

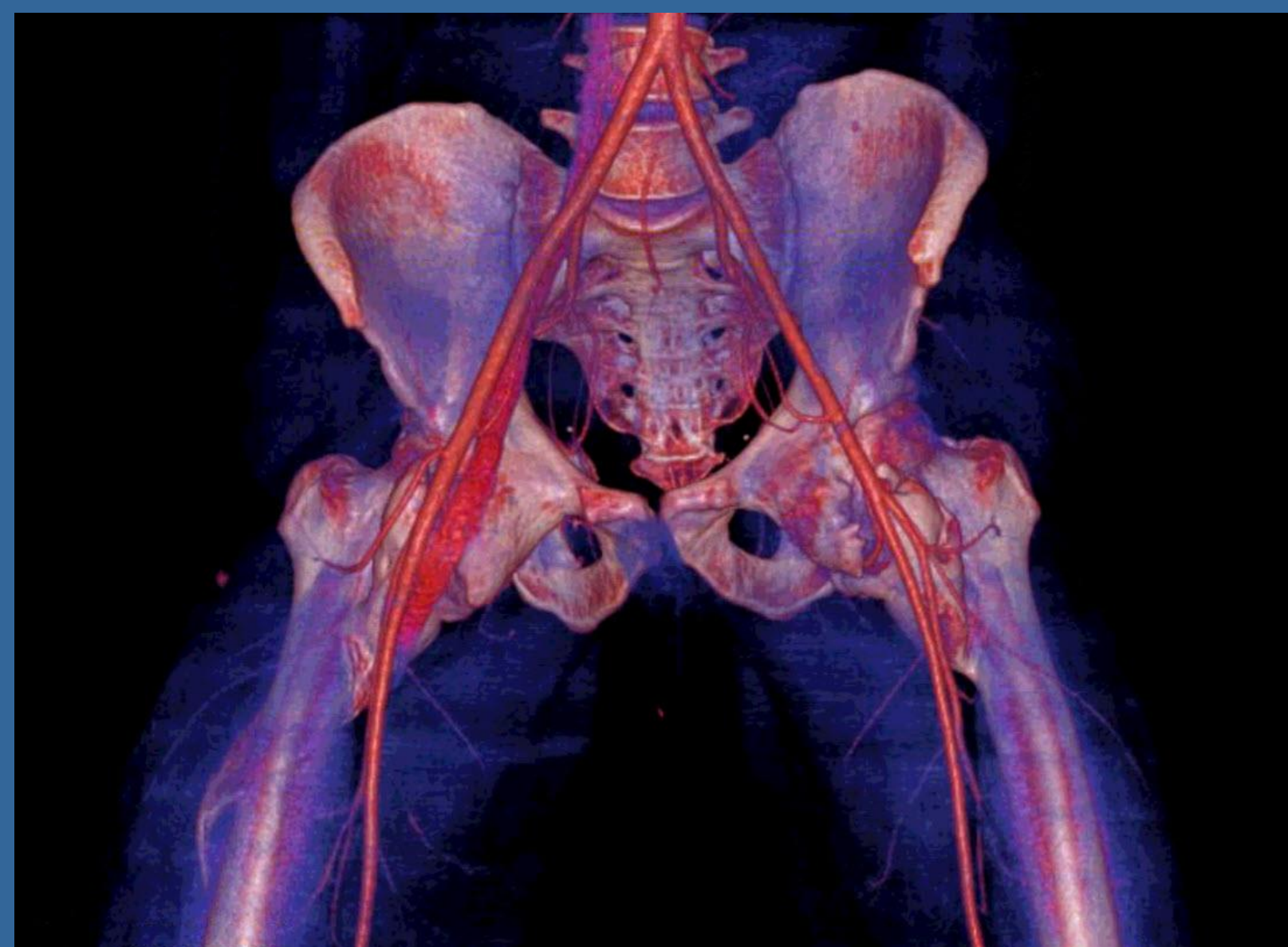
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΕΚΤΟΠΗ ΟΣΤΕΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΙΣΧΙΟΥ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ ΑΡΤΗΡΙΟΦΛΕΒΩΔΗ ΔΥΣΠΛΑΣΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΠΟΛΗΣ ΜΗΡΙΑΙΑΣ ΣΕ ΈΝΑ ΧΡΟΝΟ

