

Рассекающий остеохондроз (болезнь Кёнига) поражает преимущественно коленный сустав, значительно реже — локтевой, голеностопный и в исключительно редких случаях — плечевой и тазобедренный.

Заболевание проявляется в асептическом некрозе и отторжении костной ткани на участке, прилегающем к суставному хрящу, причем поверхность, обращенная к суставу, остается гладкой, покрытой хрящом, а поверхность ограничения — шероховой. Иногда отторгнувшийся участок выпадает в полость сустава, что может давать клиническую картину блокировки пораженного сустава.

К., 40 лет, обратился 1/VII 1960 г. с жалобами на боли в области первого пальца левой стопы. За несколько дней до их появления носил узкую обувь, сильно сдавливающую стопу.

Незначительная отечность у основания первого пальца левой стопы, движения в суставах пальца болезнены, несколько ограничены.

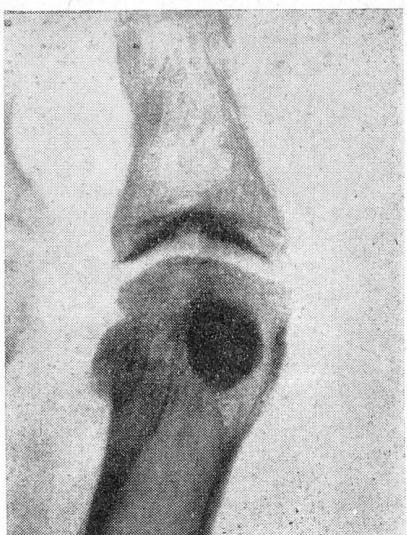


Рис. 1.

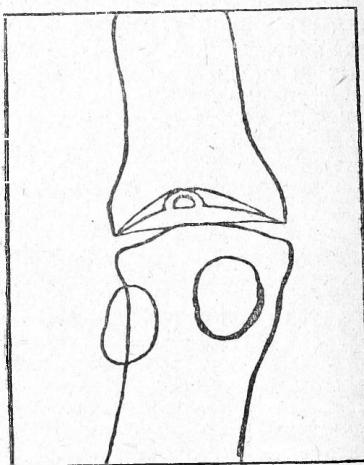


Рис. 2.

На рентгенограмме (рис. 1 и 2) небольшая узора в области основания основной фаланги первого пальца со свободно лежащим в ней отшлированным костным телом, которое в полость сустава не выступает.

Лечение: гипсовая лонгета, парафинотерапия.

Постепенно отек исчез и боли прошли.

#### С. Н. Стороженко (Курган). Травматизм и его профилактика у строителей железных дорог

Производственные травмы составили 71,34%, бытовые — 22,02%, спортивные — 5,61% и транспортные — 1,03%.

Для производственных травм характерны главным образом открытые повреждения (ссадины, царапины, раны, открытые переломы и травматические ампутации, ожоги и отморожения), они составляют 80,2% всех производственных травм.

34,6% производственных макротравм составляли переломы, травматические ампутации и комбинированные повреждения. Транспортный травматизм характеризуется преобладанием тяжелых форм.

Для производственных микро- и макротравм характерной локализацией являются: голова (13,1%), верхние конечности (70,2%), нижние конечности (14,3%). Среди производственных микротравм преобладали локализации их на верхних конечностях (73,4%). Из макротравм повреждения верхних конечностей составили 27%, а нижних — 44,9%.

По всем видам травматизма все микро- и макротравмы локализуются в 81,55% на конечностях (17,12% на нижних и 64,43% — на верхних).

Основные меры профилактики: 1) выполнение требований по технике безопасности на производстве и обучение им рабочих; 2) обеспечение рабочих защитными