



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΚΑΜΠΤΗΣ ΜΕΤΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΙΠΠΟΠΟΔΙΑΣ ΜΕ ΣΤΑΔΙΑΚΗ ΔΙΟΡΘΩΣΗ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΙΛΙΖΑΡΟΝ



Βραχλής Ι¹. Κωνσταντοπούλου Α². Τάγαρης Γ². Κουζέλης Α¹.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η οξεία, ανοικτή διόρθωση της άκαμπτης ιπποποδίας απαιτεί πολλαπλές οστεοτομίες και παρεμβάσεις στα μαλακά μέρια συνοδευόμενη συχνά από επιπλοκές από το δέρμα και τα νεύρα καθώς και από την εμφάνιση ανισοσκελίας. Η σταδιακή διόρθωση εφαρμόζοντας τις αρχές της διατατικής ιστογένεσης στοχεύει στο να περιορίσει τη συχνότητα των επιπλοκών αυτών

ΣΚΟΠΟΣ

Στόχος μας είναι να παρουσιάσουμε την τεχνική, τις επιπλοκές και τα κλινικά αποτελέσματα της αντιμετώπισης της μετατραυματικής ιπποποδίας με αρχές διατατικής ιστογένεσης

ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ

Τραυματίας 15 ετών παραπέμφθηκε στο τμήμα Ιλίζαρον μετά από εμφάνιση μετατραυματικής ιπποποδίας. Ο ασθενής είχε υποστεί ομόπλευρο κάταγμα αυχένα και διάφυσης αριστερού μηριαίου (Lampiris type I) με ταυτόχρονη πάρεση περνιαίας μοίρας του ισχιακού νεύρου προκαλούμενη από την πίεση που ασκούσε η κατεαγείσα κεφαλή του μηριαίου. Κατά το χρόνο της παραπομπής του στο τμήμα είχε ήδη



