



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΤΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ (ΑΑΒ) ΜΕ ΕΝΔΟΜΥΕΛΙΚΟ ΗΛΟ (SHORT) ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΟΡΕΙΑΣ ΤΟΥΣ ΣΕ ΒΑΘΟΣ 2 ΕΤΩΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Αναγνώστου Γρηγόριος, Γκάντσος Απόστολος, Γούτσιου Νεραντζούλα, Ενφιετζόγλου Παύλος, Κότσαπας Μιχαήλ, Ελευθερόπουλος Αλέξανδρος

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σκοπός: Παρουσίαση της τεχνικής αντιμετώπισης των καταγμάτων 2-3 τεμαχίων ΑΑΒ σε μία σειρά ασθενών που υποβλήθηκαν σε ενδομυελική ήλωση βραχιονίου με short ήλο και η μετεγχειρητική πορεία τους σε παρακολούθηση 2 ετών.

Υλικά-Μέθοδος: Στην χρονική περίοδο 2019-2021, δέκα (10) ασθενείς με κατάγματα ΑΑΒ 2-3 τεμαχίων αντιμετωπίστηκαν με ενδομυελική ήλωση βραχιονίου. Προεγχειρητικά όλοι οι ασθενείς ελέγχθηκαν απεικονιστικά με απλές ακτινογραφίες και αξονική τομογραφία. Όσον αφορά στην χειρουργική τεχνική, ο ασθενής τοποθετείται σε beach chair position και χρησιμοποιήθηκε η έξω προσπέλαση διά του δελτοειδούς. Υπό ακτινοσκοπικό έλεγχο (c-arm) εισάγεται short ενδομυελικός ήλος συνδεδεμένος με σκόπευτρο ο οποίος ασφαρίζεται κεντρικά και περιφερικά με κλειδούμενες βίδες. Μετεγχειρητικά οι ασθενείς ελέγχονται ακτινολογικά στους 1,5-3-6-12 μήνες. Επίσης ελέγχονται κλινικά μέσω των VAS, CONSTANT SHOULDER SCORE.

Αποτελέσματα: Όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν βελτίωση του VAS SCORE με διακύμανση τιμών μεταξύ 0-2 και CONSTANT SHOULDER SCORE > 65 σε βάθος 2 ετών.

Συμπεράσματα: Η αντιμετώπιση των συγκεκριμένων καταγμάτων ΑΑΒ 2-3 τεμαχίων με short ενδομυελικό ήλο αποτελεί μία αξιόπιστη μέθοδο με πολύ θετικά αποτελέσματα στην αποκατάσταση και αποθεραπεία των ασθενών σε βάθος 2 ετών.

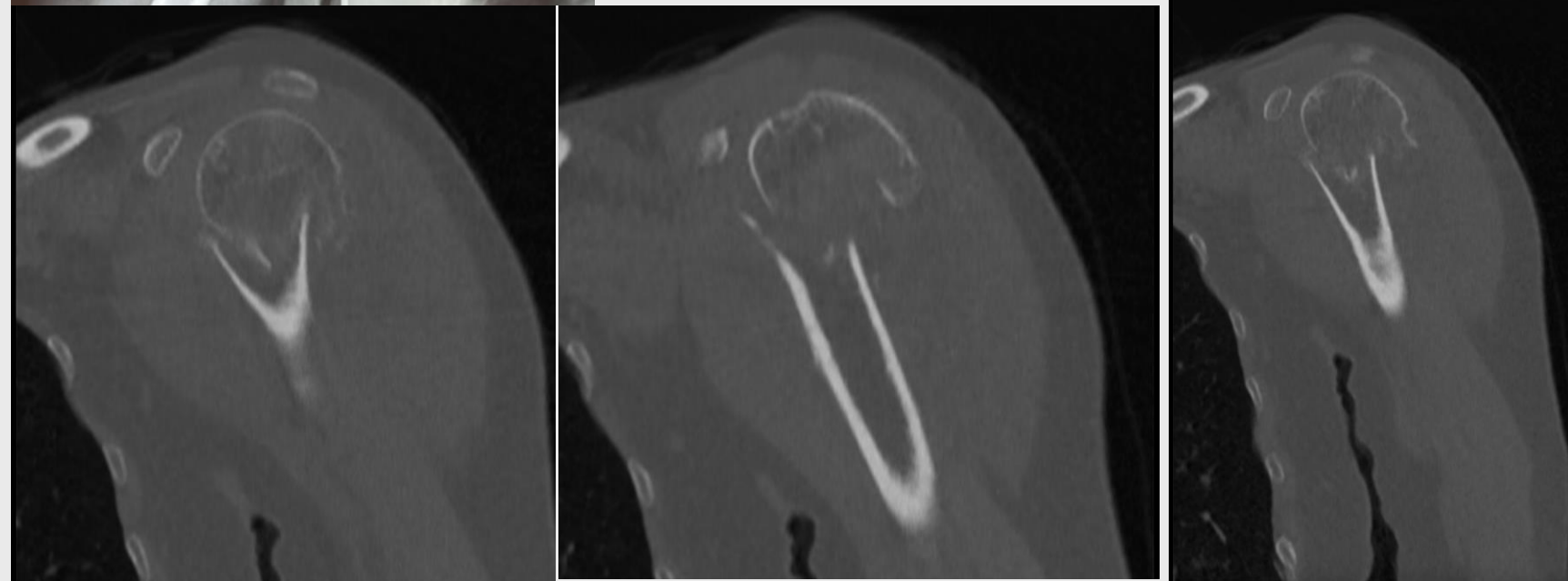
ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Σκοπός: Παρουσίαση της τεχνικής αντιμετώπισης των καταγμάτων 2-3 τεμαχίων ΑΑΒ σε μία σειρά ασθενών που υποβλήθηκαν σε ενδομυελική ήλωση βραχιονίου με short ήλο και η μετεγχειρητική πορεία τους σε παρακολούθηση 2 ετών.



