

# Οπίσθια έξω προσπέλαση ποδοκνημικής για την αντιμετώπιση ενδαρθρικών καταγμάτων του οπισθίου τμήματος του κάτω πέρατος κνήμης

Παναγιώτης Χριστόπουλος, Δημήτριος Σκουτέρης, Γεωργία Δεδούση, Ραφαηλία-Σωτηρία Κιβωτίδου, Βασίλειος Ν. Ψυχογιός,  
Ε΄ Ορθοπαιδικό Τμήμα, Γ.Ν. Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση των περιστατικών που αντιμετωπίστηκαν με την συγκεκριμένη τεχνική. Οι ασθενείς αξιολογήθηκαν βάσει του AOFAS score και καταγράφηκαν τα συμπεράσματά μας.

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρουσίαση μιας μη συχνής προσπέλασης για την αντιμετώπιση καταγμάτων του κάτω πέρατος της κνήμης με μεγάλη συμμετοχή του οπισθίου τμήματος αυτής (posterior pilon). Η αναφορά σε τέτοιου είδους κατάγματα βαίνει αυξανόμενη στη βιβλιογραφία αν και καθιερωμένος τρόπος χειρουργικής τεχνικής δεν υπάρχει.

## ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Δεκατέσσερις ασθενείς με το συγκεκριμένο είδος κατάγματος αντιμετωπίστηκαν στο τμήμα μας σε διάστημα πέντε ετών. Όλοι οι ασθενείς χειρουργήθηκαν σε πρηνή θέση σε διάστημα 2-16 ημέρες μετά το κάταγμά τους. Αναλύονται λεπτομερώς ο προεγχειρητικός σχεδιασμός που οδήγησε στη χρήση της συγκεκριμένης χειρουργικής τεχνικής, η τεχνική, τα αποτελέσματα οι επιπλοκές, καθώς και τα σημεία κινδύνου.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Όλα τα κατάγματα πωρώθηκαν σε διάστημα 10 εβδομάδων χωρίς ανατομική έκπτωση. Η κινητικότητα της σύστοιχης ποδοκνημικής ήταν στατιστικά ίδια με αυτήν της αντίστοιχης. Τα λειτουργικά αποτελέσματα αξιολογήθηκαν με το AOFAS score με μέση τιμή το 84.3 (46-97). Τρεις ασθενείς εμφάνισαν αιμωδίες στο πόδι τους, ένας ραχιαία του ποδός και δύο στην έξω πλευρά. Ένας επίσης εμφάνισε άλγος χωρίς ιδιαίτερη αιτία, το οποίο υφέθηκε μετά την αφαίρεση υλικών.



1.3D απεικόνιση



2. Πρηνή θέση ασθενούς



3. Χειρουργική προσπέλαση

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Κατάγματα αυτού του τύπου (posterior pilon) απαιτούν ανατομική ανάταξη, η οποία μπορεί να αποδοθεί μέσω της συγκεκριμένης προσπέλασης. Προσεκτική παρασκευή και προστασία του οπίσθιου νευραγγειακού δεματίου και του γαστροκνήμιου νεύρου είναι απαραίτητη. Η προσπέλαση αυτή δίνει τη δυνατότητα πολύ περιφερικής τοποθέτησης υλικών, γεγονός που την κάνει ενδιαφέρουσα σε χαμηλά ενδαρθρικά κατάγματα. Επιπλέον, με τους άνωθεν γνώμονες φαίνεται να είναι σχετικά απλή και ασφαλής.



3. Μετεγχειρητική ακτινογραφία