ΚΑΤΑΓΜΑ ΑΥΧΕΝΑ & ΔΙΑΦΥΣΗΣ

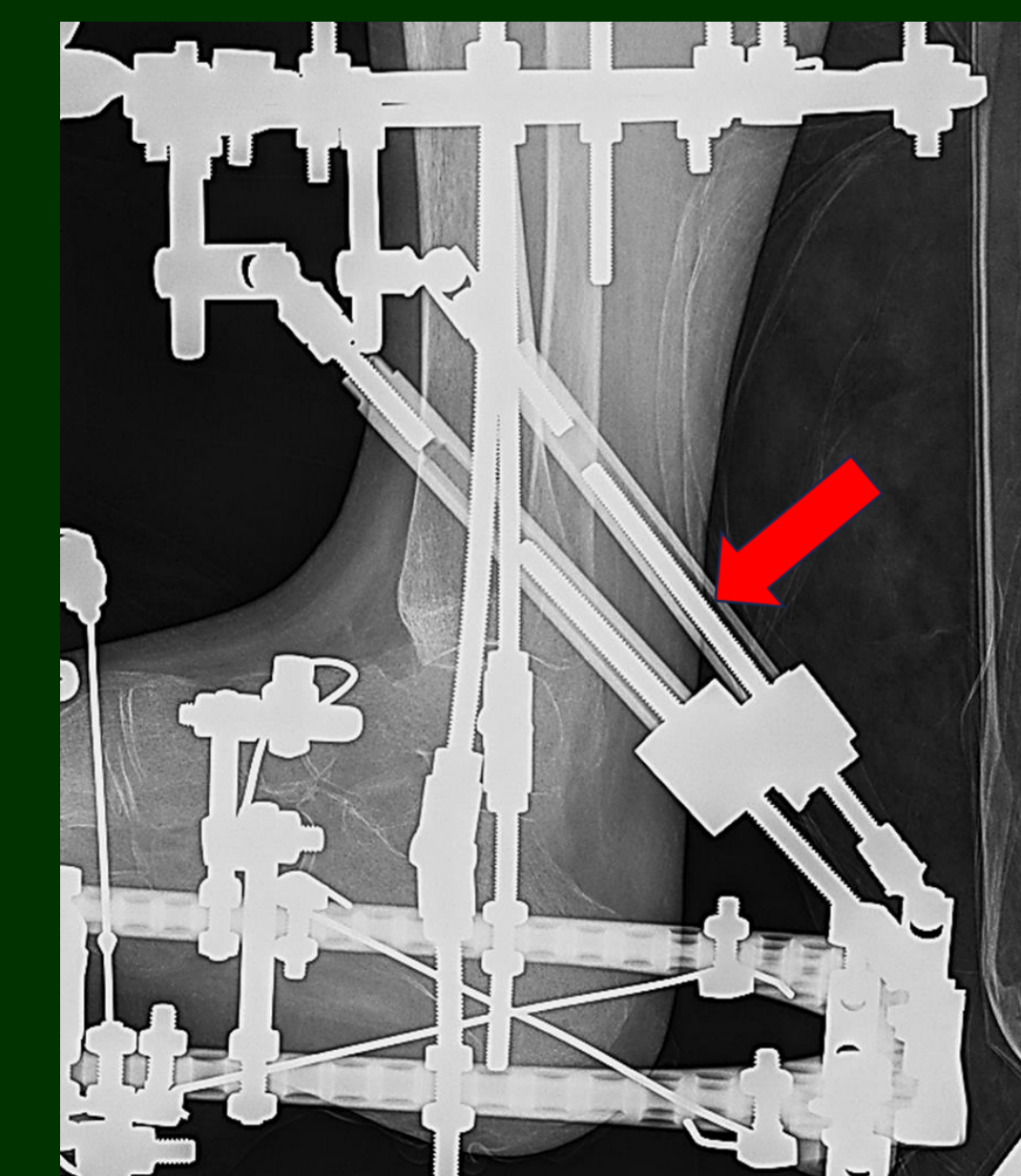
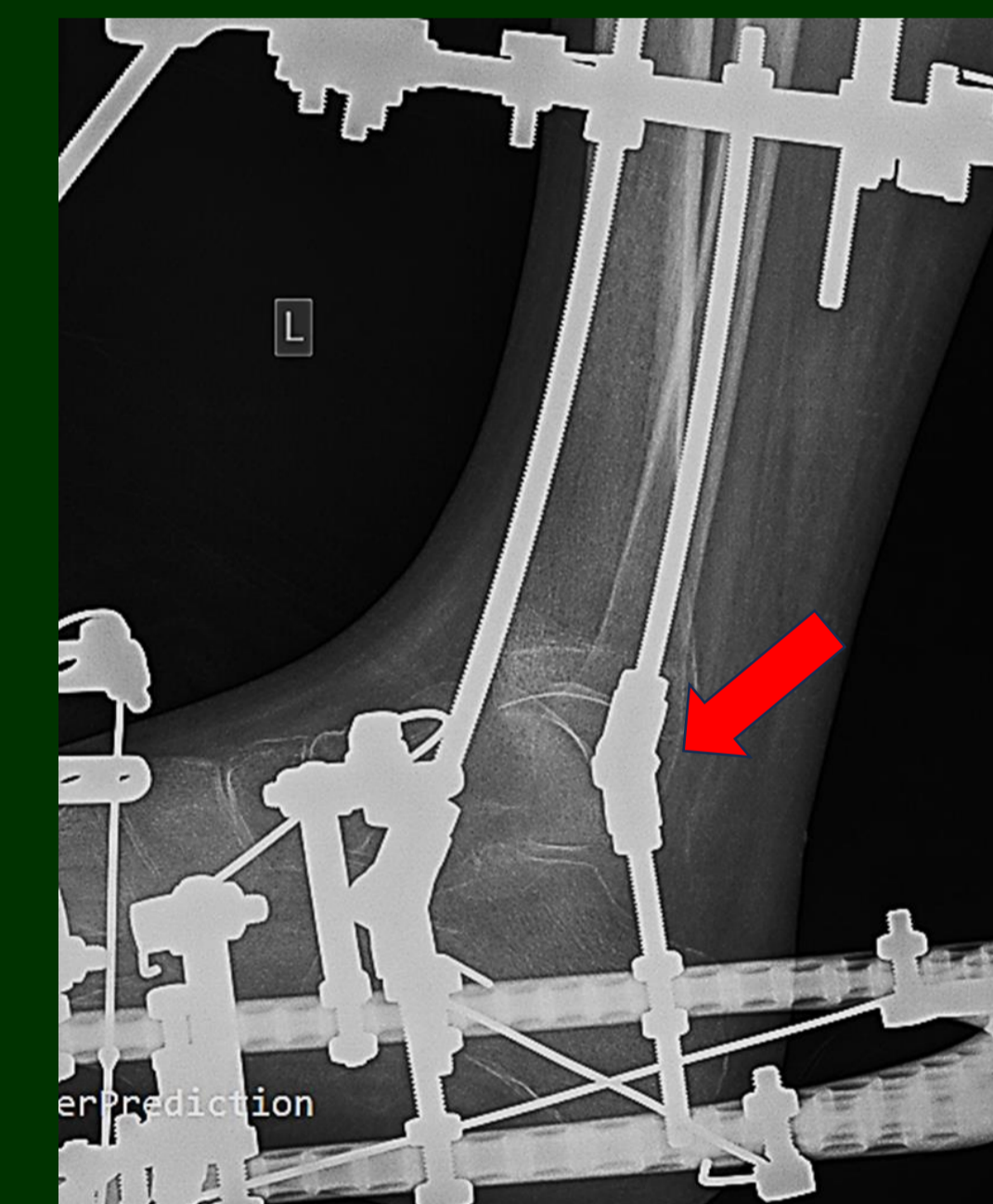


