

Η χρήση ατσίμεντου στυλεού στις ημιαρθροπλαστικές

Εισαγωγή

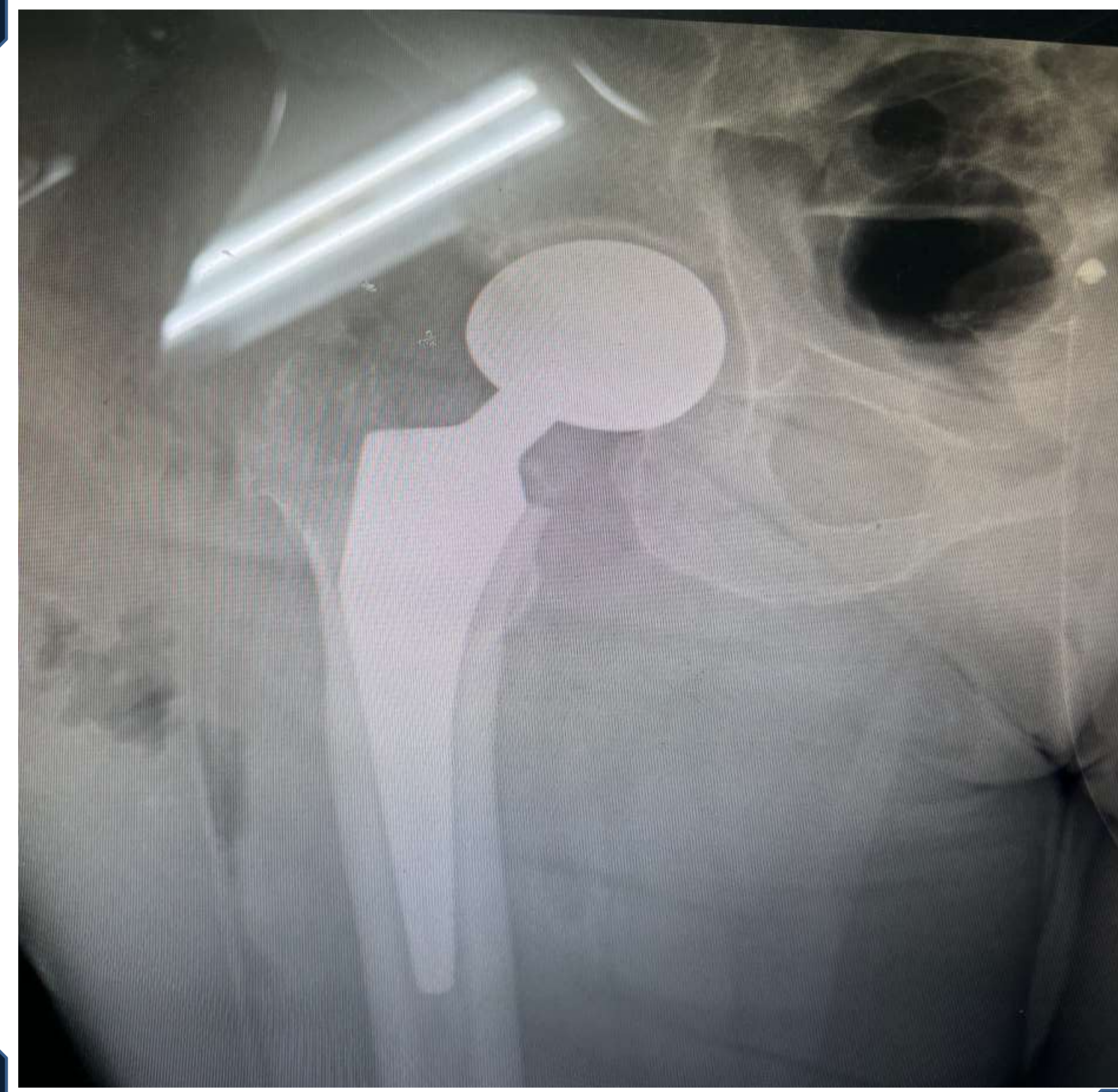
Η χρήση του τσιμέντου στις μεγάλες ηλικίες μπορεί να οδηγήσει σε αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών και επομένως συνίσταται η χρήση ατσίμεντου στυλεού στις ημιαρθροπλαστικές. Το πρόβλημα της επιτυχημένης βιολογικής στερέωσης και τις βιωσιμότητας του ατσίμεντου στυλεού στις μεγάλες ηλικίες όπου έχει απασχολήσει εκτεταμένα τη βιβλιογραφία.

