

Θεραπεία σηπτικής Ψευδάρθρωσης κατάγματος διάφυσης κνήμης με τεχνική Masquelet

Ιωάννης Κότσαλης¹, Σπύρος Μανθός¹, Μαρία Βλάχου¹, Κωνσταντίνος Κατέρος¹
Α Ορθοπαιδική κλινική Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς»

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

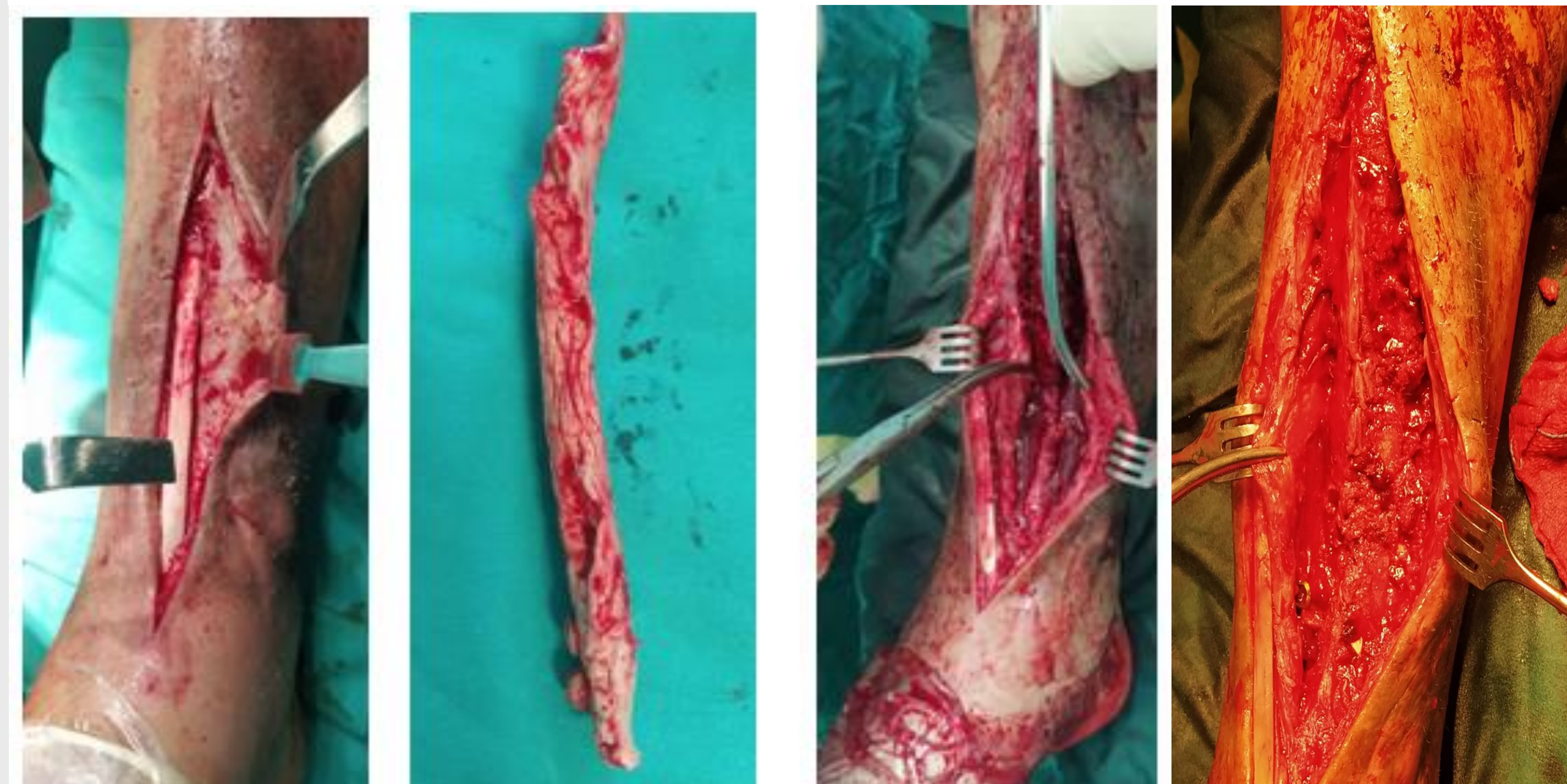
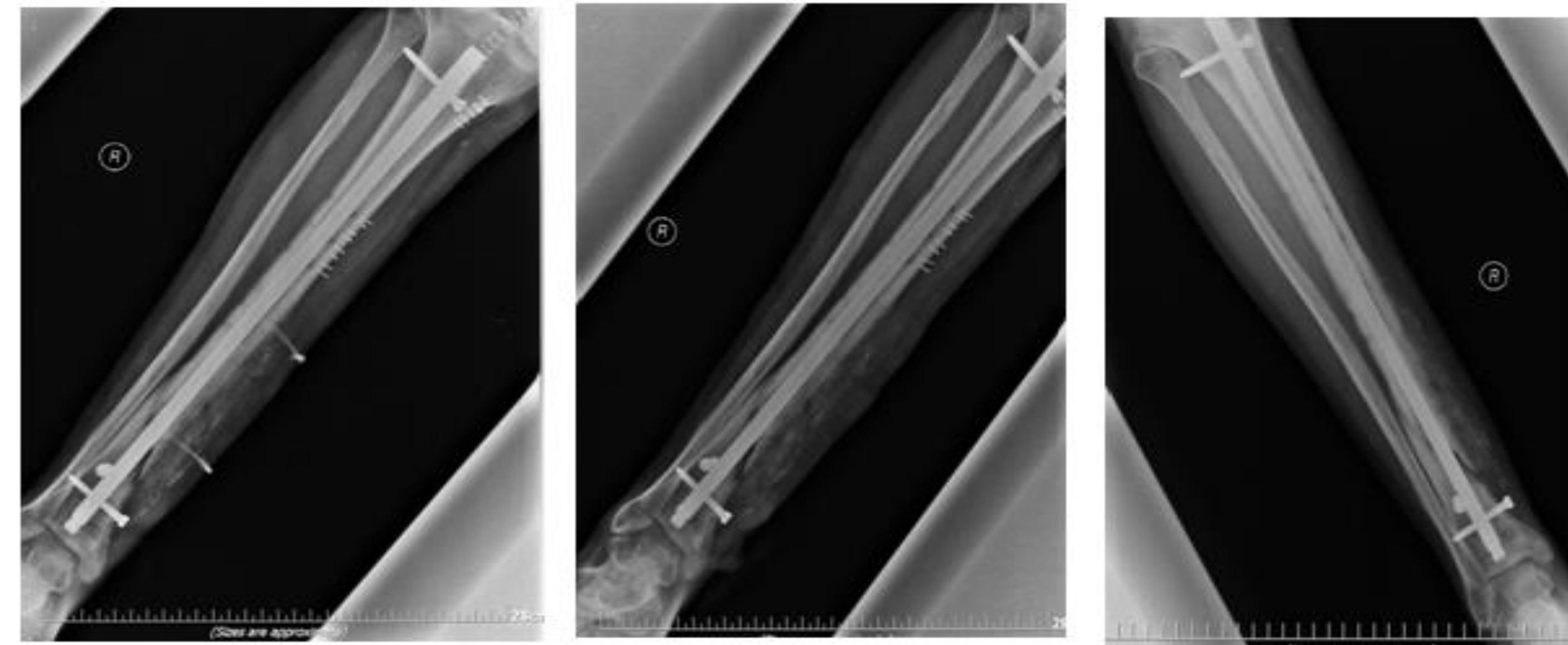
Ασθενής 45 ετών προσεκομίσθη φέροντας κάταγμα περιφερικής κνήμης δεξιά με μεγάλο οστικό έλλειμμα δεκατοστά. Αντιμετώπιστηκε σε πρώτο χρόνο με εσωτερική οστεοσύνθεση πλάκα και κοχλίες στην οποία διαπιστώθηκε σηπτική ψευδάρθρωση μετά από 8μήνες. Στην συνέχεια ο ασθενής αντιμετώπιστηκε με την Masquelet technique. Σε πρώτο στάδιο το κάταγμα σταθεροποιήθηκε με εξωτερική οστεοσύνθεση και πληρώθηκε με αντιβιοτικό τσιμέντο και σε δεύτερο στάδιο πραγματοποιήθηκε ενδομυελική ήλωση και πλήρωση με οστικά μοσχεύματα από το σύστοιχο μηριαίο με τεχνική R.I.A. Ο ασθενής εξήλθε με οδηγίες για μερική φόρτιση και κάλυψη με αντιβιοτική αγωγή.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση περιστατικού σηπτικής ψευδάρθρωσης διάφυσης κνήμης με οστικό έλλειμμα 8 εκατοστών που αντιμετωπίστηκε με εξωτερική οστεοσύνθεση και ενδομυελική ήλωση, ακολουθώντας τις αρχές της τεχνικής Masquelet.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής 45 ετών, αντιμετώπιστηκε για σπειροειδές κάταγμα διάφυσης κνήμης, με ανοιχτή ανάταξη και εσωτερική οστεοσύνθεση με πλάκα και κοχλίες. Κατά τον τακτικό επανέλεγχο στους 8 