



ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ  
ΑΘΗΝΩΝ

OSTEON  
ORTHOPEDIC & SPINE CLINIC

# ΟΛΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΠΑΣΧΟΥΣΑ ΑΠΟ ΚΤΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Νικόλαος Παπουλίδης<sup>1</sup>, Νικόλαος Ανουά<sup>1</sup>, Γεώργιος Παπαδημητρίου<sup>1</sup>, Θεοδόσιος Μπίσδας<sup>3</sup>, Βασίλειος Σακελλαρίου<sup>2</sup>

1. Επιμελητής Ορθοπαιδικός Χειρουργός Ιατρικού Κέντρου Αθηνών και Osteon Clinic

2. Διευθυντής Τμήματος Ισχίου και Γόνατος Ιατρικού Κέντρου Αθηνών και Osteon Clinic

3. Διευθυντής Γ' Αγγειοχειρουργικής Κλινικής Ιατρικού Κέντρου Αθηνών και Αν. Καθηγητής Universitätsklinikum Munster

## ABSTRACT

Το σύνδρομο Klippel-Trenaunay (KTS) είναι μια σπάνια συγγενής δυσπλασία, αγνώστου αιτιολογίας. Χαρακτηρίζεται από μη φυσιολογική υπερανάπτυξη μαλακού και οστικού ιστού η οποία ξεκινά από τη βρεφική ηλικία και μπορεί να περιορίζεται στο ένα σκέλος, αλλά μπορεί να συμβεί σε ένα άνω άκρο ή, σπάνια, στον κορμό ή στο πρόσωπο.

Αναφέρουμε ένα περιστατικό ασθενούς πάσχουσα από KTS σύνδρομο, η οποία υποβλήθηκε σε ολική αρθροπλαστική γόνατος, προκειμένου να διευκρινιστεί αν μια τέτοια επέμβαση είναι επικίνδυνη ή όχι για αυτούς τους ασθενείς.

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το σύνδρομο Klippel-Trenaunay (KTS) είναι μια σπάνια συγγενής δυσπλασία, αγνώστου αιτιολογίας. Επηρεάζει τα αιμοφόρα αγγεία (φλεβικές δυσπλασίες) και λεμφαγγεία. Χαρακτηρίζεται από μη φυσιολογική υπερανάπτυξη μαλακού και οστικού ιστού η οποία ξεκινά από τη βρεφική ηλικία και μπορεί να περιορίζεται στο ένα σκέλος, αλλά μπορεί να συμβεί σε ένα άνω άκρο ή, σπάνια, στον κορμό ή στο πρόσωπο. Αυτή η υπερανάπτυξη των οστών και των ιστών δημιουργεί ένα μεγαλύτερο και μακρύτερο άκρο. Σπάνια, μπορεί να υπάρξει συνοστέωση των δακτύλων των χεριών ή των ποδιών ή επιπλέον δάχτυλα των χεριών ή των ποδιών.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

