

Η ΕΓΚΑΙΡΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΕΠΗΡΡΕΑΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΑΝΟΙΧΤΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΚΝΗΜΗΣ;

Βασιλάκης Αλέξανδρος¹, Αλεξίου Γεώργιος¹, Νταργαρά Μαριάντελα¹, Κατραμπασάς Ιωάννης¹, Δρακουλάκης Εμμανουήλ¹
¹Β' Ορθοπαιδική κλινική ΓΝ Ασκληπείου Βούλας

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα ανοιχτά κατάγματα κνήμης παραδοσιακά είναι επείγουσα κατάσταση στο ορθοπαιδικό τραύμα. Συστήνεται ως ιδανικός χρόνος άμεσης παρέμβασης εντός 6-8 ωρών από την κάκωση αν και φαίνεται στην βιβλιογραφία να ποικίλλει.

Μελετήσαμε έναν αριθμό ανοιχτών καταγμάτων που προσήλθαν στα επείγοντα και αντιμετωπίστηκαν σε διαφορετικούς χρόνους στο 24ώρο και συσχέτισαμε την επίδραση του χρόνου έναρξης θεραπείας με την τελική έκβαση και τις επιπλοκές (λοιμώξεις, ψευδαρθρώσεις, malunion, νεκρώσεις δέρματος).

ΜΕΘΟΔΟΣ

Σε διάστημα 8 ετών αντιμετωπίστηκαν 31 ανοιχτά κατάγματα κνήμης εκ των οποίων κατά την ταξινόμηση Gustilo-Anderson 15 ήταν τύπου I, 10 τύπου II και 6 τύπου III.

Οι ασθενείς ταξινομήθηκαν σε τρεις ομάδες με βάση τον χρόνο αντιμετώπισης από τον τραυματισμό τους μέχρι το χειρουργείο. Σε λιγότερο από 8 ώρες αντιμετωπίστηκαν οι 11 ασθενείς (35%), σε 8 με 16 ώρες 14 (45%) και σε 16 έως 24 ώρες 6(20%).

Ακολουθήθηκαν βάσει ενδείξεων κλασσικές θεραπευτικές τεχνικές (χειρουργικός καθαρισμός, ενδομυελική ήλωση, εξωτερική οστεοσύνθεση). Ο μέσος όρος follow-up ήταν το ένα έτος.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Gustilo I	
0-8 hrs	2
8-16 hrs	9
16-24 hrs	4
Total	15
Gustilo II	
0-8 hrs	4
8-16 hrs	4
16-24 hrs	2
Total	10
Gustilo III	
0-8 hrs	5
8-16 hrs	1
16-24 hrs	0
Total	6
Overall Total	31

	Με επιπλοκές	Χωρίς επιπλοκές
0-8 hrs		
G1	0	2
G2	2	2
G3	3	2
0-8 hrs Total	5	6
8-16 hrs		
G1	2	7
G2	1	3
G3	0	1
8-16 hrs Total	3	11
16-24 hrs		
G1	1	3
G2	0	2
G3	0	0
16-24 hrs Total	1	5
Overall Total	9	22

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

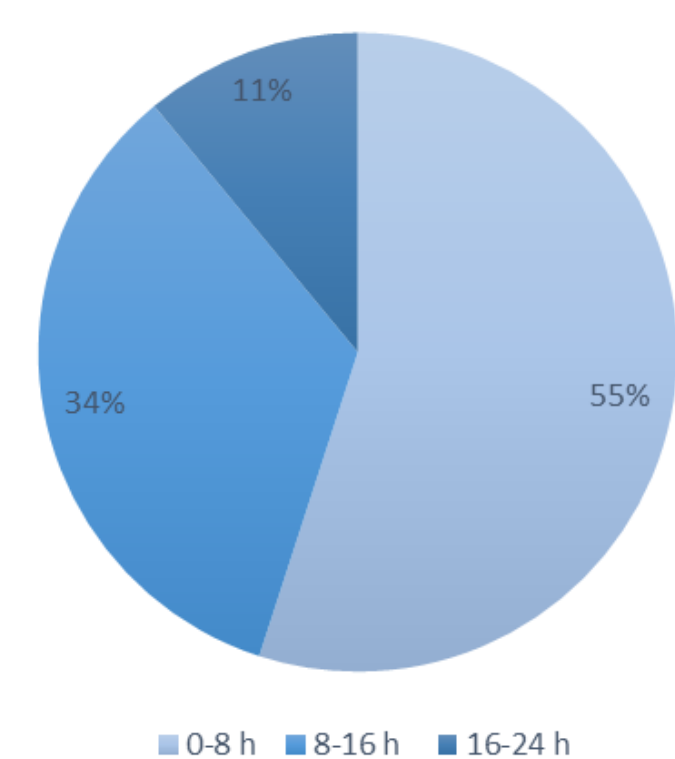
Το 55% των περιστατικών που παρουσίασαν επιπλοκές ήταν στην ομάδα ασθενών που υπεβλήθησαν σε θεραπεία εντός 8 ωρών, το 34% μεταξύ 8 έως 16 ωρών και το 11% από 16 έως 24 ωρών.

