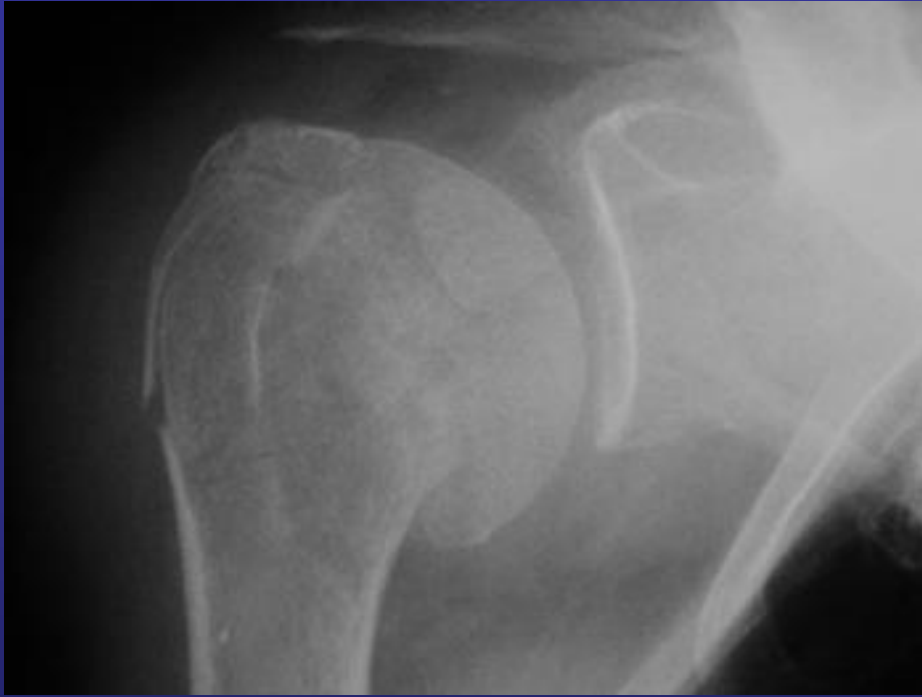


Frattura di Monteggia



Frattura della clavicola





Collo anatomico



Collo chirurgico

Frattura della testa dell'omero



Lesioni scapolo omerali



Frattura epifisi distale del radio



Frattura di Colles





Frattura della rotula



Frattura e lussazione tibio tarsica





Rottura tendine di Achille



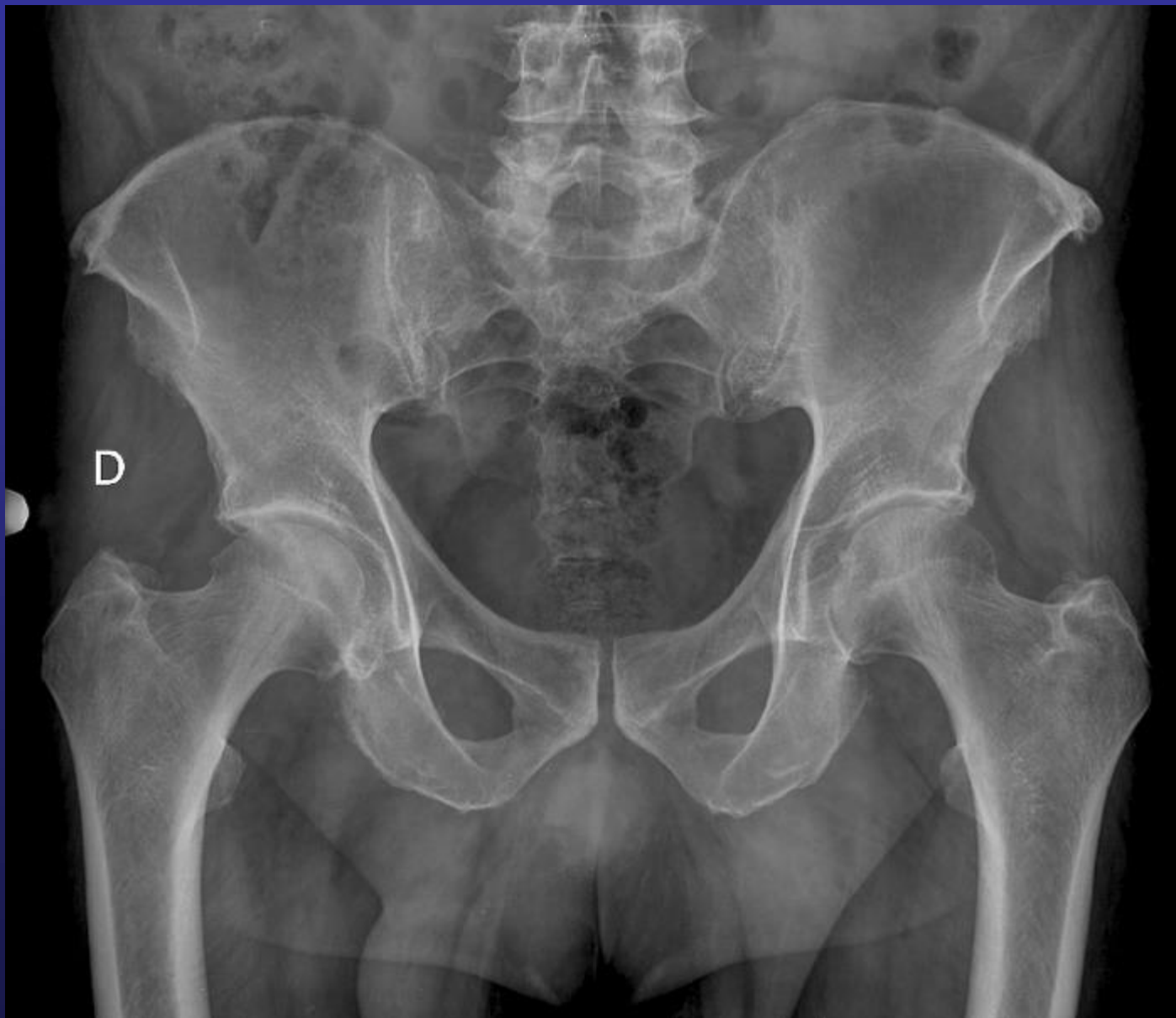
Le fratture del bacino rappresentano un importante capitolo della traumatologia. Le lesioni del bacino possono avere conseguenze gravi sia in senso di morbidità che di mortalità. Le fratture del bacino rivestono particolare gravità nel paziente politraumatizzato, perché sono causa di emorragie copiose, lesioni dell'apparato genitourinario, digerente e lesioni nervose che possono essere responsabili di grave invalidità o morte.

