

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΑΤΥΠΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΜΗΡΙΑΙΟΥ ΟΣΤΟΥ. ΔΕΚΑΕΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΕ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 3-ΕΤΗ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

Δ. Μπέγκας¹, Γ. Γεωργιάδης², Α. Μπίνα³, Σ.Θ. Χατζόπουλος¹, Α. Μπαλανίκα⁴, Α. Παστρούδης¹

¹ ΣΤ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Ιατρείο Οστεοπόρωσης, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

² Δ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Ιατρείο Οστεοπόρωσης, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

³ Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

⁴ Τμήμα Αξονικής Τομογραφίας, Ιατρείο Οστεοπόρωσης, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα



78⁰

Συνέδριο Ελληνικής Εταιρίας
Χειρουργικής Ορθοπαιδικής
και Τραυματιολογίας

12-15 Οκτωβρίου 2022

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η συχνότητα εμφάνισης άτυπων καταγμάτων μηριαίου (ΑΚΜ) αυξάνεται συνεχώς. Ωστόσο, υπάρχουν λίγες μακροχρόνιες μελέτες σχετικά με τις επιπλοκές τους και τους παράγοντες που τις επηρεάζουν.

ΣΚΟΠΟΣ

Η διερεύνηση των αποτελεσμάτων, των επιπλοκών και των παραγόντων κινδύνου επιπλοκών ΑΚΜ που αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά σε χρονικό διάστημα δεκαετίας, μέσω προεγχειρητικής (ΠΕ) και μετεγχειρητικής (ΜΤΧ) τους παρακολούθησης διάρκειας τουλάχιστον 3 ετών.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Εξετάσθηκαν αναδρομικά οι φάκελοι 78(74 γυναίκες) ασθενών που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση για ΑΚΜ, από 2 διαφορετικές ορθοπαιδικές κλινικές, κατά το διάστημα 2008-2018. Η μελέτη περιλάμβανε εξέταση ακτινογραφιών για διερεύνηση της θέσης εντόπισης των καταγμάτων, της γωνίας πρόσθιας/πλάγιας κύρτωσης του μηριαίου οστού, της εμφάνισης καθυστερημένης ή μη πώρωσης και της παρουσίας ετερόπλευρων ΑΚΜ και περιπρωθικών καταγμάτων (ΠΚ).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 70,8(58-87) ετών. Η μέση διάρκεια follow-up ήταν 78,3(36-104) μήνες. Είκοσι οκτώ (35,9%) ΑΚΜ εντοπίστηκαν στην υποτροχαντήριο περιοχή και 50(64,1%) στη διάφυση. Οι ΠΕ μέσες τιμές γωνιών πρόσθιας/πλάγιας κύρτωσης μηριαίου ήταν 10,7°(SD 5,4°)/6,4°(SD 6,1°), αντίστοιχα. Οι ΜΤΧ μέσες τιμές γωνιών πρόσθιας/πλάγιας κύρτωσης ήταν 8,8°(SD 5,3°)/4,7°(SD 5,7°), αντίστοιχα. Εξήντα έξι ασθενείς (84,62%) λάμβαναν διφωσφονικά και 12(15,38%) Denosumab για μέσο χρονικό διάστημα 69,4(52-112, SD 43,2) μήνες ΠΕ. Ενδομυελική ήλωση διεξήχθη σε 72(92,30%) περιπτώσεις και εσωτερική οστεοσύνθεση (ORIF) με πλάκα και βίδες σε 6(7,70%). Πώρωση επιτεύχθηκε σε 73(93,58%) ασθενείς σε μέσο χρονικό διάστημα 21,8(8-86) εβδομάδων. Καθυστερημένη πώρωση σημειώθηκε σε 16(20,51%) περιπτώσεις και αποτυχία πώρωσης σε 5(6,41%). Ετερόπλευρο ΑΚΜ εμφάνισαν 29(37,17%) ασθενείς και ΠΚ 4(5,13%), κυρίως στις περιπτώσεις ORIF με πλάκα ($p = 0,024$) και υψηλής γωνίας ΜΤΧ πρόσθιας/πλάγιας κύρτωσης ($p = 0,042$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην παρούσα μελέτη, η μακροχρόνια χρήση αντιοστεοκλαστικών φαρμάκων αποτέλεσε σημαντικό παράγοντα κινδύνου για εμφάνιση ΑΚΜ και η υψηλή ΜΤΧ πρόσθια/πλάγια κύρτωση και η εφαρμογή ORIF με πλάκα αύξησαν σημαντικά την εμφάνιση ΠΚ.