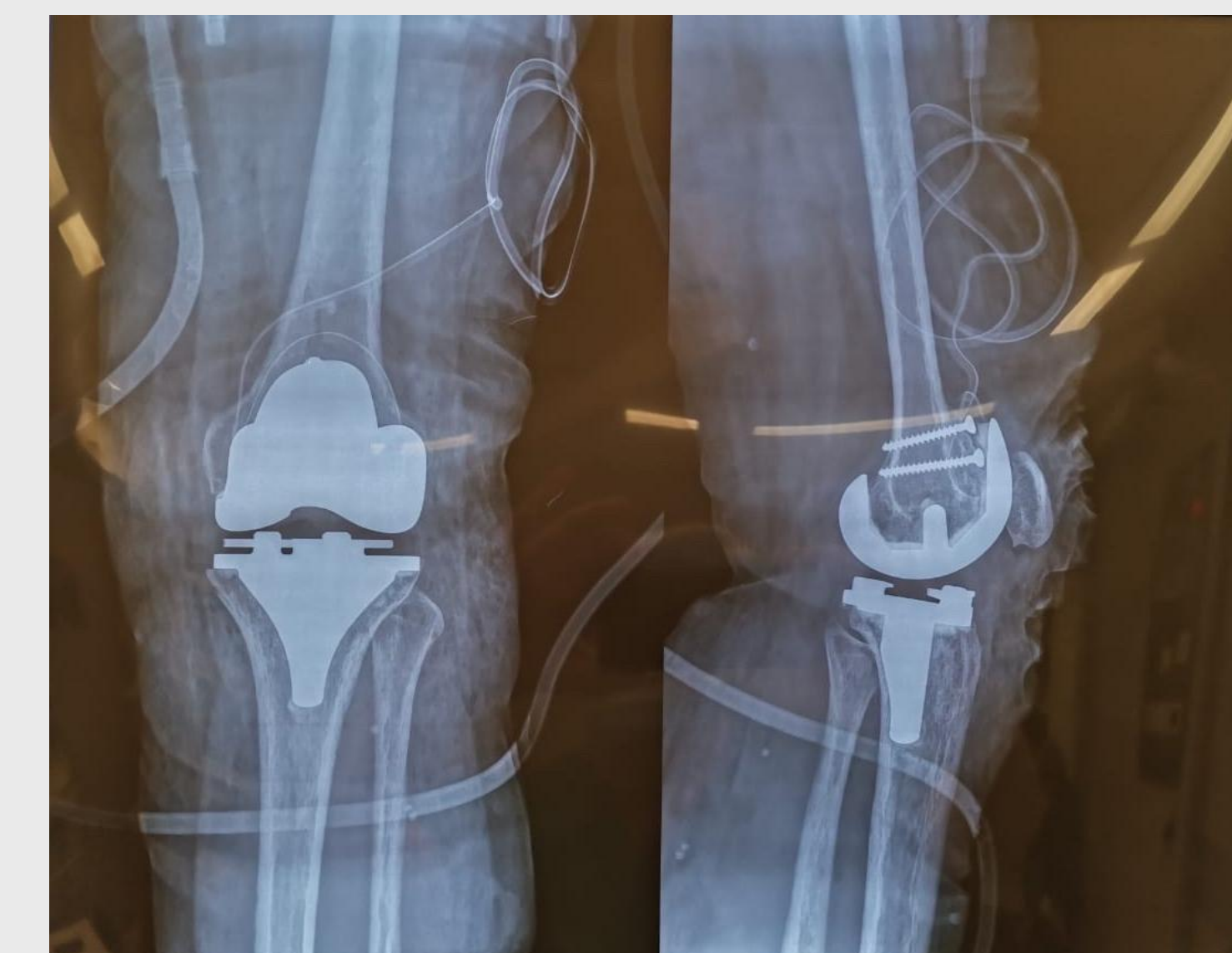
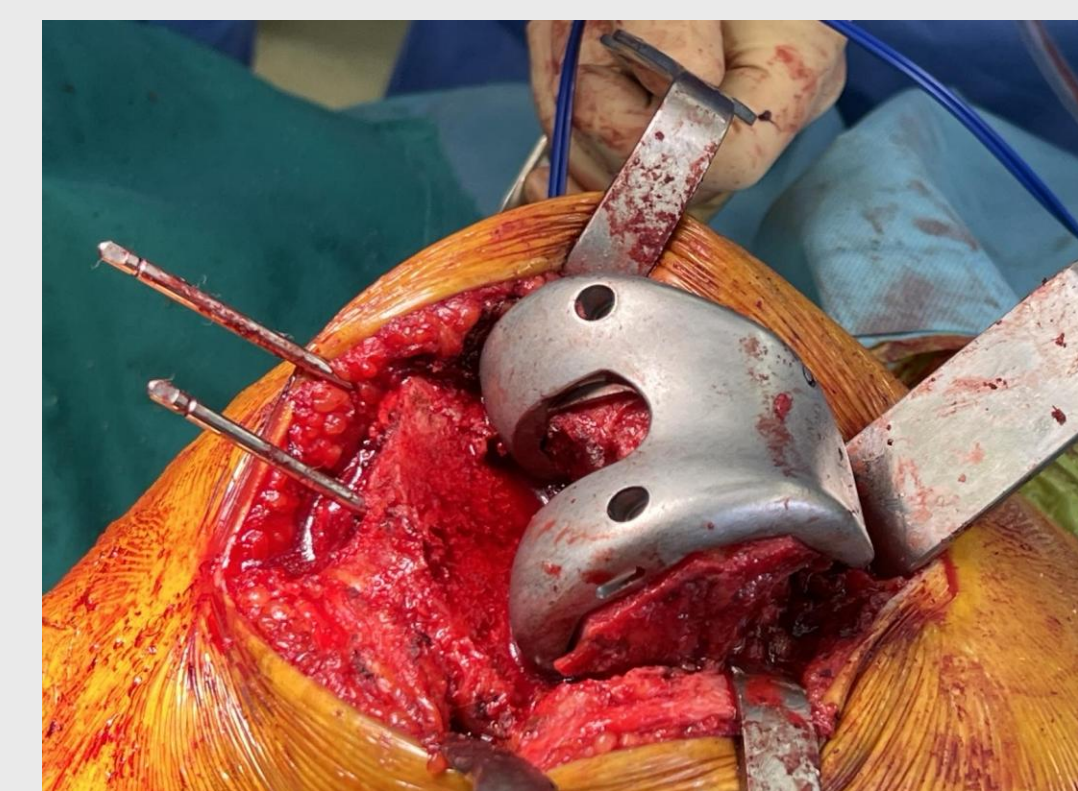
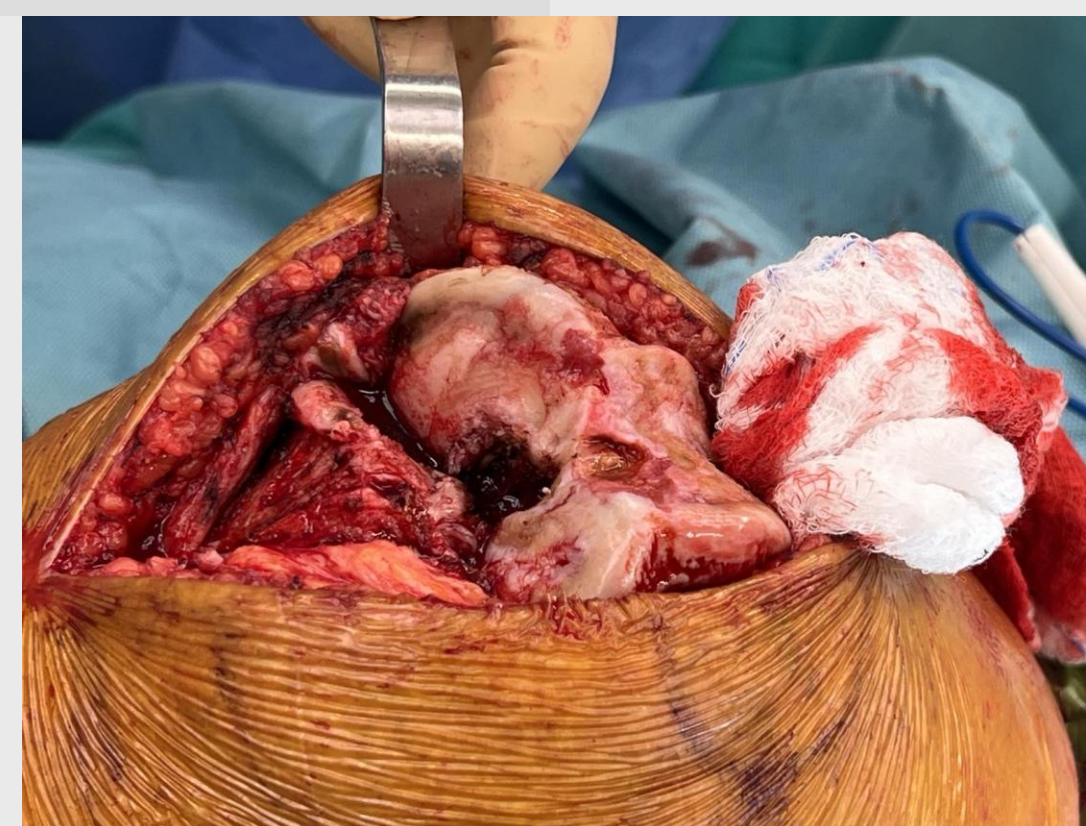
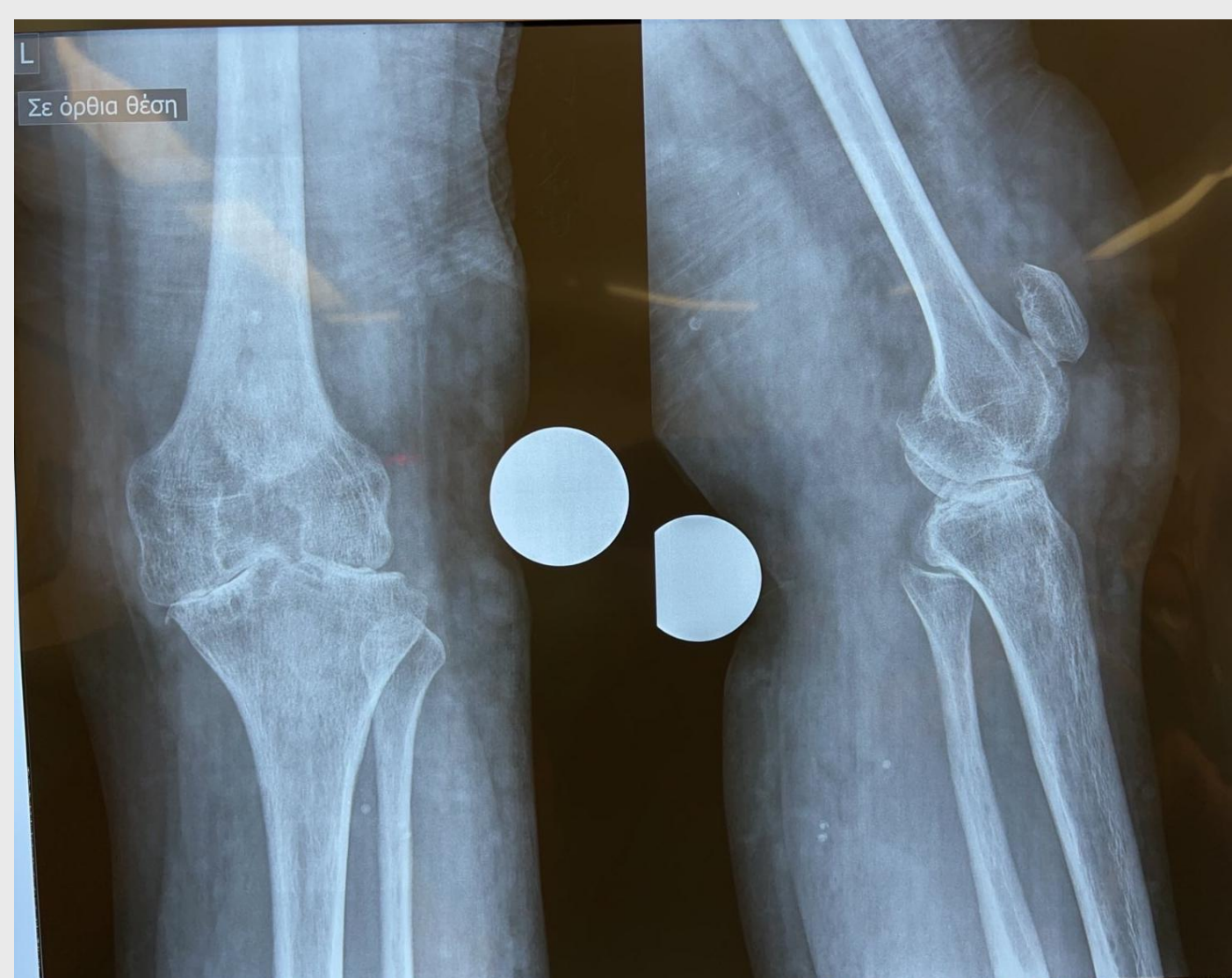
Γυναίκα ασθενής 26 ετών, προσήλθε με χρόνια άλγος στο αριστερό της γόνατο. Το βάδισμα της ήταν εξαιρετικά δύσκολο, λόγω και σκελετικής ανωμαλίας με έντονη δυσμορφία του μηρού της. Η συντηρητική αντιμετώπιση δεν ανακούφιζε πλέον τον πόνο. Κατά την κλινική εξέταση, είχε ένα διογκωμένο αριστερό κάτω άκρο. Υπήρχε πληθώρα αιμαγγειωμάτων και κισμών σε όλο το προσβεβλημένο άκρο. Υπήρχε παραμόρφωση σε ραιβότητα με έλλειμμα έκτασης και κάμψης, πολύ μικρό μέγεθος