

# Όψιμο σύνδρομο διαμερίσματος κνήμης μετά από μονήρες κάταγμα περόνης - Αντιμετώπιση περιστατικού

Δημήτριος Γιώτης, Βασίλειος Παναγιωτόπουλος, Χρήστος Κώτσιας, Σωτήρης Πλακούτσης, Χρήστος Κωνσταντινίδης  
Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση μιας σπάνιας περίπτωσης συνδρόμου διαμερίσματος κνήμης μετά από μονήρες κάταγμα μεσότητας περόνης σε ασθενή με διαταραχές πήκτικότητας

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

♂ 40 ετών με ιστορικό διαταραχών του πήκτικού μηχανισμού λόγω ηπατικής κίρρωσης

- εισήχθη σε όμορο νοσοκομείο μετά από τροχαίο ατύχημα
- κατάγματα πλευρών (AP), κάταγμα μεσότητας περόνης
- εξήλθε 5 ημέρες μετά με μηροκνημικό νάρθηκα & αντιπηκτική αγωγή

3 ημέρες μετά το εξιτήριο προσήλθε στο Νοσοκομείο μας με:

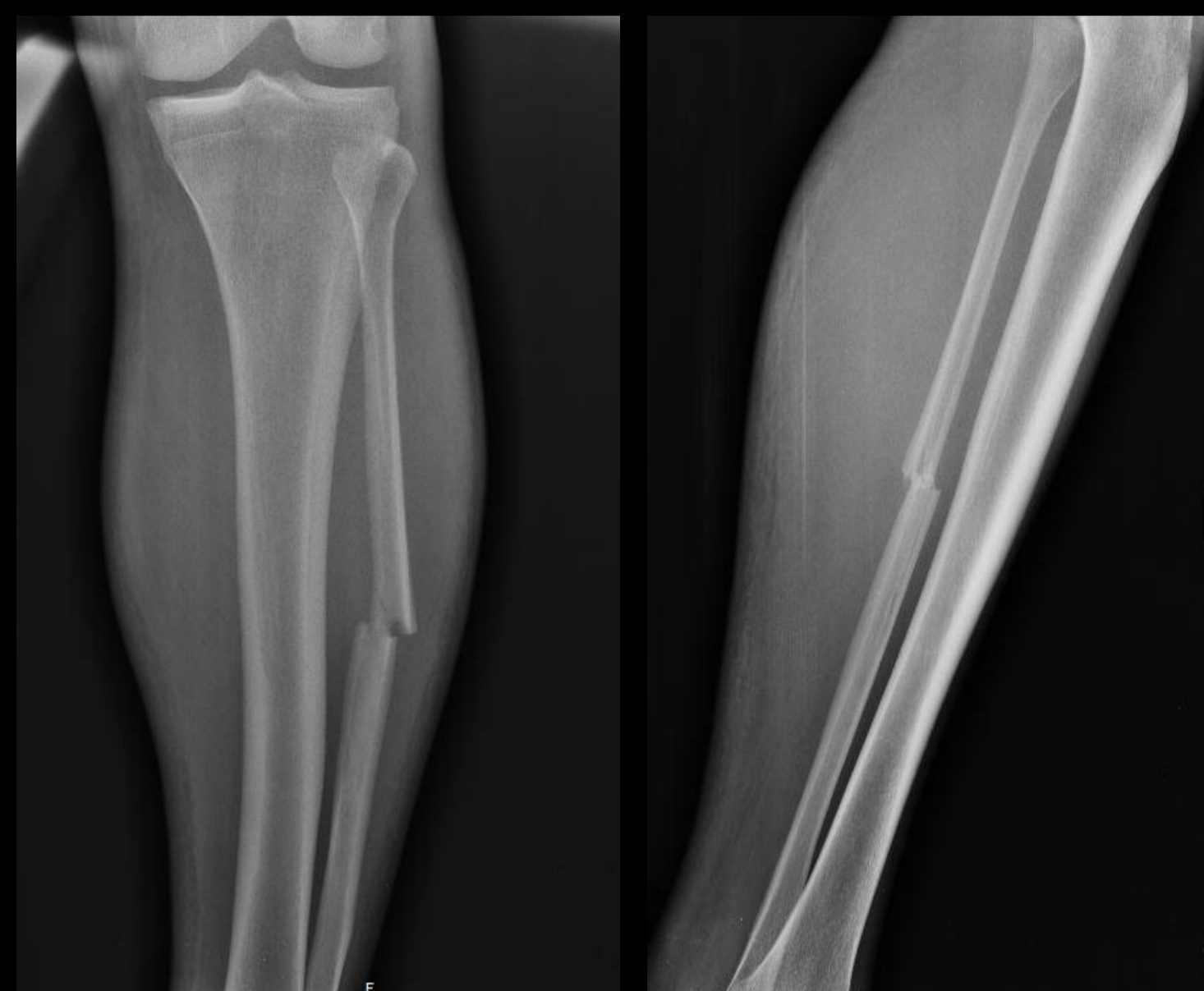
- έντονο άλγος
- εκτεταμένη διόγκωση AP κνήμης

Κατά τον **νευραγγειακό** έλεγχο διαπιστώθηκε:

- απουσία σφύξεων στην οπίσθια κνημιαία αρτηρία
- διαταραχές αισθητικότητας σε κνήμη και άκρο πόδα

Σε προσπάθεια παθητικής κινητοποίησης των δακτύλων

οξύ διαξιφιστικό άλγος



Εικ. 1: Μονήρες κάταγμα περόνης



Εικ. 2: Εκτεταμένη διόγκωση & εκχύμωση AP κνήμης



Εικ. 3: Διάνοιξη όλων των διαμερισμάτων με 2 τομές



Εικ. 4 & 5: 1° & 2° στάδιο σύγκλεισης τραύματος

- Triplex αγγείων για αποκλεισμό εν τω βάθει φλεβοθρόμβωσης → **αρνητικό**
- Η διάγνωση του συνδρόμου διαμερίσματος τέθηκε κλινικά

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Αποφασίστηκε άμεση χειρουργική αντιμετώπιση → διάνοιξη όλων των διαμερισμάτων της κνήμης με δύο επιμήκεις τομές έσω και έξω → παροχέτευση ευμεγέθους θρόμβου αίματος ενώ το τραύμα αφέθη ανοικτό
- Η σύγκλειση του τραύματος → σε 2 στάδια εντός 15 ημερών
- 6 εβδομάδες αργότερα ο ασθενής
  - ήταν ελεύθερος συμπτωμάτων & βάδιζε χωρίς βοήθημα
  - χωρίς κανένα νευραγγειακό έλλειμμα στο χειρουργηθέν σκέλος

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η πλειοψηφία των περιπτώσεων συνδρόμου διαμερίσματος κνήμης

Συμβαίνει μετά από κάταγμα κνήμης ή κάταγμα κνήμης – περόνης

Δεν μπορεί να αποκλειστεί όμως μετά από μονήρες κάταγμα περόνης ιδιαίτερα αν ο ασθενής εμφανίζει διαταραχές πήκτικότητας

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Armando Tripodi, Ph.D., and Pier Mannuccio Mannucci, M.D. The Coagulopathy of Chronic Liver Disease. N Engl J Med 2011;365:147-56

2. John Reza Matthews, MD, Christopher Mutty, MD. Compartment Syndrome After Isolated Closed Transverse Fibular Shaft Fracture. JAAOS Glob Res Rev 2018;2:e077