

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΑΜΕΣΗΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΦΩΣΦΟΝΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΠΩΡΩΣΗ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΕΓΓΥΣ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΟΣΤΟΥ

Δημήτριος Μπέγκας¹, Γεώργιος Γεωργιάδης², Σταμάτιος-Θεόδωρος Χατζόπουλος¹, Αλεξία Μπαλανίκα³, Αλέξανδρος Παστρούδης¹

¹ ΣΤ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο “Ασκληπιείον Βούλας”, Αθήνα

² Δ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο “Ασκληπιείον Βούλας”, Αθήνα

³ Τμήμα Αξονικής Τομογραφίας και Υπερήχων Μυοσκελετικού Συστήματος, Γενικό Νοσοκομείο “Ασκληπιείον Βούλας”, Αθήνα



70^ο
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ
& ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ

ΣΚΟΠΟΣ

Η αξιολόγηση της επίδρασης της άμεσης μετεγχειρητικής χορήγησης διφωσφονικών στην πώρωση οστεοπορωτικών καταγμάτων του εγγύς βραχιονίου οστού.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Μεταξύ 2008 και 2017, 98 ασθενείς (62 γυναίκες και 36 άνδρες) μέσης ηλικίας 68,8 (56-81) ετών, με οστεοπορωτικά κατάγματα του εγγύς βραχιονίου, αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά στην κλινική μας με ανοικτή ανάταξη και εσωτερική οστεοσύνθεση με κλειδούμενη πλάκα και βίδες και μετεγχειρητικά έλαβαν αγωγή με Αλενδρονάτη (70mg/εβδομάδα). Σε 50 ασθενείς (ομάδα Α) η αγωγή χορηγήθηκε άμεσα (εντός 2-3 ημερών μετεγχειρητικά), ενώ στους υπόλοιπους 48 ασθενείς (ομάδα Β) καθυστερημένα (3 μήνες μετεγχειρητικά). Τα αποτελέσματα της θεραπείας στην πώρωση των καταγμάτων για την κάθε ομάδα βασίστηκαν σε κλινικά/λειτουργικά (πόνος ή ευαισθησία, εύρος κίνησης του ώμου, Constant Shoulder Score-CSS και American Shoulder and Elbow Surgeons Score-ASESS) και ακτινολογικά (προσθιοπίσθιες και διαμασχαλιαίες ακτινογραφίες - χρόνος πώρωσης του κατάγματος) κριτήρια, όπως επίσης και στην εμφάνιση μετεγχειρητικών επιπλοκών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μέση διάρκεια follow up ήταν 40,4 (24-60) μήνες. Ακτινολογικά ο μέσος χρόνος πώρωσης των καταγμάτων για την ομάδα Α ήταν 6,4 (5-9) εβδομάδες και για την ομάδα Β 6,5 (6-9) εβδομάδες (p=0,6). Μετά τον έκτο μετεγχειρητικό μήνα, δεν υπήρχε σημαντική διαφορά ανάμεσα στις δύο ομάδες όσον αφορά τη βελτίωση του πόνου ή της ευαισθησίας στην περιοχή του κατάγματος, του εύρους κίνησης του ώμου και των CSS και ASESS. Δεν υπήρξαν μετεγχειρητικές επιπλοκές.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η άμεση χορήγηση διφωσφονικών μετά από χειρουργική επέμβαση οστεοπορωτικών καταγμάτων του εγγύς βραχιονίου οστού δεν φαίνεται να επηρεάζει σημαντικά το χρόνο πώρωσής τους, όπως επίσης το τελικό κλινικό/λειτουργικό αποτέλεσμα και την πιθανότητα εμφάνισης μετεγχειρητικών επιπλοκών.