

ΕΞΑΡΘΡΗΜΑ ΥΠΑΣΤΡΑΓΑΛΙΚΗΣ ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕ ΚΑΤΑΓΜΑ ΚΥΒΟΕΙΔΟΥΣ ΚΑΙ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΑΠΟΦΥΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΤΡΑΓΑΛΟΥ.

Ιωάννης Παπαϊωάννου¹, Γεωργία Πανταζίδου², Θωμάς Ρεπαντής¹, Ανδρέας Μπαϊκούσης¹

¹Ορθοπαιδική κλινική Γ.Ν.Πατρών

²Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Δημόσια Υγεία»

Εισαγωγή: Το εξάρθημα της υπαστραγαλικής αποτελεί σπάνια κάκωση και αντιπροσωπεύει περίπου το 1% όλων των εξάρθημάτων και αποτελεί συνέπεια τραυματισμού υψηλής βίας.

Σκοπός: της εργασίας είναι να παρουσιάσει ένα ιδιαίτερα σπάνιο περιστατικό, το οποίο αφορά ηλικιωμένο ασθενή με έξω πλάγιο εξάρθημα υπαστραγαλικής με συνοδό κάταγμα κυβοειδούς και οπίσθιας έσω απόφυσης του αστραγάλου.

Υλικό & Μέθοδος: Το περιστατικό αφορά άνδρα 76 ετών, ο οποίος προσήλθε λόγω εμπλοκής του σε τροχαίο ατύχημα στο τμήμα επειγόντων του νοσοκομείου μας. Από την άφιξη του ανέφερε έντονο άλγος στο δεξί κάτω άκρο. Το σκέλος δεν εμφάνισε κάποιο νευραγγειακό έλλειμα, ενώ ο κλινικός έλεγχος ανέδειξε έξω πλάγιο εξάρθημα της δεξιάς υπαστραγαλικής.

Αποτελέσματα: Πραγματοποιήθηκε ανάταξη υπό μέθη, ενώ στη συνέχεια διενεργήθηκαν απλές ακτινογραφίες και αξονική τομογραφία για ανεύρεση πιθανών συνοδών κακώσεων. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε κάταγμα του κυβοειδούς χωρίς παρεκτόπιση καθώς και κάταγμα της οπίσθιας απόφυσης του αστραγάλου επίσης χωρίς σημαντική παρεκτόπιση. Λόγω των χαρακτηριστικών της κάκωσης, αλλά και των πολλών συνοδών παθήσεων του ασθενούς ακολουθήθηκε συντηρητική αγωγή, με πολύ καλά αποτελέσματα και πλήρη επάνοδο στην προηγούμενη δραστηριότητα τρεις μήνες μετά τον αρχικό τραυματισμό.

Συμπεράσματα: Οι κλινικοί ιατροί θα πρέπει να γνωρίζουν αυτούς τους σπάνιους τραυματισμούς κατά την αρχική αντιμετώπιση ενός πολυτραυματία. Η καθυστερημένη διάγνωση ή η λανθασμένη διάγνωση είναι συχνές ειδικά όταν υπάρχουν πιο σοβαροί και απειλητικοί για τη ζωή τραυματισμοί. Η σωστή αρχική αξιολόγηση του ασθενούς και η υψηλή κλινική υποψία είναι το κλειδί για την έγκαιρη διάγνωση. Όταν επιβεβαιωθεί το εξάρθημα, η κλειστή ανάταξη, η αξιολόγηση μετά τη ανάταξη και η ακινητοποίηση είναι σημαντικές για τη μείωση των επιπλοκών όπως η νέκρωση του δέρματος, οι νευραγγειακές κακώσεις ή η μετατραυματική αρθρίτιδα.

Αναφορές: Prada-Canizares A, Aunon-Martin I, Vil a Y Rico J, Vilá y Rico J. Subtalar dislocation: management and prognosis for an uncommon orthopaedic condition. Int Orthop. 2016;40:999e1007. doi.org/10.1007/s00264-015-2910-8.

Rammelt S, Bartoníček J, Park KH. Traumatic Injury to the Subtalar Joint Foot Ankle Clin. 2018 Sep;23(3):353-374. doi: 10.1016/j.fcl.2018.04.004.

DeLee JC, Curtis R. Subtalar dislocation of the foot. J Bone Joint Surg Am 1982; 64(3):433-437

