

Παρουσίαση περίπτωσης: Έκτοπη οστεοποίηση άμφω ισχίων σε ασθενή με COVID-19 και νοσηλεία στη ΜΕΘ

Φωτεινή Σουκάκου, Ιωάννης Ζαφείρης, Βασίλειος Καραμπίκας, Παύλος Αλτσιτζίου, Σπυρίδων Σιούτης, Ευάγγελος Φραγκομίχαλος, Ανδρέας Μαυρογένης
Α' Ορθοπαιδική Χειρουργική Κλινική ΕΚΠΑ, ΠΓΝ ΑΤΤΙΚΟΝ, Αθήνα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ

Professional
Congress Organizer
AFPA

78^ο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας
Χειρουργικής Ορθοπαιδικής
και Τραυματολογίας

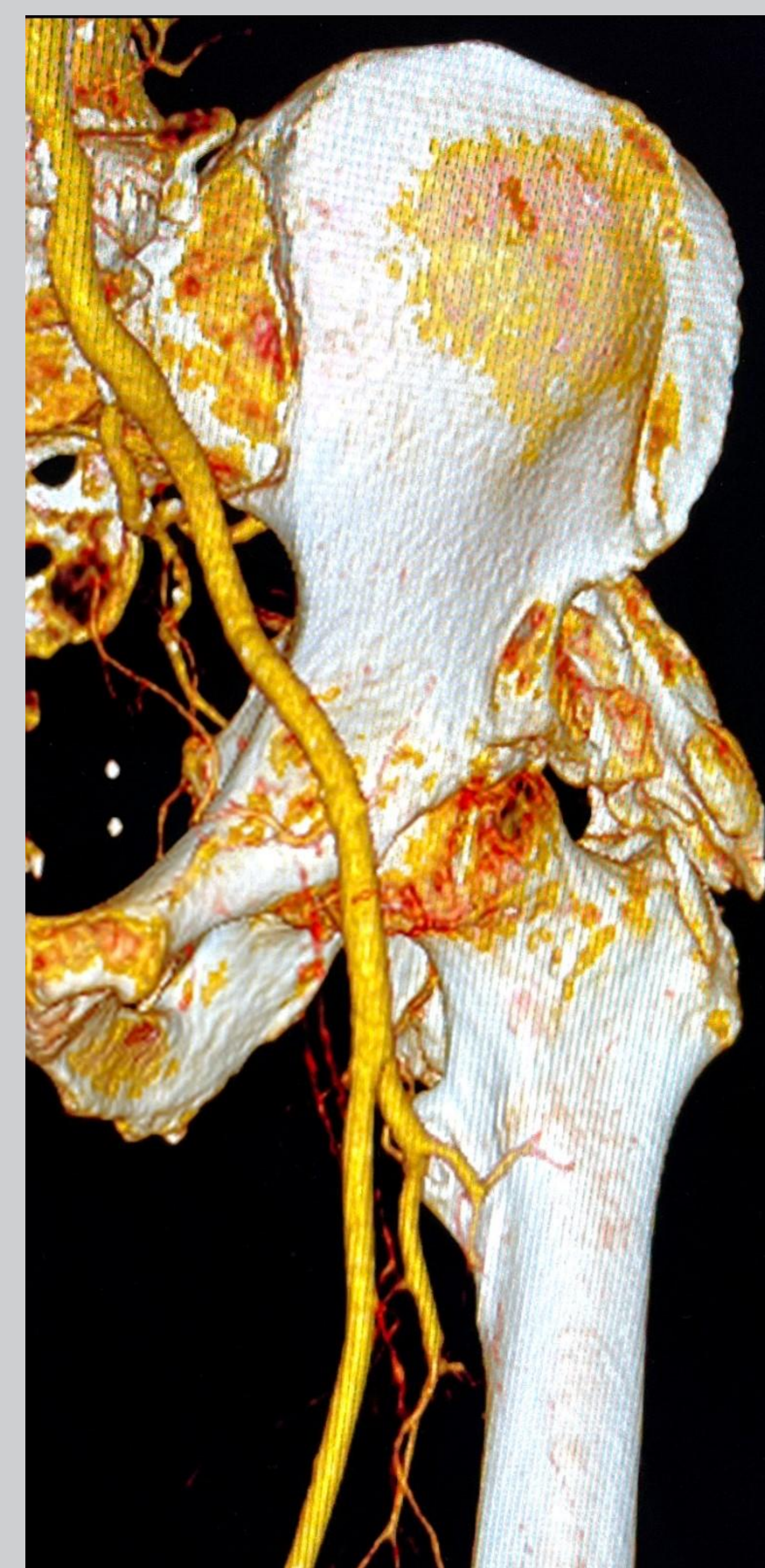
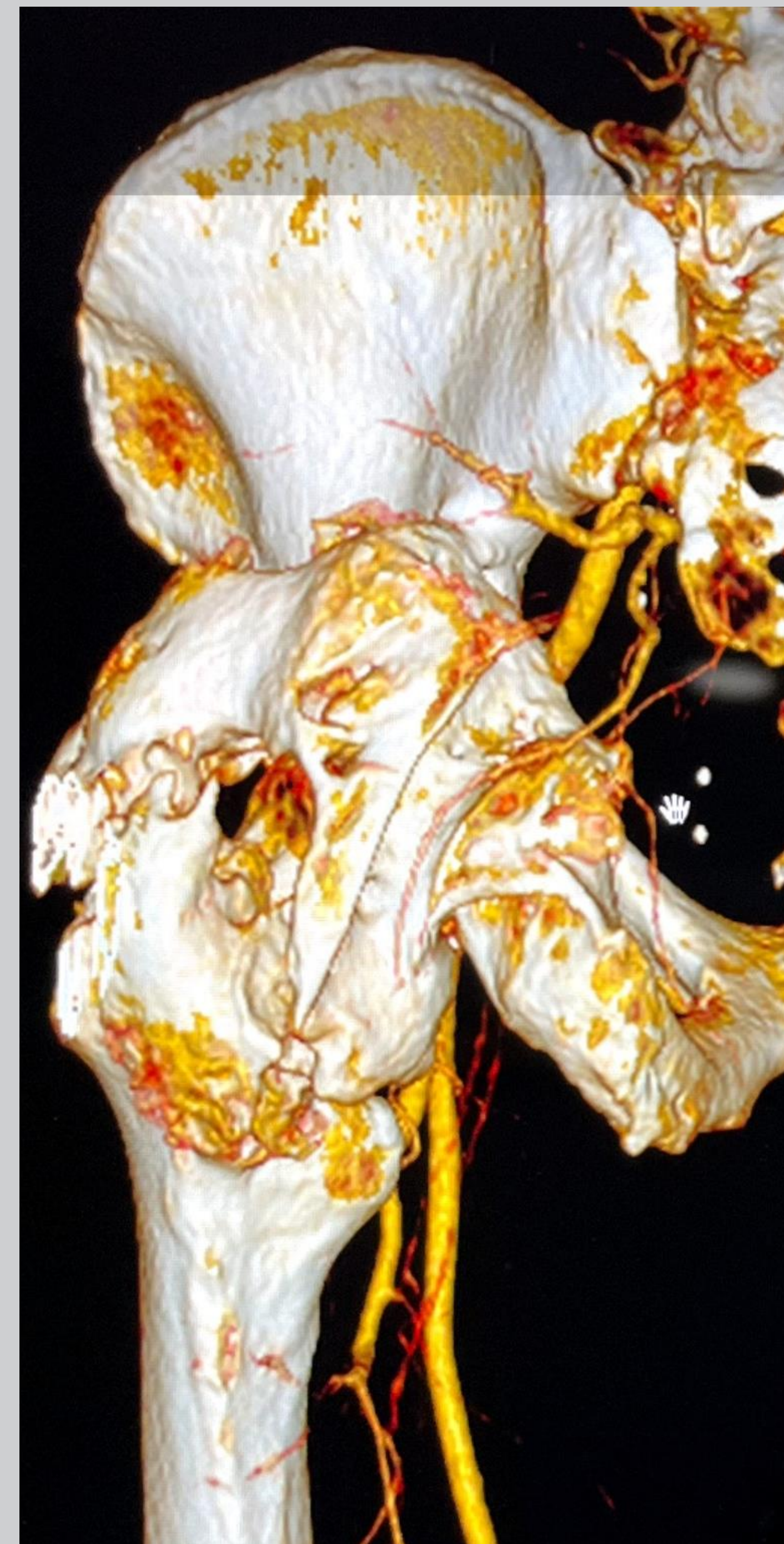
12-15 Οκτωβρίου 2022
Μέγαρο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η έκτοπη οστεοποίηση χαρακτηρίζεται από το μη φυσιολογικό σχηματισμό οστού εξωαρθρικά στους μαλακούς ιστούς, και διακρίνεται σε γενετικής αιτιολογίας, μη τραυματική ή νευρογενής, και μετατραυματική. Σε περιπτώσεις ασθενών με παρατεταμένη νοσηλεία στη ΜΕΘ, οι παράγοντες κινδύνου εμφάνισης έκτοπης οστεοποίησης αυξάνονται, με κυριότερους την υποξαιμία και τον μηχανικό αερισμό, καθώς και τη χρήση νευρομυϊκών αποκλειστών και τον παρατεταμένο κλινοστατισμό. Παρουσιάζουμε περίπτωση ασθενούς, ο οποίος εμφάνισε έκτοπη οστεοποίηση άμφω ισχίων κατόπιν παρατεταμένης νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, λόγω νόσησης από COVID-19.

