

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΟΛΥΤΡΑΥΜΑΤΙΑ ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΗ ΚΑΚΩΣΗ ΠΥΕΛΟΥ ΚΑΙ ΕΝΕΡΓΟ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΤΗΣ ΕΣΩ ΛΑΓΟΝΙΟΥ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΣΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΜΑΣ-ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Βασιλοπούλου Α., Μαρής Σ., Τσιότσιας Α., Κοσμάς Ε., Ρουπίνας Ι., Μπαλφούσιας Θ., Καραδήμας Ε., Αποστολόπουλος Α.
Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Ε.Ε.Σ, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Μια από τις σοβαρότερες επιπλοκές που σχετίζεται με κακώσεις πυέλου αποτελεί η αιμορραγία που μπορεί να προέρχεται από τα φλεβικά πλέγματα της πυέλου, από την περιοχή του κατάγματος, ή σε χαμηλότερο ποσοστό(15%) να είναι αρτηριακής αιτιολογίας. Στην τελευταία περίπτωση η θνητότητα μπορεί να φτάσει το 70%.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

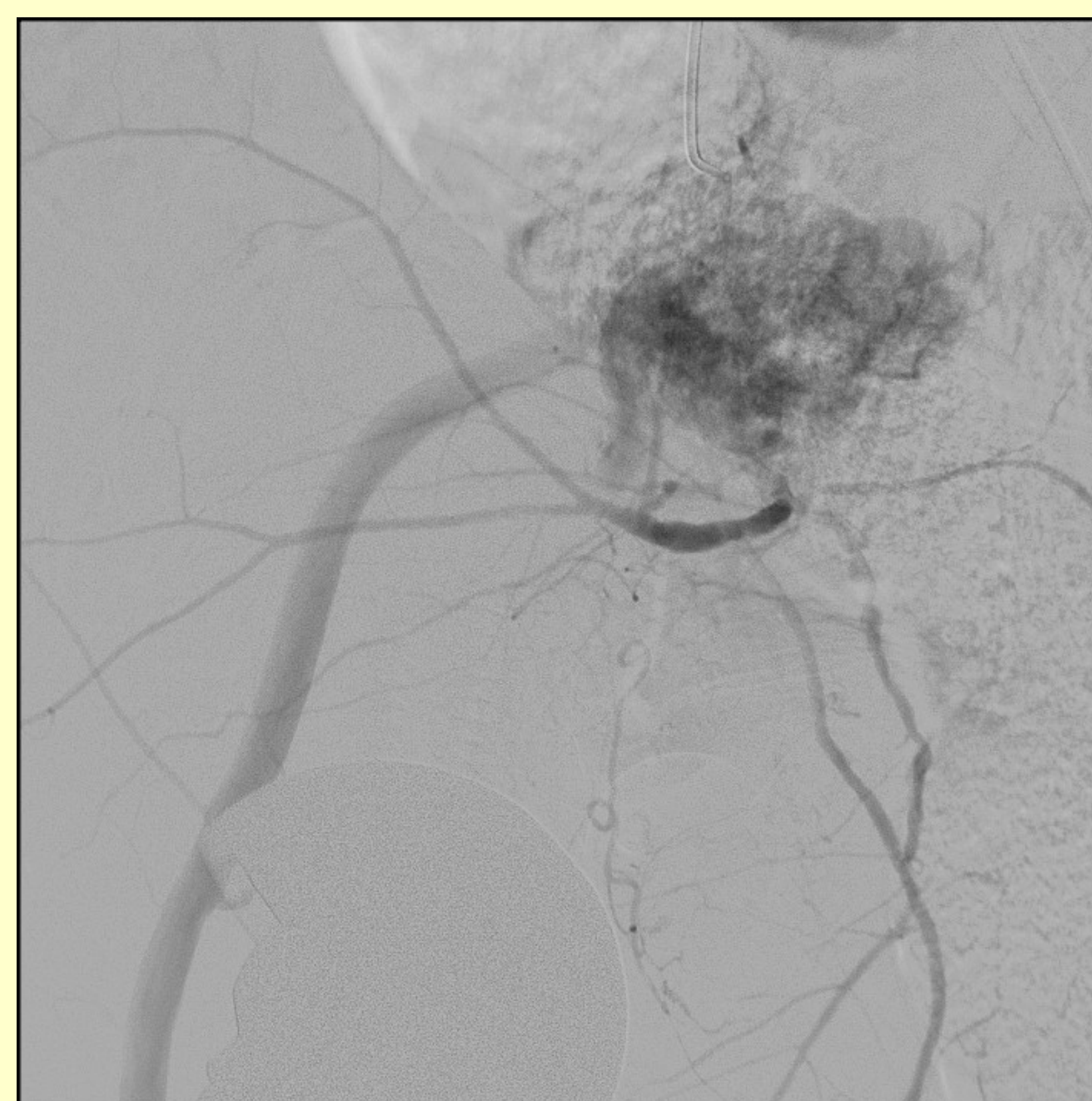
Κατά την άφιξη του ακολουθήθηκαν τα πρωτοκολλα του ATLS και πραγματοποιήθηκαν αξονικές τομογραφίες και αξονική αγγειογραφία (CT-Angiography) όπου διαπιστώθηκαν οι άνωθεν ορθοπαιδικές κακώσεις χωρίς άλλες συνοδές κακώσεις καθώς και οπισθοπεριτοναϊκό αιμάτωμα δεξιά χωρίς αρχικά εικόνα ενεργού εξαγγείωσης. Κατά την παραμονή του στα ΤΕΠ ο ασθενής εμφάνισε καρδιοαναπνευστική ανακοπή, διασωληνώθηκε και ανέκτησε μετά