



# Οστεοσύνθεση και Πρώιμη Κινητοποίηση Καταγμάτων Coronal Shear Περιφερικού Βραχιονίου Τύπου IV Bryan & Morrey, Τροποποίηση McKee. Αποτελέσματα Σειράς Ασθενών.

Dr Νικόλαος Πλάτων Σαχίνης<sup>1</sup>; Γεώργιος Γιαντσίδης, MD<sup>1</sup>; Εμμανουήλ Παντελίδης, MD<sup>1</sup>; Αλέξανδρος Κωνσταντινόπουλος, MD<sup>1</sup>; Παναγιώτης Γκιβίσσης, MD, PhD<sup>1</sup>, Καθηγητής Ορθοπαιδικής; Γ.Ν.Θ. "Γ. Παπανικολάου", Θεσσαλονίκη

## ABSTRACT

Σκοπός μας είναι η αξιολόγηση της οστεοσύνθεσης των καταγμάτων κονδύλου και τροχιλίας (κατάγματα τύπου coronal shear, τυπός IV Bryan & Morrey, τροποποίηση McKee) περιφερικού βραχιονίου,

σε συνδυασμό με πρώιμη κινητοποίηση τους μετεγχειρητικά.

Τα αποτελέσματα σειράς ασθενών την τελευταία τριετία είναι ικανοποιητικά .

## INTRODUCTION

Τα κατάγματα κονδύλου και τροχιλίας (κατάγματα τύπου coronal shear, τυπός IV Bryan & Morrey, τροποποίηση McKee) περιφερικού βραχιονίου, είναι σπάνια.

Η μη ανατομική ανάταξη φέρει αυξημένες πιθανότητες δυσκαμψίας και μετατραυματικής αρθρίτιδας.

Σκοπός μας είναι η αξιολόγηση της οστεοσύνθεσης αυτών των καταγμάτων και της πρώιμης κινητοποίησης τους μετεγχειρητικά.

## RESULTS

Ο μέσος όρος του προεγχειρητικού εύρους κίνησης ήταν 45<sup>0</sup> και αυξήθηκε στις 140<sup>0</sup> (p<0,01).

Αντίστοιχα σημαντική στατιστική διαφορά υπήρξε και κατά τη μέτρηση των κλινικών scores (μέσος όρος προεγχειρητικού Quick Dash: 75, MEPS: 25 - μετεγχειρητικός μέσος όρος Quick Dash: 1,25, MEPS: 100, p<0,001).

## RESULTS

Η χειρουργική αντιμετώπιση σειράς ασθενών με κάταγμα κονδύλου ή/και τροχιλίας με βίδες Herbert,

από έναν Ορθοπαιδικό Χειρουργό, την τελευταία τριετία,

σε συνδυασμό με την πρώιμη κινητοποίηση τους μετεγχειρητικά,

φέρει ικανοποιητικό λειτουργικό αποτέλεσμα, χωρίς αξιοσημείωτο έλλειμμα κάμψης ή έκτασης της άρθρωσης του αγκώνα.

## DISCUSSION

Τα κατάγματα κονδύλου και τροχιλίας (κατάγματα τύπου coronal shear, τυπός IV Bryan & Morrey, τροποποίηση McKee) περιφερικού βραχιονίου, είναι σπάνια.

Η μη ανατομική ανάταξη φέρει αυξημένες πιθανότητες δυσκαμψίας και μετατραυματικής αρθρίτιδας.

Η αντιμετώπιση των καταγμάτων αυτών με βίδες Herbert,

Έτσι ώστε να διασφαλίζεται η σταθερότητα της οστεοσύνθεσης,

Οδηγεί σε δυνατότητα για πρώιμη κινητοποίηση και επίτευξη ενός καλού λειτουργικού αποτελέσματος.

## METHODS AND MATERIALS

Την τελευταία τριετία 5 ασθενείς (3 γυναίκες και 2 άντρες) αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά από έναν Ορθοπαιδικό Χειρουργό.

Η εσωτερική οστεοσύνθεση των καταγμάτων αυτών έγινε με βίδες τύπου Herbert.

Η κλινική αξιολόγηση των ασθενών έγινε με βάση το Quick Dash και το Mayo Elbow Performance Score (MEPS).

Ο μέσος όρος παρακολούθησης των ασθενών ήταν 16 μήνες. (εύρος 6 έως 30 μήνες).



## CONCLUSIONS

Η αντιμετώπιση των καταγμάτων αυτών με βίδες Herbert,

Έτσι ώστε να διασφαλίζεται η σταθερότητα της οστεοσύνθεσης,

Οδηγεί σε δυνατότητα για πρώιμη κινητοποίηση και επίτευξη ενός καλού λειτουργικού αποτελέσματος.

## REFERENCES

1. Quick Dash Score
2. Mayo Elbow Performance Score (MEPS)

## CONTACT

Γεώργιος Γιαντσίδης, MD  
Γ.Ν.Θ. "Γ. Παπανικολάου", Θεσσαλονίκη  
Email: giwrgos.giantsidis@gmail.com  
Phone: +306978079323