

The background of the entire page is a high-angle, aerial photograph of a serene landscape. In the foreground, a calm body of water, possibly a lake or a wide river, reflects the sky and the surrounding greenery. The water is a deep blue-grey color. On the left and right sides of the water, there are lush green islands and peninsulas, dotted with clusters of trees. Some trees have vibrant yellow and orange foliage, suggesting an autumn setting. In the middle ground, a large, flat green field, likely a golf course, stretches across the landscape. Beyond the field, a dense forest of tall, dark green trees covers the hills. The horizon is visible in the distance, with more forested hills under a clear, light blue sky with a few wispy clouds. The overall atmosphere is peaceful and natural.

LVCD

LIETUVOS VAIKŲ CHIRURGŲ DRAUGIJA

LIETUVOS VAIKŲ CHIRURGŲ DRAUGIJOS KASMETINĖ KONFERENCIJA

TEZIŲ KNYGA

VILNIAUS UNIVERSITETO LEIDYKLA

2025 Birželio 20d. | Vilnius

SUDARYTOJAI

Gabija Piktornaitė

Rūta Vilija Dagilytė

Prof. Gilvydas Verkauskas

Copyright © 2025 [Lietuvos vaikų chirurgų draugija]. Published by Vilnius University Press

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Licence, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

DOI: <https://doi.org/10.15388/LSPS.2025>

VAIKO POLITRAUMA DĖL PASPIRTUKO AVARIJOS: TARPVJETĖS SUŽALOJIMAS KAIP SUDĖTINĖS TRAUMOS DALIS

Silvija Petuchauskaitė¹, Rūta Vilija Dagilytė^{1,2}, Rūta Bernatavičienė^{1,2},
Arūnas Strumila^{1,2}, Gilvydas Verkauskas^{1,2}

¹ Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centras, Vilnius, Lietuva

² Vilniaus Universiteto Medicinos fakultetas, Vilnius, Lietuva

IVADAS: Pastaruoju dešimtmečiu, daugėja traumų, susijusių su paspirtukų naudojimu. Joms būdingi visų kūno sričių pažeidimai, todėl neretai pasitaiko politraumos. Pristatome klinikinį 9 m. pacientės atvejį.

KLINIKINIS ATVEJIS: Politraumą patyrusiai pacientei, diagnozuoti kairės pusės II, III IV, V, VI šonkaulių, juosmens II, IV slankstelių kompresiniai lūžiai, dešinio sėdynkaulio, dešinės kojos čiurnos, kairiojo raktikaulio lūžiai, tarpvietės, makšties, išangės, lytinių lūpų ir šlaunies žaizdos, plaučių ir kepenų kontūziniai pažeidimai. Taikytas 87 parų stacionarinis gydymas, kurių metu atliktos 9 operacijos, daugiau nei 15 įvairių specialistų konsultacijos, fizinės medicinos reabilitacija. Daugiausiai priežiūros ir gydymo reikalavo tarpvietės ir sėdmens sužeidimai, dėl kurių atlikta lytinių lūpų, išangės rekonstrukcija, vėliau suformuota kolostoma, taikytas daugkartinis gydymas VAC sistema.

IŠVADOS: Važiavimo paspirtuku traumų skaičius didėja. Traumų pasekmės įvairios, neretai tai politraumos, dėl kurių prireikia chirurginio gydymo, siekiant užtikrinti tolimesnę ilgalaikių komplikacijų gydymą būtina multidisciplininės ekspertų gydytojų komandos priežiūra.