Σκοπός & Σημασία

Η αξιολόγηση της ημιαρθροπλαστικής χωρίς τη χρήση τσιμέντου σε επιβαρυσμένους υπερήλικες ασθενείς με κατάγματα αυχένος μηριαίου.

Υλικό & Μέθοδος

Σαράντα ασθενείς (20 Άνδρες & 20 Γυναίκες) με σοβαρά καρδιοαναπνευστικά προβλήματα χειρουργήθηκαν για κάταγμα αυχένος μηριαίου. Ο μέσος όρος ηλικίας ήταν τα 86 έτη (77- 95 έτη), ενώ η αναισθησία που χρησιμοποιήθηκε ήταν επισκληρίδιος. Σε όλους τους ασθενείς χρησιμοποιήθηκε ατσίμεντη ημιαρθροπλαστική διπλής κίνησης. Ο χρόνος παρακολούθησης ήταν δύο (2020-2022) έτη με κλινικό και ακτινολογικό έλεγχο. Ο μέσος χειρουργικός χρόνος ήταν 25 λεπτά. Σε όλους τους ασθενείς χρησιμοποιήθηκαν στυλεοί με επικάλυψη υδροξυαπατίτη στη μετάφυση.



Πλεονεκτήματα του ατσίμεντου στυλεού έναντι αυτού με τσιμέντο:

- 1 Μειωμένη απώλεια αίματος διεγχειρητικά.
- 2 Μικρότερη διάρκεια χειρουργικής επέμβασης και κατ' επέκταση αναισθησίας.
- 3 Μειωμένη πιθανότητα εμφάνισης λιπώδους εμβολής.
- 4 Μείωση εμφάνισης έκτοπης οστεοποίησης.

Αποτελέσματα

Η άμεση μετεγχειρητική πορεία έδειξε ότι όλοι οι ασθενείς ανέχθηκαν πολύ καλά την επέμβαση, ενώ δεν αναφέρθηκαν καρδιοαναπνευστικά συμβάντα κατά τις πρώτες 48 ώρες. Στο μεγαλύτερο ποσοστό των ασθενών επιτεύχθηκε ικανοποιητική κινητοποίηση.

Η ενσωμάτωση του στυλεού επιτεύχθηκε στο μεγαλύτερο ποσοστό των ανδρών (80%) και στις γυναίκες σε ποσοστό 70% . Σε 3 ασθενείς από τους άνδρες και σε 5 από τις γυναίκες συνέβησαν περιπροθετικά κατάγματα. Η θνησιμότητα στη διατία ήταν 20% στις γυναίκες και 30% στους άνδρες ιδιαίτερα σε ηλικίες άνω των 87 ετών. Δύο ασθενείς εμφάνισαν εξάρθρημα στο ισχίο όπου αντιμετωπίστηκε με κλειστή ανάταξη. Τρεις ασθενείς εμφάνισαν περιπροθετικό κάταγμα όπου αντιμετωπίστηκε με ανοικτή ανάταξη και εσωτερική οστεοσύνθεση.

Σε κανένα ασθενή δεν χρειάστηκε, αναθεώρηση του στυλεού .

Συμπεράσματα

Η ημιαρθροπλαστική διπλής κίνησης με τη χρήση ατσίμεντου στυλεού, είναι μια **αξιόπιστη** και **ασφαλής μέθοδος** στη θεραπεία των καταγμάτων αυχένος μηριαίου **ιδιαίτερα** σε καρδιοαναπνευστικά επιβαρυσμένους ασθενείς. Το όφελος είναι ότι ελαττώνεται σημαντικά ο κίνδυνος των καρδιοαναπνευστικών επιπλοκών που μπορεί να προκληθούν από τη χρήση του τσιμέντου, ενώ η βιολογική ενσωμάτωση του στυλεού συμβαίνει επαρκώς παρά τις μεγάλες ηλικίες των ασθενών.

Πηγές:

- Chen TH, Huang CK, Chen WM, Chiang CC, Lo WH. Heterotopic ossification after cemented or uncemented bateman bipolar hemiarthroplasty. *Zhonghua Yi Xue Za Zhi (Taipei)* 1998;61:520–523.
- Christie J, Burnett R, Potts HR, Pell AC. Echocardiography of transatrial embolism during cemented and uncemented hemiarthroplasty of the hip. *J Bone Joint Surg Br* 1994;76:409–412.