

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00353&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00353. Вивих акроміально-ключичного суглоба

Автор: Jarkko Pajarinen
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2017-06-22

Основні положення

- Типовий механізм травми, а також болючість та набряк або чітке зміщення у акроміально-ключичному (АК) суглобі дозволяють запідозрити цю патологію.
- Існує багато різних типів і ступенів тяжкості, які іноді складно відрізнити один від одного.
- Діагноз підтверджується рентгенографічно. Передньо-задня проекція може оманливо здаватися майже нормальною: рекомендується аксілярна проекція.
- Лікування консервативне або оперативне, в залежності від типу травми.

Етіологія

- Зазвичай спричиняється падінням на плече з подальшою тракцією верхньої кінцівки вниз.

Типові ознаки


- Локальна болючість, набряк або зміщення у акроміально-ключичному суглобі

- Зміщена головка ключиці часто відчувається як опуклість, і іноді можливо — в залежності від тяжкості травми — змістити її вниз або перемістити в горизонтальному напрямку.

Обстеження

- Рентгенографія виконується для підтвердження діагнозу та оцінки ступеня тяжкості травми. Дослідження проводиться без навантаження, так щоб обидва акроміально-ключичні суглоби візуалізувалися. Рекомендовано використовувати аксилярну проекцію.

Ознаки і лікування в залежності від ступеня травми

- Класифікація дислокацій акроміально-ключичного (АК) суглоба Rockwood: див. рисунок  [AC joint dislocations: R...].

Вивих 1 ступеня

- Пальпаторно суглоб болючий та чутливий, проте рентгенограма в нормі або з мінімальними відхиленнями.
- Негайна мобілізація кінцівки настільки, наскільки дозволяє біль, поступово збільшуючи навантаження протягом декількох тижнів після травми.

Вивих 2 ступеня

- Рентгенограма демонструє незначне зміщення ключиці вгору (менше за її діаметр) і незначне розширення суглобової щілини АК суглоба.
- Протягом 1–3 тижнів носить підтримуюча пов'язка і після цього мобілізація плечового суглоба як після вивиху 1 ступеня.

Вивих 3–6 ступеня

- Пошкодження зв'язок АК суглоба та, у більш тяжких випадках, також інших стабілізуючих структур навколо суглоба.