Καταγράψαμε ως περιστατικό με επιπλοκή όποιο από εκείνα που υπεβλήθησαν σε χειρουργείο εμφάνισαν έστω και μία επιπλοκή, χωρίς να τις διαχωρίζουμε επιμέρους, εκ των:

- Λοίμωξη τραύματος
- Νέκρωση δέρματος
- Ψευδάρθρωση κατάγματος
- Πλημμελή πύρωση (malunion)

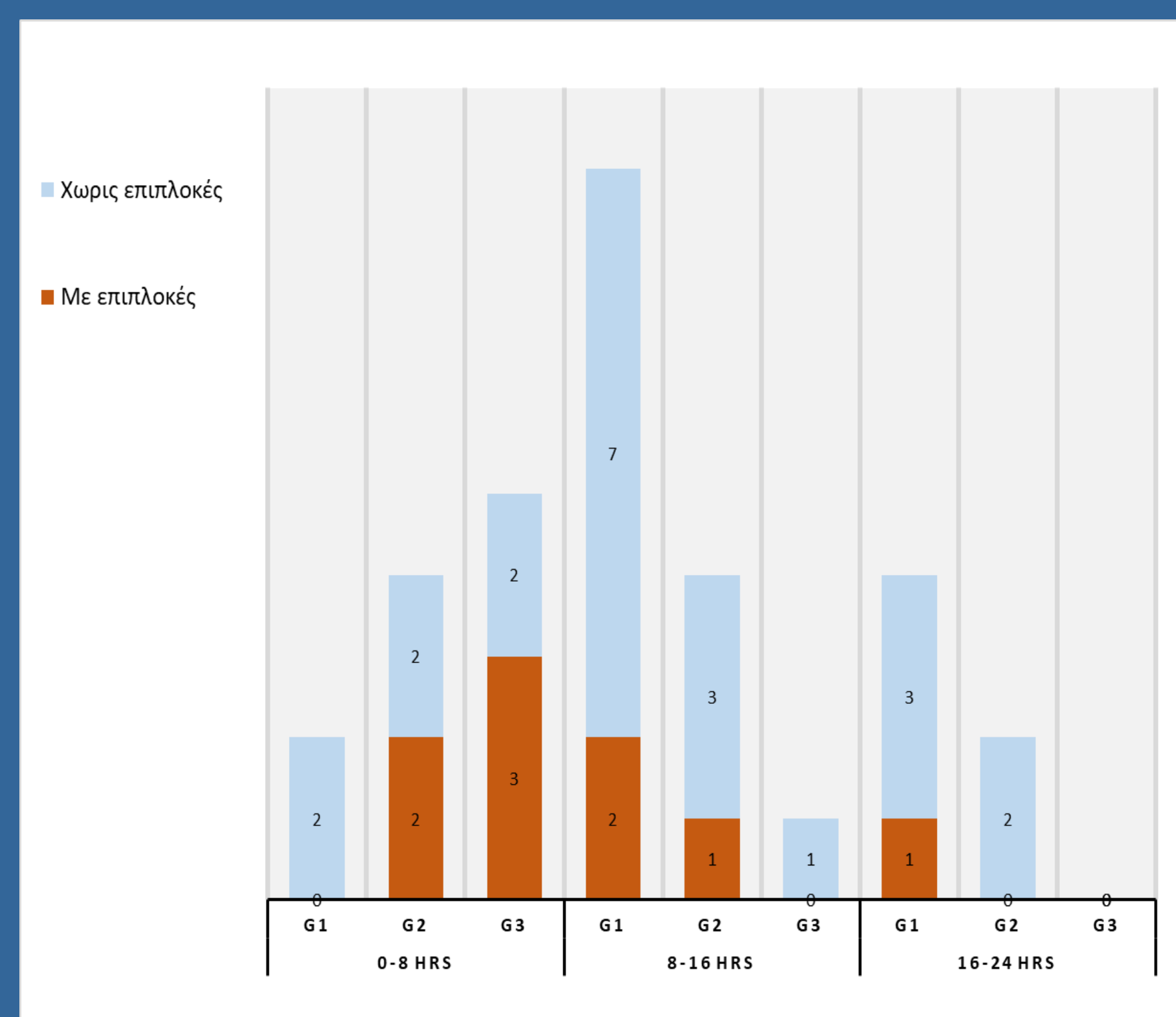
Επιπλέον το 20% των καταγμάτων Gustilo I εμφάνισαν επιπλοκές, το 30% στα Gustilo II και 50% στα III.

% επιπλοκων ανά χρόνο αντιμετώπισης



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Συνεπώς παρουσιάστηκε αύξηση των επιπλοκών στα κατάγματα που αντιμετωπίστηκαν τις πρώτες 8 ώρες. Δεν παρατηρείται αύξηση στις επιπλοκές σε καθυστερημένη παρέμβαση.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το παράδοξο των αποτελεσμάτων, ότι δηλαδή οι περισσότερες επιπλοκές εμφανίστηκαν στα περιστατικά που αντιμετωπίστηκαν το πρώτο 8ωρο εξηγείται γιατί επιβλήθηκε η άμεση αντιμετώπιση τους λόγω της βαρύτητας τους (Gustilo III και II). Σίγουρα ένας μεγαλύτερος αριθμός περιστατικών και η σύγκριση περιστατικών ίδιας βαρύτητας θα μπορούσε να εξάγει πιο ασφαλή συμπεράσματα.

Αντιθέτως η εμφάνιση των επιπλοκών σε αυτά τα κατάγματα συσχετίζεται περισσότερο με την βαρύτητα της κάκωσης παρά με τον χρόνο παρέμβασης.

