

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ: Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΟΥ REMODELLING ΣΕ ΠΑΡΑΜΕΛΗΜΕΝΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΕΞΩ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΚΟΝΔΥΛΟΥ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

Ζωγάκης Π., Φραντζή Θ., Παναγιώτου Π., Μουρατίδης Π., Μποζονέλος Γ., Αντωνής Κ., Παπαδάκης Π.
 Ά Ορθοπαιδική Κλινική, Γ.Ν.Π.Α « Η Αγία Σοφία »

Εισαγωγή/Σκοπός: Τα κατάγματα του έξω βραχιονίου κονδύλου είναι από τα πιο συχνά κατάγματα σε παιδιατρικούς ασθενείς, αποτελώντας τα δεύτερα σε συχνότητα ενδαρθρικά κατάγματα αγκώνα. Χαρακτηρίζονται από υψηλό ποσοστό εμφάνισης επιπλοκών, όπως περιορισμός έκτασης ή/και κάμψης, οστική υπερανάπτυξη, παραμόρφωση σε βλαισότητα ή ραιβότητα, οστεονέκρωση, πλημμελή πώρωση κατάγματος και νευρολογικά προβλήματα. Στην συγκεκριμένη εργασία παρουσιάζουμε ένα περιστατικό παραμελημένου κατάγματος έξω βραχιονίου κονδύλου με πώρωση σε πλημμελή θέση και οστική υπερανάπτυξη σε παιδιατρικό ασθενή.

Υλικό & Μέθοδος : Ασθενής 5 ετών προσήλθε στα επείγοντα περιστατικά του νοσοκομείου μας λόγω παρεκτοπισμένου κατάγματος έξω βραχιονίου κονδύλου από μηνός το οποίο είχε αντιμετωπιστεί με απλή ακινητοποίηση με γύψινο επίδεσμο. Στον ακτινολογικό έλεγχο διαπιστώθηκε πώρωση σε πλημμελή θέση με έντονη οστική υπερανάπτυξη. Το εύρος κίνησης της άρθρωσης ήταν εξαιρετικά περιορισμένο, περί τις 30° (60° έκταση - 90° κάμψη) καθιστώντας την άρθρωση μη λειτουργική.

Αποτέλεσμα: Αντί της άμεσης χειρουργικής διόρθωσης (οστεοτομία βραχιονίου) προτιμήθηκε η συντηρητική αντιμετώπιση με άμεση έναρξη κινησιοθεραπείας για βελτίωση του εύρους κίνησης και συστηματική παρακολούθηση. Στους 4 μήνες από την αφαίρεση του γύψινου επίδεσμου ο ασθενής εμφάνιζε ήδη βελτίωση με εύρος κίνησης 40°-110° χωρίς κάποια γωνιώδη παραμόρφωση ενώ στους 6 μήνες είχε επιτύχει σχεδόν πλήρη έκταση 10° και περίπου 130° μοίρες κάμψη. Ο ακτινολογικός έλεγχος εμφάνιζε επίσης εντυπωσιακή βελτίωση με έντονο remodelling στην πάσχουσα περιοχή και διόρθωση της οστικής ανατομίας.

Συμπεράσματα: Σε αντίθεση με τους ενήλικες, το οστικό remodelling παίζει πρωτεύοντα ρόλο στον αναπτυσσόμενο σκελετό και δύναται να διορθώσει σε μεγάλο βαθμό παραμορφώσεις προερχόμενες από πλημμελή πώρωση καταγμάτων. Η κατανόηση και σωστή εκμετάλλευση των ιδιοτήτων του έχει ιδιαίτερη σημασία και μπορεί να βοηθήσει ουσιαστικά τον ορθοπαιδικό χειρουργό στην αντιμετώπιση του παιδιατρικού τραύματος



1,2: ακτινογραφίες # βραχιονίου κονδύλου πωρωθέν σε πλημμελή θέση
 3,4: ακτινογραφίες 4 μήνες από την έναρξη κινησιοθεραπείας
 5,6,: ακτινογραφίες 9 μήνες ό την έναρξη κινησιοθεραπείας
 7,8: ακτινογραφίες 1 χρόνο από το κατάγμα

Βιβλιογραφία:

1. Prospective Evaluation of a Treatment Protocol Based on Fracture Displacement for Pediatric Lateral Condyle Humerus Fractures, Nazareth, A., VandenBerg, C. D., Sarkisova, N., Goldstein, R. Y., Andras, L. M., Lightdale-Miric, N. R., ... Skaggs, D. L., Journal of Pediatric Orthopaedic 2020 Aug;40(7):e541-e546
2. Paediatric lateral condyle fractures: a systematic review, Si Heng Sharon Tan, Jo Dartnell, Andrew Kean Seng Lim, James Hoipo Hui, Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery, 2018 Jun;138(6):809-817
3. Principles of fracture remodeling in children, Kaye E. Wilkins, Injury, Int. J. Care Injured (2005) 36, S-A3—S-A11
4. Extracapsular Condylar Fractures Treated Conservatively in Children: Mechanism of Bone Remodelling, Journal of Craniofacial Surgery: June 2021 - Volume 32 - Issue 4 - p 1440-1444