Χαγίγια Μούσα¹, Νικόλαος Δρής¹, Βασίλειος Κοσμάς¹, Νικόλαος Σιάτος¹, Γεώργιος Παπαδημητρίου¹, Σωτήριος Γιαννακάκης², Νικόλαος Πατσιογιάννης¹
¹Στ' Ορθοπαιδική Κλινική Γ.Ν.Α ΚΑΤ, ²Αγγειοχειρουργική Κλινική Γ.Ν.Α ΚΑΤ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση ενός περιστατικού με εκσεσημασμένη έκτοπη οστεοποίηση (ΕΟ) περί την κατ' ισχίον άρθρωση με συνοδό αρτηριοφλεβώδη δυσπλασία.

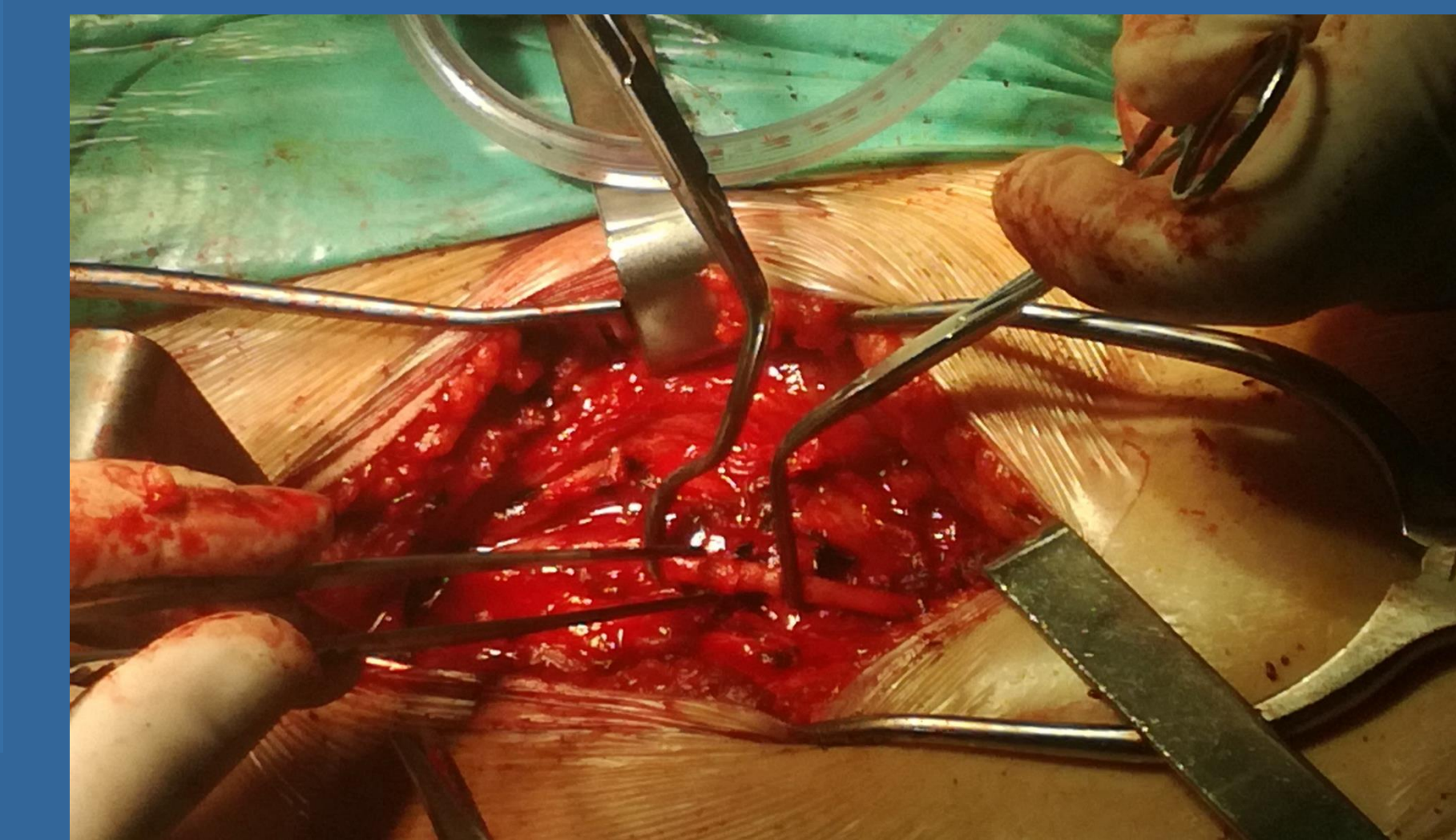
Αφαίρεση της έκτοπης οστεοποίησης με ταυτόχρονη αγγειοχειρουργική αποκατάσταση.



ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- 29 ετών ♂,
- Τροχαίο ατύχημα με συνοδό ΚΕΚ & νοσηλεία σε ΜΕΘ (3 μήνες)
- Σημαντική δυσχέρεια στη βάδιση και σημαντικός περιορισμός στη ROM των κατ' ισχίων αρθρώσεων αμφοτερόπλευρα.
- ΕΟ (στάδιο Brooker IV)
- Αρτηριοφλεβώδης επικοινωνία 1 cm μετά την έκφυση της δεξιάς επιπολής μηριαίας.
- Αποφασίσθηκε η χειρουργική αποκατάσταση σε ένα χρόνο με ταυτόχρονη αγγειοχειρουργική παρέμβαση.

- Προεγχειρητική **ακτινοβόληση** με 7Gy.
- Πρόσθια προσπέλαση (Smith Petersen).
- Αποκατάσταση της επικοινωνίας (σύγκλειση της φλεβικής οπής, εκτομή του πάσχοντος αρτηριακού τμήματος λόγω κακής ποιότητας του αρτηριακού τοιχώματος και φλεβική παράκαμψη με ανεστραμμένη μείζονα σαφηνή φλέβα από το έτερο σκέλος)
- Αφαίρεση της δεξιάς έκτοπης οστεοποίησης
- Διεγχειρητικά ελέγχθηκε η κινητικότητα του ισχίου, η οποία ήταν ικανοποιητική.
- Μετεγχειρητικά χορήγηση ινδομεθακίνης 75 mg po για 3 εβδομάδες.
- Εντατικό πρόγραμμα φυσικοθεραπειών -χρήση συστήματος παθητικής κινητοποίησης (CPM).



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Το τραύμα επιπλέχθηκε άμεσα μετεγχειρητικά με επιπολής λοίμωξη μαλακών μορίων, η οποία αντιμετωπίστηκε επιτυχώς με χειρουργικό καθαρισμό και αντιβιοτική αγωγή.
- Ο ασθενής παρέμεινε για ένα μήνα σε κλινική αποκατάστασης και κατά τον τακτικό έλεγχο στους 3 και 6 μήνες ανέφερε σημαντική βελτίωση της ποιότητας ζωής του, ενώ κλινικά υπήρξε μεγάλη βελτίωση στο εύρος κίνησης της άρθρωσης.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η έκτοπη οστεοποίηση αποτελεί ένα δύσκολο κλινικό και χειρουργικό σενάριο με μεγάλη επίπτωση στην ποιότητα ζωής των ασθενών.

Με την ταυτόχρονη συνδρομή και συνεργασία διαφορετικών ειδικοτήτων και κατάλληλο προεγχειρητικό σχεδιασμό επετεύχθη το βέλτιστο αποτέλεσμα για τον ασθενή.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Results from the surgical resection of severe heterotopic ossification of the hip: a case series of 26 patients Eur J Orthop Surg Traumatol. 2017; **George A Macheras**, **Panagiotis Lepetsos**, **Andreas Leonidou**, **Panagiotis P Anastasopoulos**, **Spyridon P Galanakos**, **Eleftherios Tsiridis**
2. Postoperative infections after excision of neurogenic heterotopic ossifications at the hip: Risk factors and causative organisms Orthop Traumatol Surg Res. 2017; **Gatin L**, **Genêt F**, **Dinh A**, **Denormandie P**.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Χαγίγια Μούσα
Γ.Ν.Α ΚΑΤ
Email: hayiyia@hotmail.com

