



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΕΡΙΠΡΟΘΕΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΜΗΡΙΑΙΟΥ ΤΥΠΟΥ III ΚΑΤΑ SU ΜΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗ ΜΕ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΠΛΑΚΑ - ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΔΥΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ

Κοσμάς Βασίλειος¹, Σιάτος Νικόλαος¹, Δρης Νικόλαος¹, Πατούλιας Δημήτριος¹, Κατωπόδης Γεράσιμος¹, Αναστασιάδης Αντώνιος¹
¹ΣΤ Ορθοπαιδική Κλινική, Γ.Ν.Α ΚΑΤ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η χειρουργική θεραπεία των περιπροθετικών καταγμάτων περιφερικού μηριαίου, παρουσία ολικής αρθροπλαστικής γόνατος, είναι ιδιαίτερα απαιτητική. Ο τρόπος αντιμετώπισης των καταγμάτων αυτών ποικίλλει ανάλογα με την ταξινόμηση τους αλλά και το ατομικό ιστορικό του ασθενή.

ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση δύο περιπτώσεων ασθενών με περιπροθετικά κατάγματα περιφερικού μηριαίου, παρουσία ολικής αρθροπλαστικής γόνατος, τύπου III κατά Su, στα οποία η γραμμή του κατάγματος περιελάμβανε την μηριαία πρόθεση και αντιμετωπίστηκαν με εσωτερική οστεοσύνθεση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877056817300117>
2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4349639/#!po=17.2727>