ΣΚΟΠΟΣ

Η ανάδειξη της επιπλοκής της έκτοπης οστεοποίησης σε περιπτώσεις παρατεταμένης νοσηλείας στη ΜΕΘ, λόγω νόσησης από COVID-19, καθώς και της σημαντικότητας της έγκαιρης διάγνωσης και αντιμετώπισης αυτής της επιπλοκής για τη λειτουργικότητα της άρθρωσης.



ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Άνδρας 66 ετών, με ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό, διασωληνώθηκε λόγω COVID-19, και νοσηλεύτηκε για 40 ημέρες στη ΜΕΘ. Λίγους μήνες μετά το πέρας της νοσηλείας του, ο ασθενής παρουσίασε άλγος και σταδιακά επιδεινούμενο περιορισμό του εύρους κίνησης άμφω ισχίων. Από τον απεικονιστικό έλεγχο που διενεργήθη, τέθηκε η διάγνωση έκτοπης οστεοποίησης και στις δύο κατ' ισχίων αρθρώσεις. Ο ασθενής παρακολουθήθηκε για 16 περίπου μήνες από τη διάγνωση της πάθησης, με εργαστηριακές εξετάσεις αλκαλικής φωσφατάσης, ακτινογραφίες λεκάνης-ισχίων, και σπινθηρογράφημα οστών. Έτσι, με φυσιολογικές τιμές αλκαλικής φωσφατάσης και αρνητικό σπινθηρογράφημα οστών, αποφασίστηκε η χειρουργική πλήρης αφαίρεση των οστικών γεφυρών της έκτοπης οστεοποίησης και στα δύο ισχία με διεγχειρητικούς χειρισμούς για τον έλεγχο του εύρους κίνησης των αρθρώσεων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής έλαβε φαρμακευτική αγωγή με ινδομεθακίνη 75mg από του στόματος, δύο φορές την ημέρα για 60 ημέρες. Άμεσα μετεγχειρητικά, ανέκτησε το πλήρες εύρος κίνησης και στις δύο αρθρώσεις χωρίς κάποια επιπλοκή.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αιτιολογία της μη τραυματικής έκτοπης οστεοποίησης σε ασθενείς με παρατεταμένη νοσηλεία λόγω COVID-19 στη ΜΕΘ είναι ασαφής. Έτσι, η κλινική εξέταση και ο απεικονιστικός έλεγχος είναι απαραίτητοι για τη διάγνωση αυτής της επιπλοκής, η οποία όταν τεθεί έγκαιρα είναι δυνατόν να αποκατασταθεί πλήρως η λειτουργικότητα της άρθρωσης.