από ΚΑΡΠΑ καρδιακή κυκλοφορία. Ο ασθενής παρέμεινε αιμοδυναμικά ασταθής, ετέθη σκελετική έλξη στο δεξιό μηριαίο και ακολούθησε διενέργεια αγγειογραφίας και εμβολισμός της έσω λαγονίου αρτηρίας. Ο ασθενής κατόπιν σταθεροποιήθηκε, ενώ έλαβε συνολικά 7 μονάδες RBC/FFP (1:1).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο τραυματισμός αρτηριακών κλάδων της πυέλου στα πλαίσια των κακώσεων πυέλου είναι λιγότερο συχνός ωστόσο εμφανίζει υψηλά ποσοστά θνητότητας. Σε ασθενής με υψηλό δείκτη κλινικής υποψίας που παραμένουν αιμοδυναμικά ασταθείς παρά τις προσπάθειες αναζωογόνησης και χωρίς άλλη εμφανή εστία αιμορραγίας ακόμη και σε περίπτωση αρνητικής για εξαγγείωση αξονικής αγγειογραφίας θα πρέπει να υποβάλλονται σε αγγειογραφία των αρτηριακών κλάδων της πυέλου και εμβολισμό το συντομότερο δυνατόν.

ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση κλινικού περιστατικού, ηλικίας 77 ετών, που προσήλθε στα επείγοντα του νοσοκομείου μας αιμοδυναμικά ασταθής λόγω πτώσης εξ ύψους 3 μέτρων, με συντηρητικά κατάγματα ηβοισιχιακών κλάδων άμφω, κάταγμα ιερού οστού και λαγονίου δεξιά, κάταγμα κοτύλης αριστερά, κατάγματα εγκαρσίων αποφύσεων O1, O2, O5 και περιπροθετικό κάταγμα δεξιού μηριαίου επί εδάφους ολικής αρθροπλαστικής ισχίου.



ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
ΓΝΑ-Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Ε.Ε.Σ
Email: vasilopoulou.anastasia85@gmail.com
Phone: 6945878739