ΜΕΘΟΔΟΣ - ΕΡΓΑΛΕΙΑ

Στην χρονική περίοδο 2019-2021, δέκα (10) ασθενείς με κατάγματα ΑΑΒ 2-3 τεμαχίων αντιμετωπίστηκαν με ενδομυελική ήλωση βραχιονίου. Προεγχειρητικά όλοι οι ασθενείς ελέγχθηκαν απεικονιστικά με απλές ακτινογραφίες και αξονική τομογραφία. Όσον αφορά στην χειρουργική τεχνική, ο ασθενής τοποθετείται σε beach chair position και χρησιμοποιήθηκε η έξω προσπέλαση διά του δελτοειδούς. Υπό ακτινοσκοπικό έλεγχο (c-arm) εισάγεται short ενδομυελικός ήλος συνδεδεμένος με σκόπευτρο ο οποίος ασφαρίζεται κεντρικά και περιφερικά με κλειδούμενες βίδες. Μετεγχειρητικά οι ασθενείς ελέγχονται ακτινολογικά στους 1,5-3-6-12 μήνες. Επίσης ελέγχονται κλινικά μέσω των VAS, CONSTANT SHOULDER SCORE

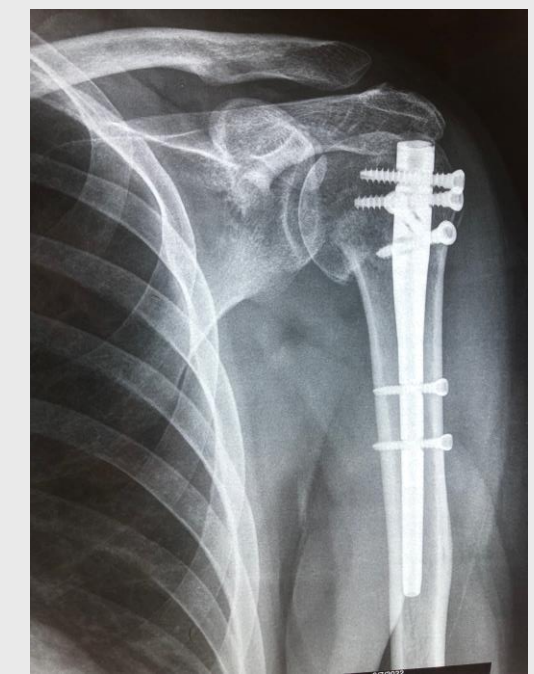


ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

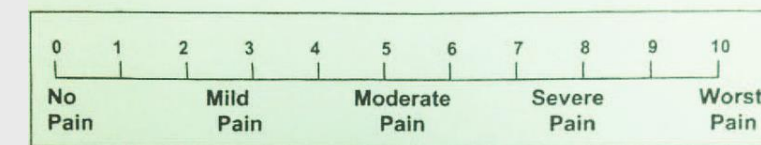
Όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν βελτίωση του VAS SCORE με διακύμανση τιμών μεταξύ 0-2 και CONSTANT SHOULDER SCORE > 65 σε βάθος 2 ετών.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αντιμετώπιση των συγκεκριμένων καταγμάτων ΑΑΒ 2-3 τεμαχίων με short ενδομυελικό ήλο αποτελεί μία αξιόπιστη μέθοδο με πολύ θετικά αποτελέσματα στην αποκατάσταση και αποθεραπεία των ασθενών σε βάθος 2 ετών.



NRS (Numerical Rating Scale)



FPS-R (Facial Pain Scale Revised)