μήνες μετά το χειρουργείο, διαπιστώθηκε σηπτική ψευδάρθρωση του κατάγματος με εικόνα λοίμωξης των μαλακών μορίων, συνοδό συρίγγιο και θετικούς δείκτες φλεγμονής. Ο ασθενής εισήχθη στο νοσοκομείο και λήφθηκαν καλλιέργειες στις οποίες απομονώθηκε πολυευαίσθητος *s.aureus*. Ακολούθησε ευρύς χειρουργικός καθαρισμός με αφαίρεση των υλικών οστεοσύνθεσης και νεαροποίηση του οστού επί υγειών ορίων. Το κάταγμα σταθεροποιήθηκε με εξωτερική οστεοσύνθεση και μετρήθηκε οστικό έλλειμμα 8,3 εκατοστών το οποίο πληρώθηκε με αντιβιοτικό τσιμέντο. Μετά τη λήψη ενδοφλέβιας και από του στόματος στοχευμένης αντιβιοτικής αγωγής ο ασθενής επανεισήχθη στις 6 εβδομάδες για το 2^ο στάδιο της τεχνικής. Κατά το 2^ο στάδιο το κάταγμα σταθεροποιήθηκε με γληφανιζόμενη, στατικά κλειδούμενη, ενδομυελική ήλωση και το οστικό έλλειμμα πληρώθηκε με σπογγώδη αυτομοσχεύματα από το σύστοιχο μηριαίο με τεχνική R.I.A. τα οποία συγκρατήθηκαν με την συρραφή της αγγειοβριθούς ψευδομεμβράνης.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής εξήλθε με οδηγίες για μερική φόρτιση του σκέλους. Ακολούθησε τακτικός επανέλεγχος διάρκειας 14 μηνών. Σημεία ακτινολογικής πόρωσης αναδείχθηκαν στους 3 μήνες. Οι δείκτες φλεγμονής παρέμειναν αρνητικοί και τα μαλακά μόρια δεν επανεμφάνισαν εικόνα φλεγμονής. Ο ασθενής επανήλθε πλήρως στις καθημερινές του δραστηριότητες στους 8 μήνες.