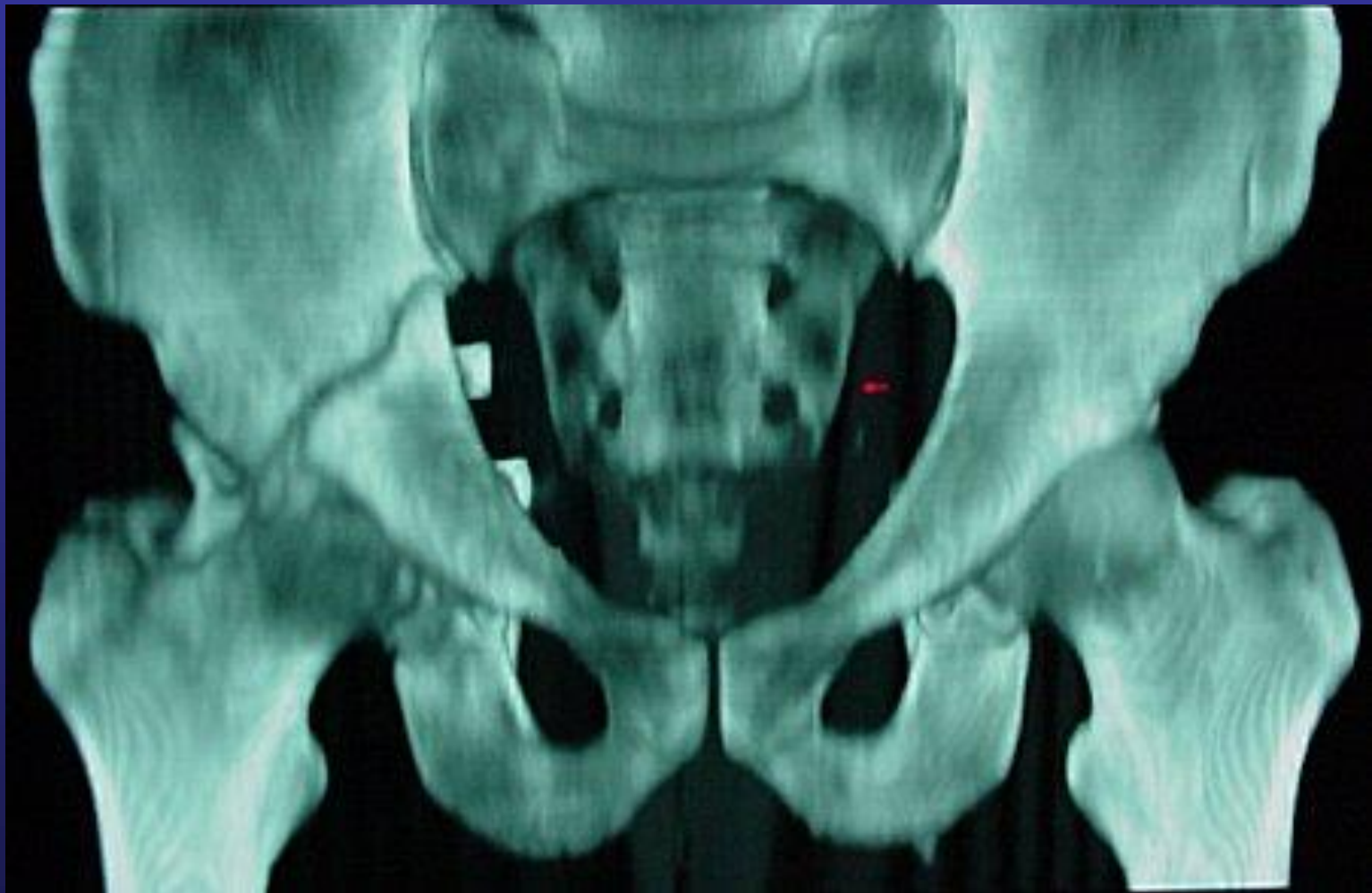
Classificazione delle fratture del bacino in base alla sede:

- **a) frattura dell'ala iliaca**
- **b) frattura dell'ileo con coinvolgimento dell'articolazione sacroiliaca**
- **c) frattura trans-sacrale**
- **d) fratture sacrali monolaterali**
- **e) frattura lussazione dell'articolazione sacroiliaca**
- **f) fratture acetabolari**
- **g) frattura della branca ileopubica**
- **h) frattura ischiatica**
- **i) diastasi della sinfisi pubica**

Fratture del bacino

- **Stabili** Anello pelvico integro o dislocazione minima, non movimenti anomali all'esame obiettivo
- **Instabili** Interruzione dell'integrità dell'anello pelvico con mobilità anomala all'esame obiettivo
- **Chiuse** Senza soluzioni di continuo della cute, del retto o della vagina
- **Aperte** Fratture in prossimità di soluzioni di continuo della cute, del retto o della vagina





Fratture: complicazioni

- **Complicazioni generali:**

Shock (spesso accompagna le più gravi fratture diafisarie degli arti le fratture di bacino e di colonna)

Embolia adiposa, Tromboembolia.

Tardive: (cistopieliti, broncopolmoniti, piaghe da decubito)

- **Complicazioni locali:** Esposizione della frattura, lussazione, lesioni vascolari, lesioni nervose.

Tardive: disturbi della consolidazione, necrosi asettica, vizi di consolidazione, pseudoartrosi.