μηρού, μεγάλη δυσαναλογία AP και ML διαστάσεων. Οι πραγματικές αποκλίσεις στο μήκος του ποδιού ήταν δύσκολο να μετρηθούν λόγω της σύγκαμψης. Τα νευρολογικά ευρήματα ήταν φυσιολογικά. Οι ακτινογραφίες αποκάλυψαν σοβαρή εκφυλιστική αρθρίτιδα στο αριστερό γόνατο. Η ασθενής προ του χειρουργείου υποβλήθηκε σε μαγνητική αγγειογραφία.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μετά την ολική αρθροπλαστική γόνατος η οποία πραγματοποιήθηκε παρουσία αγγειοχειρουργού, τόσο το Knee Society Score όσο και τα functional scores αυξήθηκαν σημαντικά μεταξύ της προεγχειρητικής και της μετεγχειρητικής περιόδου. Επίσης το μέσο εύρος κίνησης του γόνατος αυξήθηκε σημαντικά και η βάδιση πλέον πραγματοποιείται χωρίς άλγος.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η ολική αρθροπλαστική γόνατος μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική κλινική βελτίωση για ασθενείς με KTS. Οι σύγχρονες τεχνικές διαχείρισης του αίματος και η προσεκτική διεπιστημονική προσέγγιση καθιστούν την ολική αρθροπλαστική μια ασφαλή επιλογή για επιλεγμένους ασθενείς με KTS σύνδρομο.



## CONTACT

Νικόλαος Γ. Παπουλίδης  
Osteon Ορθοπαιδική Κλινική & Ιατρικό Κέντρο  
Αθηνών  
Email: nikolaspapoulides@gmail.com  
Phone: +306976594634  
Website: osteon.gr