

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΙΣΧΙΟΥ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΟΤΥΧΗΜΕΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΕΓΓΥΣ ΜΗΡΙΑΙΟΥ

Δ. Μπέγκας¹, Γ. Γεωργιάδης², Σ.Θ. Χατζόπουλος¹, Α. Μπαλανίκα³, Α. Μπίνα⁴, Α. Παστρούδης¹

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

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

³ Τμήμα Αξονικής Τομογραφίας, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

⁴ Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα



78^o

Συνέδριο Ελληνικής Εταιρίας
Χειρουργικής Ορθοπαιδικής
και Τραυματιολογίας

12-15 Οκτωβρίου 2022

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ολική αρthroπλαστική ισχίου (ΤΗΑ) αποτελεί καλή επιλογή ως διαδικασία διάσωσης μετά από αποτυχημένη αντιμετώπιση καταγμάτων του εγγύς μηριαίου οστού (ΚΕΜΟ). Ωστόσο, η ανατομία της περιοχής, καθιστά αυτή τη χειρουργική επέμβαση περίπλοκη και προκλητική.

ΣΚΟΠΟΣ

Η αξιολόγηση των κλινικών-λειτουργικών αποτελεσμάτων και της εμφάνισης ή μη μετεγχειρητικών επιπλοκών σε ΤΗΑ μετά από αποτυχημένη θεραπεία ΚΕΜΟ.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναλύσαμε αναδρομικά 18 φακέλους ασθενών (16 γυναίκες/2 άνδρες) που υποβλήθηκαν σε ΤΗΑ μετά από αποτυχημένη θεραπεία ΚΕΜΟ, κατά το διάστημα 2019-2019. Οι προεγχειρητικές διαγνώσεις ήταν: διατροχαντήριο κάταγμα (Ομάδα Α, n=10) και κάταγμα μηριαίου αυχένα (Ομάδα Β, n=8), ενώ αιτία αποτυχίας της αρχικής αντιμετώπισης τους ήταν: το cutout (8 ασθενείς) και η ψευδάρθρωση (2 ασθενείς) για την ομάδα Α και η οστεονέκρωση μηριαίας κεφαλής (8 ασθενείς) για την ομάδα Β.

Η αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της ΤΗΑ βασίστηκε σε κλινικά-λειτουργικά [Visual Analogue Scale of Pain (VAS), Harris Hip Score (HHS)] κριτήρια και στην εμφάνιση ή μη μετεγχειρητικών επιπλοκών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 76,8 (62-94) έτη. Η μέση διάρκεια follow-up ήταν 36,4 (24-60) μήνες. Αν και κατά την τελευταία επαναξέταση δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των ομάδων στις τιμές των VAS και HHS ($p=0,36$ και $p=0,09$, αντίστοιχα), οι τιμές αυτές ήταν σαφώς βελτιωμένες και στις 2 ομάδες σε σχέση με τις προεγχειρητικές ($p<0,0001$ και για τις δύο). Το ποσοστό επιπλοκών ήταν σημαντικά υψηλότερο στην ομάδα Α από ό,τι στην ομάδα Β (30% έναντι 0%, $p<0,0001$), όπου υπήρξαν δύο εξαρθήματα αρthroπλαστικής (20%) και 1 περιπρωθικό κάταγμα (10%).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η διενέργεια ΤΗΑ μετά από αποτυχημένη χειρουργική αντιμετώπιση ΚΕΜΟ, παρουσιάζει καλά κλινικά και λειτουργικά αποτελέσματα, ενώ στις περιπτώσεις διατροχαντηρίων καταγμάτων υπάρχει μεγαλύτερη πιθανότητα εμφάνισης μετεγχειρητικών επιπλοκών.