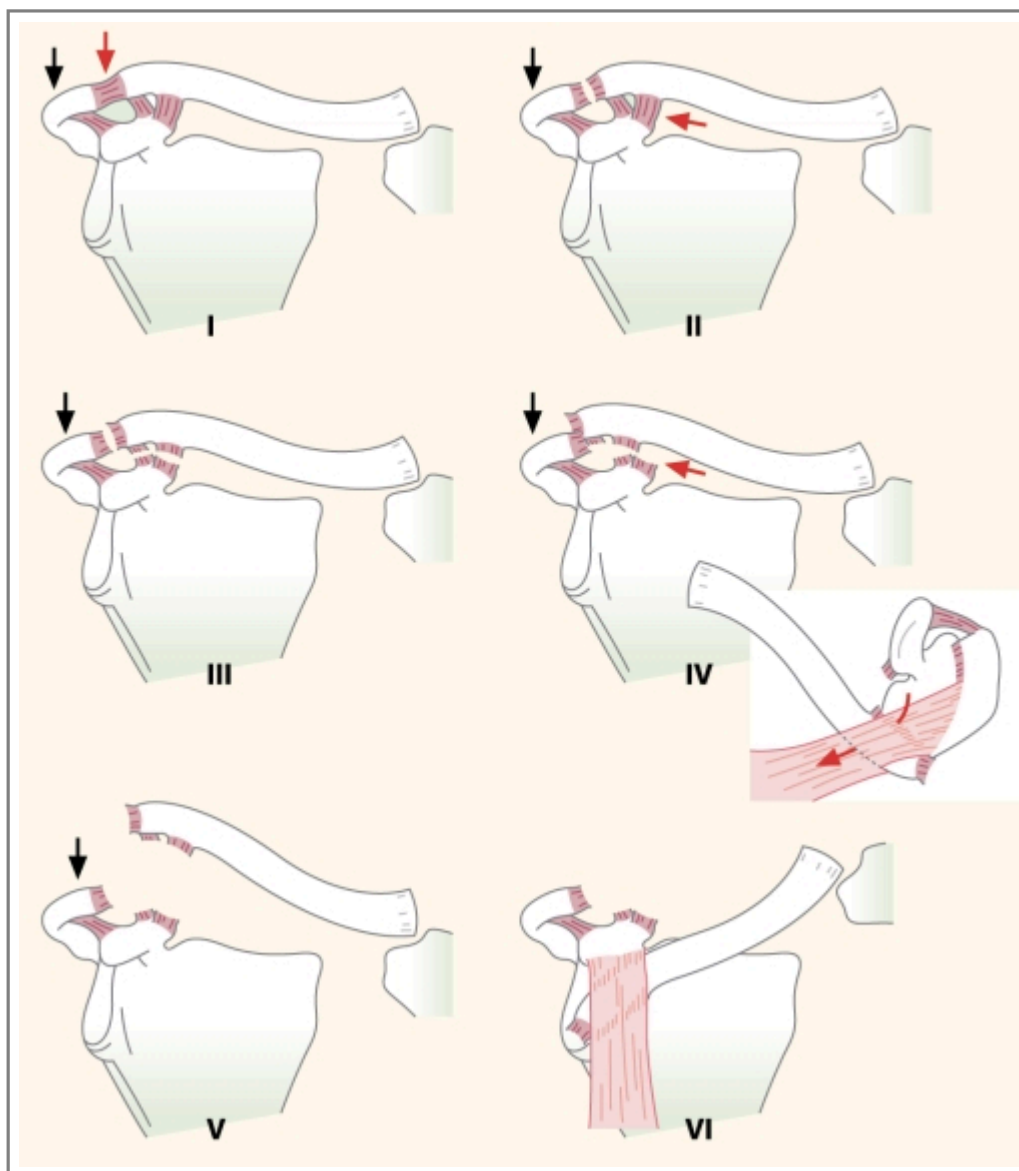
- Суглоб нестабільний під час пальпації, і спостерігається в ключиці так званий феномен “клавіші піаніно” та/або нестабільність кістки у горизонтальному напрямку.
- На рентгенограмі ключиця піднята доверху щонайменше на її товщину, та простір між ключицею і дзьобоподібним відростком часто значно розширений.
 - При вивихах 4 ступеня зміщення відбувається у горизонтальному напрямку, в результаті чого рентгенограма у передньо-задній проекції може бути майже у нормі. Діагноз базується на клінічному обстеженні, де приділяється увага горизонтальній нестабільності ключиці, та на рентгенографії плечового суглоба у аксиллярній проекції.
- Більшість пошкоджень 3 ступеня можна лікувати консервативно. Диференціювання вивихів 4–6 ступеня від 3-го може бути складним; вони, як правило, лікуються оперативно.

Пов'язані ресурси

- Література [\[пов'язані 00374 | Dislocation of the acrom...\]](#)

Зображення

- [Зображення 01517](#). AC joint dislocations: Rockwood classification.



Автори та власники авторських прав: Ilkka Sinisaari Duodecim Medical Publications Ltd

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.

Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.

Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Автор(и): Jarkko Pajarinen Автор(и) попередніх версій статті: Veikko Avikainen Редактор(и):
Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Surgery Traumatology

Ключові слова індексу
mesh: acromioclavicular dislocation Acromion Dislocation clavicle luxation Clavicle collarbone
mesh: acromioclavicular ligament mesh: coracoclavicular ligament mesh: ligament injury mesh: Shoulder icpc-2: L80
icpc-2: L99 speciality: Surgery speciality: Traumatology