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

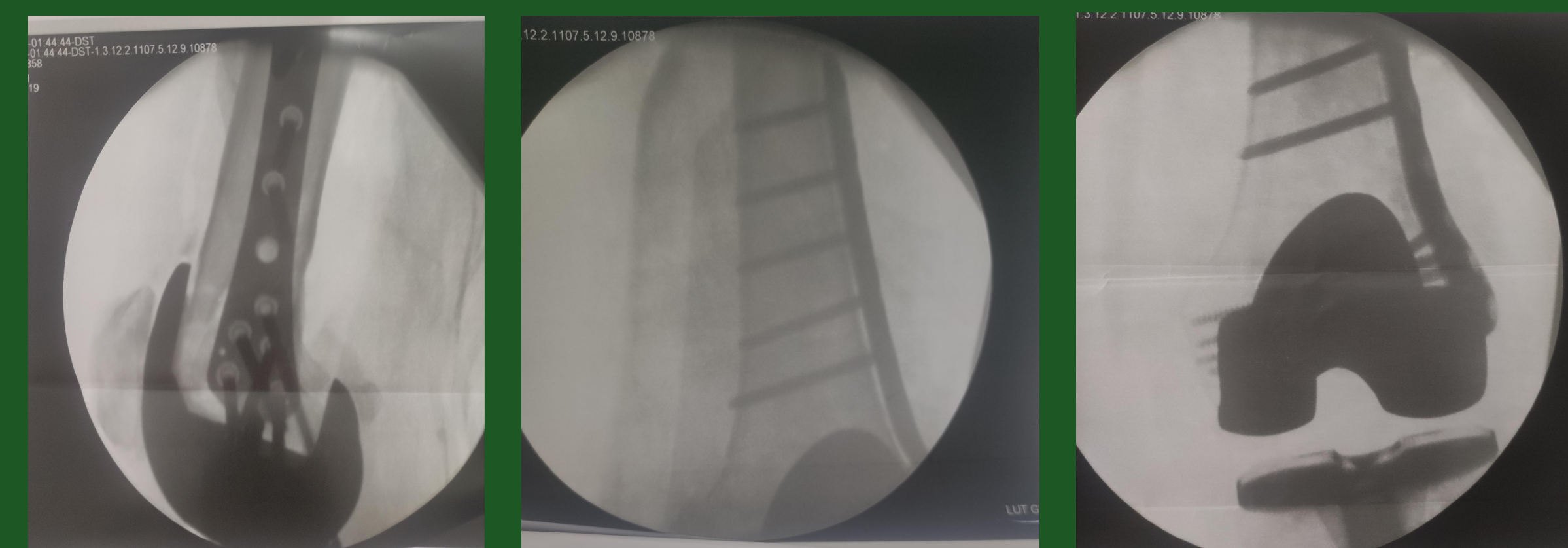
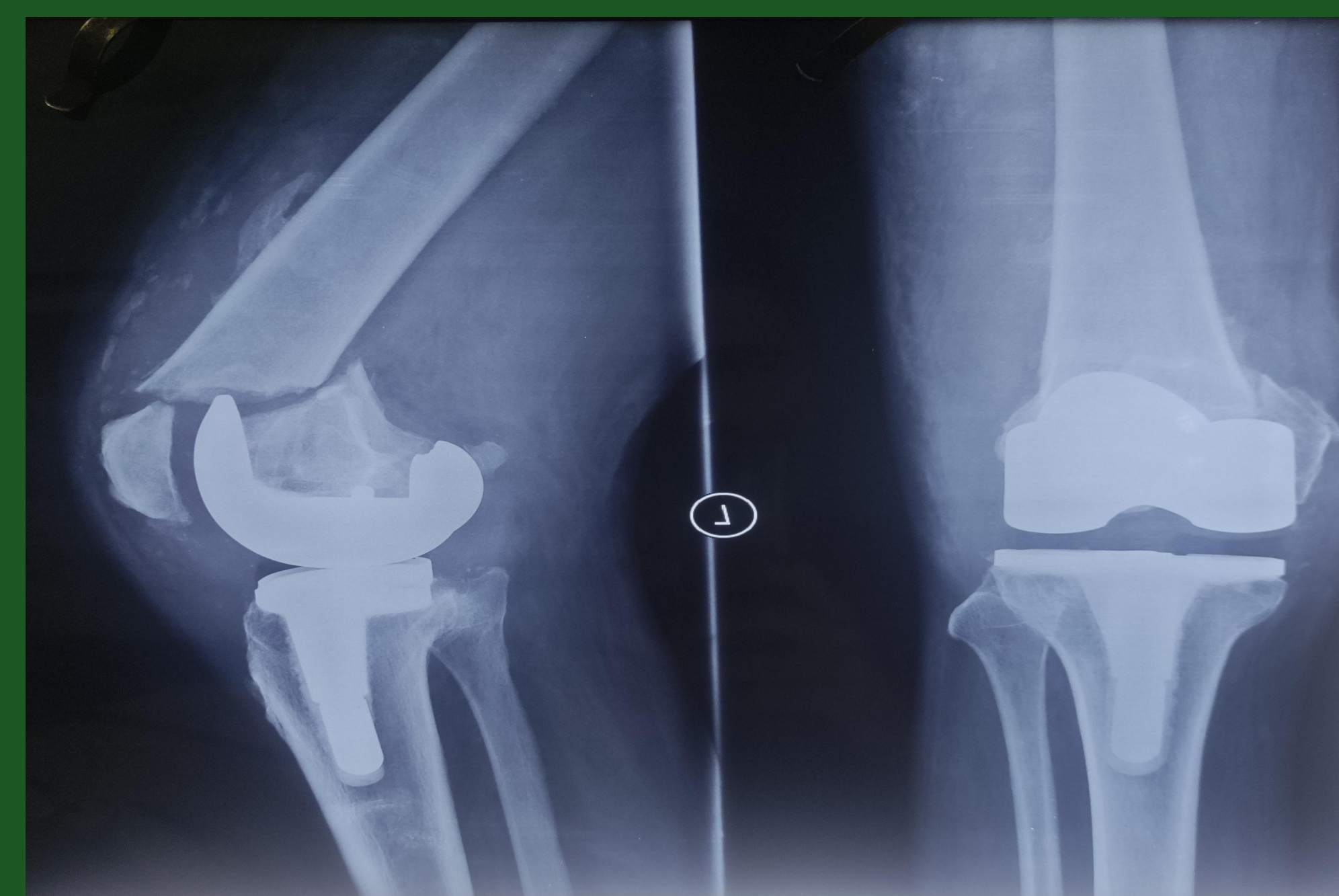
Η πρώτη περίπτωση αφορά γυναίκα 86 ετών, με ιστορικό κοιλιακής μαρμαρυγής και βηματοδότη. Είχε υποβληθεί σε ολική αρθροπλαστική γόνατος προ 14 ετών. Η δεύτερη περίπτωση αφορά άνδρα 66 ετών, με συνοδό νευρολογικό νόσημα (Charcot-Marie-Tooth), που είχε υποβληθεί σε αρθροπλαστική γόνατος προ έτους. Αμφότεροι οι ασθενείς υπέστησαν περιπροθετικό κάταγμα περιφερικού μηριαίου με παρόμοια μορφολογικά χαρακτηριστικά (κάταγμα μικρής λοξότητας όπου η καταγματική γραμμή εκτείνεται περιφερικά του άνω ορίου της πρόσθιας φλάντζας της μηριαίας πρόθεσης) κατόπιν πτώσεως εξ' ιδίου ύψους. Λόγω του βεβαρυμένου ιστορικού των ασθενών αλλά και της διεγχειρητικής σταθερότητας της μηριαίας πρόθεσης προτιμήθηκε η ανοικτή ανάταξη και εσωτερική οστεοσύνθεση του περιφερικού μηριαίου με ανατομική πλάκα, παρ' ότι θεωρητικά πρόκειται για κακώσεις στις οποίες προτείνεται ως επιλογή η αναθεώρηση της ολικής αρθροπλαστικής.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Κοσμάς Βασίλειος
Γ.Ν.Α. ΚΑΤ
kosmobill04@gmail.com

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Η πορεία αποκατάστασης των ασθενών εξελίχθηκε ομαλά. Και στις δύο περιπτώσεις επετεύχθη διεγχειρητικά ανατομική ανάταξη των καταγμάτων. Οι μετέπειτα ακτινολογικοί έλεγχοι ανέδειξαν τη διατήρηση της ανατομικής ανάταξης και πλήρη πώρωση των καταγμάτων. Οι ασθενείς μετεγχειρητικά παρουσιάζουν κάμψη γόνατος άνω των 100 μοιρών, χωρίς έλλειμμα έκτασης.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Πρόκειται για κακώσεις με μορφολογικά χαρακτηριστικά που προσομοιάζουν με τον τύπο III της ταξινόμησης Su. Και στις δύο περιπτώσεις η εσωτερική οστεοσύνθεση αποδείχτηκε ένας αποτελεσματικός τρόπος αντιμετώπισης, παρ' ότι θεωρητικά πρόκειται για κακώσεις στις οποίες προτείνεται ως επιλογή η αναθεώρηση της ολικής αρθροπλαστικής, καθώς μία τέτοια επέμβαση θα αύξανε σημαντικά τον χειρουργικό κίνδυνο.

