

Заживление переломов эпифизов происходит только при непосредственном контакте отломков. Если они разошлись более чем на 2 см, формируется ложный сустав.

При переломах позвонков нередко происходит повреждение **межпозвонковых хрящевых пластинок** и выпадение межпозвонкового диска в губчатое вещество.

В процессе заживления перелома ткань диска окружается губчатой костью и формируется описанный впервые [немецким патологом](#) узелок, который носит название шморлевского узелка. Выпадение диска приводит к сужению межпозвонковой щели и может быть причиной сдавления нервных стволов. Заживление переломов плоских костей происходит за счет разрастания соединительной ткани с образованием синдесмоза.

При осложненных костных переломах заживление протекает по тем же **закономерностям**, но все процессы растягиваются во времени в связи с наличием обширных очагов некроза в костях и мягких тканях, а также большого числа костных осколков, внедрившихся в мягкие ткани. При осложненных переломах возникает выраженная периостальная и эндостальная реакция. Формирование окончательной костной мозоли происходит медленно. Примером осложненных костных переломов могут служить открытые переломы, огнестрельные переломы.

Прочитать еще:

- 1) [Некротическая ангина](#)
- 2) [Патологическая анатомия язвенной болезни](#)
- 3) [Комбинированные осложнения](#)