

Вывих в дистальном лучелоктевом сочленении

Ротационные (вращательные) движения предплечья совершаются в проксимальном (верхнем) и дистальном (нижнем) лучелоктевых сочленениях. Локтевая кость остается неподвижной, а лучевая вместе с кистью перемещается от крайнего положения супинации до полной пронации. Травматический вывих в дистальном лучелоктевом сочленении может образоваться вследствие пронации предплечья при фиксированной кисти, супинации кисти при фиксированном предплечье; супинации предплечья при фиксированной кисти, а также от непосредственного давления на головку локтевой кости по направлению к ладони. Травматический вывих в нижнем лучелоктевом сочленении резко ограничивает возможность ротации. Такой вывих образуется от вращения в лучелоктевом суставе с одно-временным сгибанием или разгибанием в лучезапястном суставе, например во время выполнения приемов самбо, попадания кисти и предплечья в движущиеся механизмы, при резком одергивании ребенка за кисть и пронированном предплечье. От вращения в лучелоктевом суставе разрываются суставная сумка, фиброзная треугольная связка, расположенная между шиловидным отростком локтевой кости и нижним краем локтевой вырезки лучевой кости, боковая внутренняя связка, соединяющая головку локтевой кости с запястьем.

Изолированный вывих без повреждения костей проявляется ладонным вывихом головки, когда эпифиз лучевой кости смещается к тыльной или ладонной поверхности. Изредка встречаются тыльные вывихи головки со смещением луча в ладонную сторону.