

# ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΜΕΝΗ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΟΣ ΛΟΓΩ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΜΙΚΡΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΤΗΣ ΕΞΩ ΠΕΡΙΣΠΩΜΕΝΗΣ ΜΗΡΙΑΙΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΗΛΩΣΗ ΕΓΓΥΣ ΜΗΡΙΑΙΟΥ

Ιωάννης Παπαϊωάννου<sup>1</sup>, Γεωργία Πανταζίδου<sup>2</sup>, Θωμάς Ρεπαντής<sup>1</sup>, Ανδρέας Μπαϊκούσης<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ορθοπαιδική κλινική Γ.Ν.Πατρών

<sup>2</sup>Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών «Δημόσια Υγεία»

**Εισαγωγή:** Οι αγγειακές επιπλοκές μετά από ενδομυελική ήλωση καταγμάτων εγγύς μηριαίου απαιτούν υψηλό δείκτη υποψίας για έγκαιρη διάγνωση, ωστόσο οι επιπλοκές αυτές είναι δυνητικά απειλητικές για τη ζωή.

**Σκοπός:** της μελέτης είναι να περιγράψει μια σπάνια περίπτωση με δημιουργία όψιμης έναρξης αιματώματος καθώς και αιμορραγίας ενός μικρού κλάδου της έξω περισπωμένης μηριαίας αρτηρίας μετά από ενδομυελική ήλωση λόγω διατροχαντήριου κατάγματος καθώς και να περιγράψει την αντιμετώπιση των αγγειακών επιπλοκών.

**Υλικό & Μέθοδος:** Μια 84χρονη ασθενής προσήλθε στο τμήμα επειγόντων περιστατικών μετά από πτώση εντός της οικίας της. Το ιατρικό ιστορικό του ασθενούς περιελάμβανε σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 (ινσουλινοθεραπεία) και κολπική μαρμαρυγή (arixaban). Ο ακτινολογικός έλεγχος ανέδειξε ένα μη μετατοπισμένο διατροχαντήριο κάταγμα του αριστερού ισχίου, το οποίο ταξινομείται ως 31A1 AO/OTA. Τοποθετήθηκε ένας ήλος τύπου Γ και η ασθενής έλαβε εξιτήριο τρεις ημέρες μετά, αιμοδυναμικά. Σχεδόν ένα μήνα μετεγχειρητικά η ασθενής επανεμφανίζεται στα επείγοντα ιατρεία λόγω σημαντικού οιδήματος στον αριστερό μηρό, το οποίο συνοδεύεται από αξιοσημείωτο πόνο, αδυναμία του ασθενούς και αδυναμία να φορτίσει το σκέλος Η ακτινολογική αξιολόγηση ήταν φυσιολογική, ενώ η αιμοσφαιρίνη ήταν 6,9 g/dL και η ασθενής υποβλήθηκε σε μετάγγιση αίματος. Η αξονική τομογραφία αποκάλυψε μεγάλο αιμάτωμα στην έξω πλάγια πλευρά του μηρού καθώς και μικρή ενεργή εξαγγείωση.

**Αποτελέσματα:** Η ασθενής παραπέμφθηκε στο τμήμα επεμβατικής ακτινολογίας και υποβλήθηκε σε συμβατική αγγειογραφία. Ένας μικρός κλάδος της έξω περισπωμένης μηριαίας αρτηρίας (κλάδος της εν τω βάθει μηριαίας αρτηρίας) βρέθηκε με ενεργή αιμορραγία. Έγινε εμβολισμός και η αιμορραγία σταμάτησε, ενώ το οίδημα του μηρού υποχώρησε σταδιακά και η αιμοσφαιρίνη σταθεροποιήθηκε στα προηγούμενα επίπεδα.

**Συμπεράσματα:** Η αρτηριακή βλάβη κατά την οστεοσύνθεση καταγμάτων του εγγύς μηριαίου είναι μια πολύ σπάνια επιπλοκή. Οι ορθοπαιδικοί χειρουργοί θα πρέπει να γνωρίζουν ότι οι αγγειακές επιπλοκές μπορεί να εμφανιστούν ακόμη και με όψιμη έναρξη και μάλιστα από μικρά αγγεία, ενώ η χορήγηση αντιπηκτικών είναι επιβαρυντικός παράγοντας.

**Αναφορές:**

Barquet A, Gelink A, Giannoudis PV: Proximal femoral fractures and vascular injuries in adults: incidence, aetiology and outcomes. *Injury*. 2015, 46:2297-313. 10.1016/j.injury.2015.10.021

Dameron TB Jr: False aneurysm of femoral profundus artery resulting from internal-fixation device (screw). *J Bone Joint Surg Am*. 1964, 46:577-80.

Carroll P, Flavin R: Pseudo-aneurysm of the lateral circumflex femoral artery after femoral neck fracture - a case report. *Trauma Case Rep*. 2020, 29:100351. 10.1016/j.tcr.2020.100351

