

ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΠΕΡΙΠΡΟΘΕΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΜΗΡΙΑΙΟΥ ΤΥΠΟΥ VANCOUVER B1 ΚΑΙ C ΜΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗ ΜΕ ΠΛΑΚΑ LCP ΚΑΙ ΜΕ Ή ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΦΛΟΙΩΔΟΥΣ ΑΛΛΟΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ΤΥΠΟΥ STRUT

Δ. Μπέγκας¹, Α. Μπίνα², Α. Παστρούδης¹, Σ.Θ. Χατζόπουλος¹, Γ. Γεωργιάδης³, Α. Μπαλανίκα⁴

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

² Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

³ Δ΄ Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

⁴ Τμήμα Αξονικής Τομογραφίας, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα



78^o

Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας
Χειρουργικής Ορθοπαιδικής
και Τραυματιολογίας

12-15 Οκτωβρίου 2022

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Όσο αυξάνει ο αριθμός αρθροπλαστικών ισχίου, τόσο αυξάνει και η συχνότητα περιπροθετικών καταγμάτων (ΠΚ). Η αντιμετώπιση ΠΚ Vancouver B1 και C με ανοικτή ανάταξη και εσωτερική οστεοσύνθεση (ORIF) με πλάκες LCP θεωρείται η μέθοδος εκλογής. Παρόλα αυτά υπάρχουν μελέτες που συνιστούν τη χρήση φλοιωδών αλλομοσχευμάτων (ΦΑ) STRUT.

ΣΚΟΠΟΣ

Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της ORIF ΠΚ Vancouver B1 και C με πλάκες LCP, με ή χωρίς τη χρήση ΦΑ STRUT.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Αξιολογήσαμε αναδρομικά τους φακέλους 28 ασθενών (άνδρες/γυναίκες:24/4) με κατάγματα Vancouver B1 ή C, αντιμετωπισθέντων στην κλινική μας στο διάστημα 2010-2018. Δεκαπέντε ασθενείς (Ομάδα Α, κατάγματα B1/C:10/5) υποβλήθηκαν σε ORIF μόνο με πλάκες LCP. Στους υπόλοιπους 13 ασθενείς (Ομάδα Β, κατάγματα B1/C:9/4) χρησιμοποιήθηκαν επιπλέον ΦΑ STRUT.

Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων των 2 μεθόδων βασίστηκε σε κλινικά-λειτουργικά [Harris Hip Score (HHS)] και ακτινολογικά [προσθιοπίσθιες-πλάγιες ακτινογραφίες (προσδιορισμός ρυθμού και χρόνου πώρωσης κατάγματος)] κριτήρια και την εμφάνιση ή μη επιπλοκών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 66,8(49-86) ετών. Ο μέσος χρόνος μετεγχειρητικής παρακολούθησης ήταν 30,2(12 έως 48) μήνες. Ο μέσος ρυθμός καταγματικής πώρωσης ήταν 97,1%, με την ομάδα Β να παρουσιάζει υψηλότερο αλλά όχι στατιστικά σημαντικό ποσοστό ρυθμού πώρωσης από την Α. Ο μέσος χρόνος πώρωσης των καταγμάτων μεταξύ των ομάδων Α/Β ήταν 5,4(3-9) μήνες /5,2 (3-7) μήνες αντίστοιχα. Η μέσες τιμές του HHS μεταξύ Α/Β ήταν 79.1/81.4 αντίστοιχα (p=0,81). Καμία ομάδα δεν παρουσίασε μετεγχειρητικές επιπλοκές.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην παρούσα μελέτη η αντιμετώπιση ΠΚ Vancouver B1 και C με πλάκες LCP, με ή χωρίς τη χρήση ΦΑ STRUT οδήγησε σε παρόμοια ποσοστά πώρωσης και κλινικά-λειτουργικά αποτελέσματα, υποδηλώνοντας ότι η χρήση ΦΑ δεν είναι απαραίτητη και πρέπει να αποφασίζεται με προσοχή.