

Εύκαμπτη ενδομυελική ήλωση μηριαίου: Μπορούν τα endcaps να «σώσουν την παρτίδα»;

Άννα Κωνσταντοπούλου, Δημήτριος Ταταράκης, Γεώργιος Λιάπης, Ευαγγελία Μπουντογιάννη, Παντελής Τσουμπός, Γεώργιος Τάγαρης
Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πατρών "Καραμανδάνειο"

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η εύκαμπτη ενδομυελική ήλωση μηριαίου είναι **τεχνική επέμβαση**, με σαφείς ενδείξεις, που απαιτεί την παρουσία ανθρώπινου δυναμικού και υλικοτεχνικού εξοπλισμού **υψηλής εξειδίκευσης**.

Παρουσιάζουμε την **πρόσφατη εμπειρία μας** στην επιπρόσθετη χρήση endcaps, ενός φθηνού αναλώσιμου υλικού, σε περιπτώσεις ασταθών καταγμάτων αλλά και αδυναμίας στην τεχνική λόγω αστάθμητων παραμέτρων.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Άννα Κωνσταντοπούλου
Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πατρών
«Καραμανδάνειο»
Email: annakonstant@gmail.com
Website: www.karamandaneio.gov.gr

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής Α

Αγόρι τεσσάρων ετών και βάρους 22 κιλών με ασταθές κάταγμα διάφυσης δεξιού μηριαίου λόγω στροφικής πτώσης από το ύψος του.

Αντιμετώπιση με ανάδρομη εύκαμπτη ενδομυελική ήλωση και endcaps, με **κλειστή ανάταξη** αλλά μετρίως ικανοποιητική τεχνική που αποδόθηκε σε μειωμένη απόδοση των χειρουργών μετά από **45λεπτη βλάβη του ακτινοσκοπικού μηχανήματος**.

