



ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΟΣΤΕΟΤΟΜΙΑ ΚΕΡΚΙΔΑΣ.

Αδαμόπουλος Α. Παναγιώτης MD, PhD, Τζούρος Χρυσόστομος MD, Αδρακτάς Αριστείδης MD, Σπύρου Ιωάννης MD, Ντίνος Νικόλαος MD, Αλεξανδρόπουλος Χρήστος MD, PhD.
Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου, Ορθοπαιδική κλινική

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ.

Σκοπός μας είναι η παρουσίαση μιας επανορθωτικής επέμβασης σε νεαρή κοπέλα, η οποία παρουσίαζε χρόνια έντονο άλγος στον καρπό, απόρροια κακής ανάταξης σε παλιό κάταγμα κάτω πέρατος της κερκίδας.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ.

Η αρθρική επιφάνεια της κερκίδας παρουσίαζε μια ραχιαία μετατόπιση και ακολούθησε οστεοτομία στο περιφερικό τμήμα της, επιμήκυνση με χρήση αυτομοσχεύματος, παλαμιαία στροφή της αρθρικής επιφάνειας και ακινητοποίηση με ανατομική πλάκα πηχεοκαρπικής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Παρακολουθήσαμε την ασθενή μετά την επέμβαση μέχρι τους 6 μήνες. Παρουσίασε πλήρη πόρωση στο σημείο της οστεοτομίας. Η επιμήκυνση της κερκίδας δεν διατηρήθηκε, αλλά η πόρωση προχώρησε κανονικά. Ακολούθησε πρόγραμμα φυσιοθεραπείας με άριστο κλινικό αποτέλεσμα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η διορθωτική οστεοτομία της κερκίδας σε περίπτωση μετατραυματικής αλλοίωσης του άξονα είναι μια απαιτητική επέμβαση και χρειάζεται καλό προεγχειρητικό σχεδιασμό. Στην περίπτωσή μας, παρουσίασε άριστο κλινικό αποτέλεσμα και πρόσφερε ανακούφιση της ασθενούς από ένα χρόνια άλγος. Δεν διατηρήθηκε η επιμήκυνση προφανώς για εμβιομηχανικούς λόγους και πιθανώς η χρήση επί προσθέτους εξωτερικής οστεοσύνθεσης πηχεοκαρπικής να εξασφάλιζε την διατήρηση του μήκους.

