

# Αντιμετώπιση σταθερών υποκεφαλικών καταγμάτων μηριαίου με διαυχενικούς κοχλίες σε ηλικιωμένους ή ασθενείς με συννοσηρότητες – Παρουσίαση κλινικών αποτελεσμάτων

Βασίλειος Παναγιωτόπουλος, Δημήτριος Βαρδάκας, Δημήτριος Γιώτης, Χρήστος Κωνσταντινίδης, Χρήστος Κώτσιας, Σωτήρης Πλακούσης

Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα σταθερά υποκεφαλικά κατάγματα του μηριαίου (Garden I,II)

σε ηλικιωμένους/ασθενείς με συννοσηρότητες

αντιμετωπίζονται συνήθως με **ημιαρθροπλαστική** για λόγους όπως:

**i.** γρήγορη κινητοποίηση, **ii.** μικρότερος μετεγχειρητικός πόνος, **iii.** χαμηλότερα ποσοστά επανεπέμβασης

**VS**

**Εσωτερική οστεοσύνθεση με κοχλίες**

Συσχέτιση με αυξημένα ποσοστά **i.** καθυστερημένης πώρωσης, **ii.** Ψευδάρθρωσης, **iii.** οστεονέκρωσης της μηριαίας κεφαλής

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ωστόσο, είναι σημαντικό η χειρουργική επέμβαση να είναι όσο το δυνατόν **λιγότερο επεμβατική με μικρές απώλειες αίματος**, όπως είναι η **κοχλίωση**, ενώ επίσης σημαντική είναι η **διατήρηση της φυσιολογικής κεφαλής** και η **μείωση της πιθανότητας εξαρθήματος**.

## ΣΚΟΠΟΣ

Η διερεύνηση του κλινικού αποτελέσματος και των μετεγχειρητικών επιπλοκών μετά από κοχλίωση σταθερών υποκεφαλικών καταγμάτων σε ηλικιωμένους ή σε ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- ❑ 32 ασθενείς (μ.ο. ηλικίας  $69,7 \pm 10,3$  έτη) με σταθερά υποκεφαλικά κατάγματα μηριαίου (Garden I & II)
- ❑ Όλοι οι ασθενείς υπεβλήθησαν σε οστεοσύνθεση με 2 (διαδερμικούς) ή 3 διαυχενικούς κοχλίες
- ❑ Αξιολογήθηκαν:
  - Hip disability Osteoarthritis Outcome Score (HOOS)
  - Παράμετροι σχετικά με ιστορικό & άλλες πιθανές συννοσηρότητες των ασθενών
  - Άμεσες ή απώτερες μετεγχειρητικές επιπλοκές

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ❖ Ο μέσος χρόνος μετεγχειρητικής παρακολούθησης ήταν  $6,8 \pm 5,9$  έτη
- ❖ Κανείς ασθενής δε χρειάστηκε επανεπέμβαση στο χειρουργηθέν σκέλος
- ❖ Κανένας δεν εμφάνισε οστεονέκρωση της μηριαίας κεφαλής
- ❖ Όλοι οι ασθενείς ήταν περιπατητικοί στο τελευταίο follow up
- ❖ Όλοι οι συμμετέχοντες μπόρεσαν να επανέλθουν στο προ τραυματισμού επίπεδο καθημερινών δραστηριοτήτων χωρίς ιδιαίτερη μείωση στη λειτουργικότητά τους

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η κοχλίωση παραμένει μια αξιόπιστη μέθοδος αντιμετώπισης σταθερών υποκεφαλικών καταγμάτων σε ηλικιωμένους ή σε ασθενείς με συννοσηρότητες

Τα ποσοστά επιπλοκών της μεθόδου είναι ελάχιστα με πιθανό μειονέκτημα τη βραχεία παραμονή των ασθενών σε κλινικοστατισμό μετά την επέμβαση

Εικ. 1: Υποκεφαλικό κάταγμα (AP) μηριαίου Garden I



Εικ. 2: Κοχλίωση του κατάγματος με 2 διαυχενικούς κοχλίες διαδερμικά (6 μήνες μετεγχειρητικά)



Εικ. 3: Υποκεφαλικό κάταγμα (ΔΕ) μηριαίου Garden II.



Εικ. 4: Κοχλίωση του κατάγματος με 3 διαυχενικούς κοχλίες (Άμεσα μετεγχειρητικά)



Εικ. 5 & 6: 2 χρόνια μετεγχειρητικά

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Erivan R, Fassot G, Villatte G, Mulliez A, Descamps S, Boisgard S. Results of femoral neck screw fixation in 112 under 65-years-old at a minimum 2 years' follow-up. Orthop Traumatol Surg Res. 2020 Nov;106(7):1425-1431.
2. Shin KH, Hong SH, Han SB. Posterior fully threaded positioning screw prevents femoral neck collapse in Garden I or II femoral neck fractures. Injury. 2020 Apr;51(4):1031-1037.
3. Han SK, Song HS, Kim R, Kang SH. Clinical results of treatment of garden type 1 and 2 femoral neck fractures in patients over 70-year old. Eur J Trauma Emerg Surg. 2016 Apr;42(2):191-6.
4. Seyfettinoğlu F, Ersan O, Kovalak E, Duygun F, Ozsar B, Ateş Y. Fixation of femoral neck fractures with three screws: results and complications. Acta Orthop Traumatol Turc. 2011;45(1):6-13.