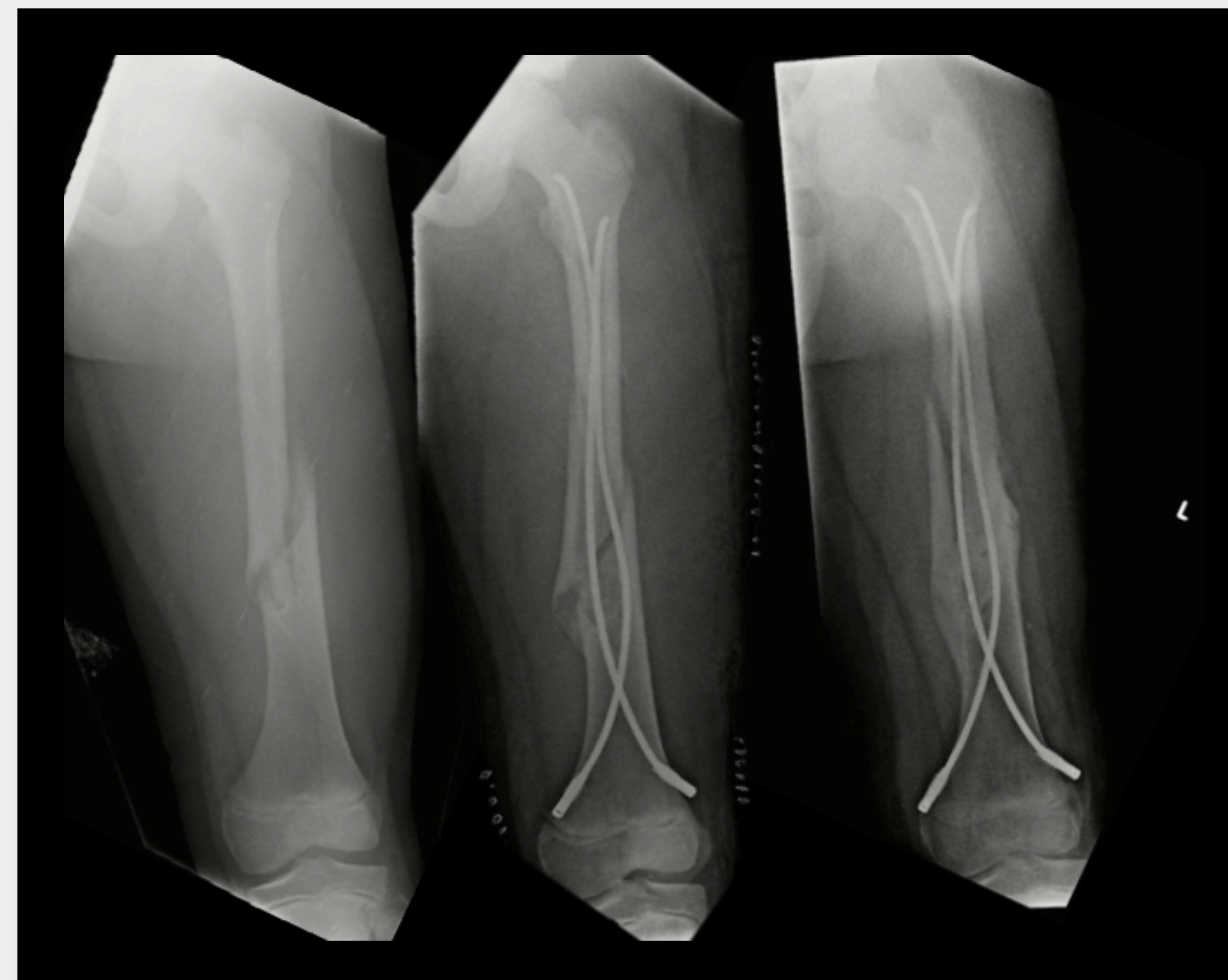
Ασθενής Β

Αγόρι 12 ετών και βάρους 57 κιλών με **παθολογικό κάταγμα** διάφυσης αριστερού μηριαίου μετά από πτώση από ποδήλατο. Η οστική βλάβη παρουσίαζε καλοήθεις ακτινολογικούς χαρακτήρες και τα σωματομετρικά στοιχεία του ασθενή ήταν στο **όριο των ενδείξεων** της τεχνικής.

Αντιμετωπίστηκε με ανάδρομη εύκαμπτη ενδομυελική ήλωση και endcaps, με **ανοιχτή ανάταξη** εξ αρχής καθώς προηγήθηκε λήψη **βιοψίας**. Εδώ, η τεχνική ήταν αρκετά ικανοποιητική, παρά τις μεγάλες διαστάσεις του ασθενή.



Εικόνα 1. Ασθενής Α.



Εικόνα 2. Ασθενής Β.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Και οι δύο ασθενείς κινητοποιήθηκαν με επαρκή αναλγησία την πρώτη μετεγχειρητική και πήραν εξιτήριο την δεύτερη μετεγχειρητική ημέρα.
- **Δεν παρατηρήθηκε οπισθοχώρηση των ήλων** σε καμία από τις περιπτώσεις.
- Οι ασθενείς, σε προχωρημένη επανεκτίμηση, βρέθηκαν **ισοσκελισμένοι**, με **συμμετρικές στροφές** και **χωρίς προβλήματα στα τραύματα-σημεία εισόδου** των υλικών.
- Η πώρωση και η οστική ανακατασκευή ήταν η αναμενόμενη.
- Η ιστοπαθολογική εξέταση του ασθενή Β ανέδειξε την παρουσία **ανευρυσματικής οστικής κύστης**.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στόχος παραμένει η άρτια χειρουργική τεχνική και η εφαρμογή του κατάλληλου υλικού βάσει ενδείξεων.

Τα endcaps είναι ένα **φθινό υλικό** (κόστος μικρότερο από 5% του εύκαμπτου ήλου) που αποδεικνύεται πολύτιμο σε περιπτώσεις ασταθών καταγμάτων μηριαίου στα παιδιά. Πολλαπλασιάζοντας την σιβαρότητα της όλης «συσκευής» **προστατεύουν το μετεγχειρητικό αποτέλεσμα** και απαλείφουν ενδεχόμενες τεχνικές ανεπάρκειες. Επιπλέον, αναφέρεται ότι **διευκολύνουν την εξαγωγή** των ήλων.

FOLLOW-UP

Ο ασθενής Β εννιά μήνες μετεγχειρητικά δεν εμφανίζει ακτινολογική εικόνα για ασφαλή αφαίρεση των υλικών (Εικόνες 3Α, 3Β), γεγονός που αποδόθηκε στον παθολογικό χαρακτήρα του κατάγματος, ενώ παρουσιάζει βραχύτερο το πάσχον σκέλος κατά ένα περίπου cm. Προγραμματισμός για αφαίρεση των ήλων ένα έτος μετεγχειρητικά και αξονομέτρηση σκελών.



Εικόνα 3Α. Ασθενής Β.



Εικόνα 3Β. Ασθενής Β.