



Η διαφορετική πορεία ασθενούς με ολική αρθροπλαστική γόνατος

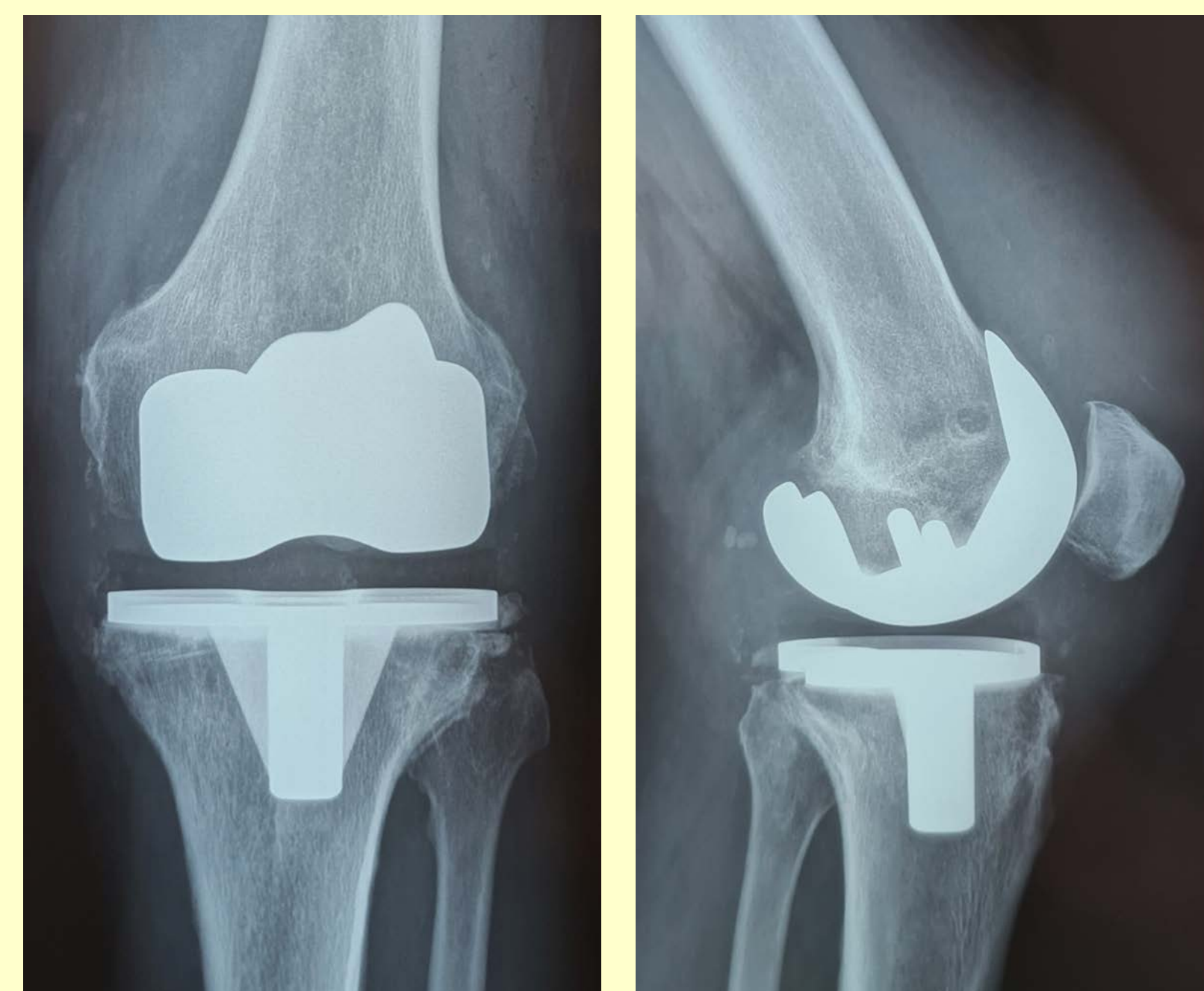
Ιωάννης Σαββίδης, Δημήτριος Ρήγκος, Γεώργιος Παπαροϊδάμης, Γεώργιος Μαρκόπουλος, Δημήτριος Γεωργιάννος, Ηλίας Μπισμπινάς
Α΄ Ορθοπαιδική Κλινική, 424 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Εκπαίδευσης, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αντιμετώπιση λοίμωξης μίας ολικής αρθροπλαστικής γόνατος αποτελεί μεγάλη πρόκληση τόσο για τον Ορθοπαιδικό όσο και για τον ίδιο τον ασθενή. Πόσο μάλλον όταν η λοίμωξη χρονίσει και ο ασθενής οδηγηθεί σε πολλαπλές χειρουργικές επεμβάσεις.

ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση ασθενούς με δευτεροπαθή οστεοαρθρίτιδα και αντιμετώπιση με ολική αρθροπλαστική γόνατος η οποία επιμολύνθηκε. Ο ασθενής αντιμετωπίστηκε με πολλαπλές χειρουργικές επεμβάσεις και τελικό αποτέλεσμα τον ακρωτηριασμό άνωθεν του γόνατος.



ΕΙΚ 1. Ολική αρθροπλαστική γόνατος

ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενή 52 ετών χειρωνακτας και βαρύς καπνιστής με δευτεροπαθή οστεοαρθρίτιδα γόνατος (παλαιό συντριπτικό κάταγμα έσω/έξω κνημιαίου plateau, οστεοσύνθεση, αφαίρεση υλικών) αντιμετωπίστηκε προ 2ετίας με ολική αρθροπλαστική γόνατος (Εικ.1). Λίγες μέρες μετά το εξιτήριο, ο ασθενής συνεπεία πτώσης στο μπαλκόνι του σπιτιού του υπέστη ρήξη του τένοντα τετρακεφάλου στο γόνατο της αρθροπλαστικής. Έγινε συρραφή του τένοντα και δευτεροπαθώς επιμόλυνση της ολικής αρθροπλαστικής. Έπειτα από πολυάριθμες χειρουργικές επεμβάσεις συμπεριλαμβανομένων μεταξύ άλλων, δύο αναθεωρήσεις ολικής αρθροπλαστικής δύο σταδίων (Εικ.2), ο ασθενής οδηγήθηκε τελικά σε ακρωτηριασμό άνωθεν του γόνατος (Εικ.3), κατόπιν δικής του επιθυμίας, ως έσχατη λύση προκειμένου να απαλλαχθεί από την λοίμωξη.



ΕΙΚ 2. Τοποθέτηση spacer

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Έξι μήνες μετεγχειρητικά του ακρωτηριασμού ο ασθενής βρίσκεται σε διαδικασία εκμάθησης βάδισης με τεχνητή πρόθεση (Εικ. 4), έχοντας καλύτερη κινητοποίηση και σαφώς βελτιωμένη ψυχολογική κατάσταση.



ΕΙΚ 3. Ακρωτηριασμός άνωθεν του γόνατος



ΕΙΚ 4. Εκμάθηση βάδισης με προσθετικό τεχνητό μέλος

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η λοίμωξη μίας ολικής αρθροπλαστικής γόνατος είναι από τις σοβαρότερες επιπλοκές που μπορούν να συμβούν σε έναν ασθενή. Ακολουθούν πολλαπλές επεμβάσεις αμφιβόλου αποτελέσματος, μακρόχρονη ταλαιπωρία και πιθανή ψυχολογική επιβάρυνση για τον ίδιο και την οικογένειά του. Οι πιθανές επιλογές αντιμετώπισης περιλαμβάνουν την αρθρόδεση του γόνατος και τον ακρωτηριασμό άνωθεν του γόνατος. Πριν ωστόσο συζητηθεί η κάθε επιλογή θα πρέπει να γίνει ψυχολογική εκτίμηση και λεπτομερής συζήτηση με τον ίδιο για την καλύτερη δυνατή μετεγχειρητική αποδοχή και αποκατάστασή του.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. S. P. Ryan, M. DiLallo, M. R. Klement, A. J. Luzzi, A. F. Chen, T. M. Seyler Transfemoral amputation following total knee arthroplasty mortality and functional outcomes The Bone & Joint Journal Vol. 101-B, No. 2
2. Hungerer, S., Kiechle, M., von Rüden, C. et al. Knee arthrodesis versus above-the-knee amputation after septic failure of revision total knee arthroplasty: comparison of functional outcome and complication rates. BMC Musculoskelet Disord 18, 443 (2017).
3. T.Trouillez, P-A. Faure, P. Martinot, H. Migaud, E. Senneville, G. Pasquier, J. Dartus, S. Putman, Above-the-knee amputation versus knee arthrodesis for revision of infected total knee arthroplasty: Recurrent infection rates and functional outcomes of 43 patients at a mean follow-up of 6.7 years, Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research, Volume 107, Issue 4

Επικοινωνία

Ιωάννης Σαββίδης, MD
Α΄ Ορθοπαιδική Κλινική, 424 Γ.Σ.Ν.Ε.,
Περιφερειακή οδός Ν. Ευκαρπία,
Θεσσαλονίκη, ΤΚ 564 29
Email: 1storthodept.424GMTH@gmail.com
Phone: 2310381395