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η Masquelet είναι μια τεχνική η οποία μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αντιμετώπιση μεγάλων οστικών ελλειμμάτων που είναι συνέπεια σηπτικών επιπλοκών οστεοσύνθεσης. Η προσωρινή χρήση εξωτερικής οστεοσύνθεσης για τη σταθεροποίηση του κατάγματος και τη τοποθέτηση του αντιβιοτικού τσιμέντου, για την αντιμετώπιση της λοίμωξης και σε δεύτερο χρόνο η τελική αντιμετώπιση με ενδομυελική ήλωση και χρήση αυτομοσχευμάτων φαίνεται να μπορούν να πετύχουν το επιθυμητό αποτέλεσμα.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1.A. C. Masquelet, "Muscle reconstruction in reconstructive surgery: soft tissue repair and long bone reconstruction," *Langenbeck's Archives of Surgery*, vol. 388, no. 5, pp. 344–346, 2003. View at: [Publisher Site](#) | [Google Scholar](#)
- 2.A. C. Masquelet and T. Begue, "The concept of induced membrane for reconstruction of long bone defects," *Orthopedic Clinics of North America*, vol. 41, no. 1, pp. 27–37, 2010. View at: [Publisher Site](#) | [Google Scholar](#)
- 3.A. C. Masquelet, F. Fitoussi, T. Begue, and G. P. Muller, "Reconstruction of the long bones by the induced membrane and spongy autograft," *Annales de Chirurgie Plastique et Esthetique*, vol. 45, no. 3, pp. 346–353, 2000. View at: [Google Scholar](#)
- 4.T. A. McCall, D. S. Brokaw, B. A. Jelen et al., "Treatment of large segmental bone defects with reamer-irrigator-aspirator bone graft: technique and case series," *Orthopedic Clinics of North America*, vol. 41, no. 1, pp. 63–73, 2010. View at: [Publisher Site](#) | [Google Scholar](#)