



Χειρουργική Αντιμετώπιση Καταγμάτων Κεντρικού Τριτημορίου Ωλένης και Πρώιμη Κινητοποίηση. Αποτελέσματα Σειράς Ασθενών.

Γεώργιος Γιαντσίδης, MD¹; Dr Νικόλαος Πλάτων Σαχίνης¹; Κώστας Δαμιανού, MD¹; Αλέξανδρος Κωνσταντινόπουλος, MD¹; Παναγιώτης Γκιβίσης, MD, PhD¹, Καθηγητής Ορθοπαιδικής; Γ.Ν.Θ. "Γ. Παπανικολάου", Θεσσαλονίκη

ABSTRACT

Η πρώιμη μετεγχειρητική κινητοποίηση ασθενών με κάταγμα κεντρικού τριτημορίου ωλένης

Σκοπός μας, η αξιολόγηση της πρώιμης κινητοποίησης των ως άνω καταγμάτων, μετεγχειρητικά σε σειρά ασθενών.

Η εσωτερική οστεοσύνθεση των καταγμάτων αυτών έγινε με ανατομικές κλειδούμενες πλάκες, σε παράλληλη ή κάθετη μεταξύ τους διάταξη,

και η σταθερότητα που παρέχει σε συνδυασμό με την πρώιμη κινητοποίηση,

έχει ενθαρρυντικά αποτελέσματα.

CONTACT

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

INTRODUCTION

Τα κατάγματα κεντρικού τριτημορίου ωλένης προκαλούν πιθανότητα δυνητικής αστάθειας του αγκώνα.

Σε περιπτώσεις συνοδού δυσκαμψίας σε άλλο επίπεδο τα μετεγχειρητικά αποτελέσματα είναι ιδιαίτερα πτωχά.

Σκοπός μας, η αξιολόγηση της πρώιμης κινητοποίησης των ως άνω καταγμάτων, μετεγχειρητικά σε σειρά ασθενών.

METHODS AND MATERIALS

Την τελευταία τριετία 10 ασθενείς (7 γυναίκες και 3 άντρες) αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά από έναν Ορθοπαιδικό Χειρουργό.

Η εσωτερική οστεοσύνθεση των καταγμάτων αυτών έγινε με ανατομικές κλειδούμενες πλάκες, σε παράλληλη ή κάθετη μεταξύ τους διάταξη.

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

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

RESULTS

Το εύρος κίνησης αυξήθηκε στις 125⁰ μετεγχειρητικά ($p < 0,001$).

Αντίστοιχα σημαντική στατιστική διαφορά υπήρξε και κατά τη μέτρηση των κλινικών scores (μέσος όρος προεγχειρητικού Quick Dash: 86.4, MEPS: 25.

Μετεγχειρητικός μέσος όρος Quick Dash: 8,94, MEPS: 93, $p < 0,001$).

RESULTS

Η χειρουργική αντιμετώπιση σειράς ασθενών με υπερδιακονδύλιο κάταγμα περιφερικού βραχιονίου με ανατομικές κλειδούμενες πλάκες, σε παράλληλη ή κάθετη μεταξύ τους διάταξη.

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

Η πρώιμη μετεγχειρητική κινητοποίηση ασθενών με κάταγμα κεντρικού τριτημορίου ωλένης

φαίνεται να έχει ως αποτέλεσμα ικανοποιητικό λειτουργικό αποτέλεσμα, ως προς την κάμψη/έκταση αλλά και πρηνισμό/υπτιασμό της άρθρωσης του αγκώνα.

Ο ρόλος της πρώιμης έναρξης της λειτουργικής αποκατάστασης της άρθρωσης του αγκώνα φαίνεται να είναι ζωτικής σημασίας για το τελικό αποτέλεσμα της θεραπείας.

CONCLUSIONS

Η επίτευξη κατά το δυνατόν ανατομικής ανάταξης και σταθερής οστεοσύνθεσης μπορεί να επιτρέψει την πρώιμη κινητοποίηση του αγκώνα,

η οποία παίζει πρωταρχικό ρόλο στην αποκατάσταση της λειτουργικότητας του αγκώνα.

REFERENCES

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