

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΦΥΜΑΤΟΣ ΠΕΜΠΤΟΥ ΜΕΤΑΤΑΡΣΙΟΥ

Δ. Μπέγκας¹, Σ.Θ. Χατζόπουλος¹, Α. Μπίνα², Α. Μπαλανίκα³, Γ. Γεωργιάδης⁴, Α. Παστρούδης¹

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

² Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

³ Τμήμα Αξονικής Τομογραφίας, Ιατρείο Οστεοπόρωσης, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα

⁴ Δ' Ορθοπαιδική Κλινική, Ιατρείο Οστεοπόρωσης, Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας, Αθήνα



78⁰

Συνέδριο Ελληνικής Εταιρίας
Χειρουργικής Ορθοπαιδικής
και Τραυματιολογίας

12-15 Οκτωβρίου 2022

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα κατάγματα του φύματος του πέμπτου μεταταρσίου (ΚΦΠΜ) αποτελούν ξεχωριστό σύνολο κακώσεων του άκρου πόδα, όπου στην πλειονότητα τους αντιμετωπίζονται συντηρητικά. Ωστόσο, σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να χρειαστούν χειρουργική αντιμετώπιση.

ΣΚΟΠΟΣ

Η αξιολόγηση της θεραπευτικής αποτελεσματικότητας μεταξύ χειρουργικής και συντηρητικής θεραπείας των ΚΦΠΜ.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Μεταξύ 2014 και 2019, 196 ασθενείς με ΚΦΠΜ αντιμετωπίστηκαν στην κλινική μας. Από αυτούς 94 (ομάδα Α) αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά (οστεοσύνθεση με βίδα ή ταινία ελκυσμού) και οι υπόλοιποι 102 ασθενείς (ομάδα Β) αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά (ακινητοποίηση με βραχύ κνημοποδικό νάρθηκα). Τα αποτελέσματα αξιολογήθηκαν σύμφωνα με κλινικά (Visual Analogue Scale/VAS, American Foot Ankle Society Score/AOFAS) και ακτινολογικά (απλές ακτινογραφίες - χρόνος πώρωσης του κατάγματος/ΧΠΚ) κριτήρια και από την εμφάνιση επιπλοκών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μέση διάρκεια follow up ήταν 16,2 (6-24) μήνες. Οι βαθμολογίες AOFAS και VAS μεταξύ των δύο ομάδων (Α/Β) στους 3 μήνες θεραπείας μετά το κάταγμα (ΜΚ) ήταν $90,34 \pm 2,14$ / $85,94 \pm 2,22$ ($p < 0,05$) και $3,58 \pm 0,93$ / $5,58 \pm 0,87$ ($p < 0,05$) αντίστοιχα. Ομοίως, οι βαθμολογίες AOFAS και VAS στους 12 μήνες ΜΚ ήταν $92,94 \pm 2,43$ / $91,17 \pm 1,55$ ($p > 0,05$) και $0,64 \pm 0,280$ / $0,94 \pm 0,39$ ($p > 0,05$). Ο μέσος ΧΠΚ μεταξύ των ομάδων (Α/Β) ήταν $4,82 \pm 1,13$ / $7,08 \pm 1,24$ εβδομάδες ($p < 0,05$). Οκτώ ασθενείς της ομάδας Α παρουσίασαν τοπική λοίμωξη μαλακών μορίων και αντιμετωπίστηκαν με από του στόματος αντιβιοτική αγωγή. Σε 17 περιπτώσεις ασθενών της ομάδας Β υπήρξε αποτυχία πώρωσης του κατάγματος και αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά σε δεύτερο χρόνο.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η χειρουργική αντιμετώπιση των ΚΦΠΜ επιτυγχάνει ανατομική ανάταξη, επίσπευση της πώρωσης τους, ταχύτερη επάνοδο των ασθενών στις καθημερινές και αθλητικές τους δραστηριότητες και σημαντικά λιγότερες επιπλοκές σε σχέση με τη συντηρητική αντιμετώπισή τους.