ΙΠΠΟΠΟΔΙΑ

υποβληθεί σε ΤΗΑ ενώ η πτώση του άκρου ποδός είχε σταδιακά μετετραπεί σε άκαμπτη ιπποποδία. Για την αντιμετώπιση της ιπποποδίας, πραγματοποιήθηκε κλειστή διατομή αχιλλείου (two stab method) και τοποθετήθηκε κλασσική συσκευή Ιλίζαρον με άρθρωσεις στον άξονα Ιnman της ποδοκνημικής. Αρχικά εφαρμόσθηκε αρθροδιάταση (0.5mm x 2 για 5 ημέρες) ώστε να αποφευχθεί η πρόσκρουση του αστραγάλου στην κνήμη. Ακολούθησε διόρθωση της παραμόρφωσης με ρυθμό 0.25mm x 3 μέχρι η ποδοκνημική να έρθει σε ραχιαία κάμψη 5 μοιρών. Το πλαίσιο παρέμεινε έξι επιπλέον εβδομάδες μετά την επίτευξη της διόρθωσης και μετά τοποθετήθηκε κηδεμόνας



POST-OP



Κατά τη διόρθωση παρατηρήθηκε υπεξάρθρωμα του αστραγάλου που ανατάχθηκε κλειστά μέσω της συσκευής (τηλεσκοπικοί ράβδοι)



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Επετεύχθη διόρθωση 60 μοιρών ως την ουδέτερη θέση. Ο χρόνος εφαρμογής του πλαισίου ήταν 3.5 μήνες. Η ποδοκνημική διατηρεί την ουδέτερη θέση παρουσιάζοντας μικρή κινητικότητα παθητικά. Για τη διατήρηση της επιθυμητής θέσης χρησιμοποιείται νάρθηκας ιπποποδίας. Ο ασθενής βαδίζει χωρίς χρήση βακτηρίας.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η σταδιακή διόρθωση ακραίων μορφών ιπποποδίας με συσκευή Ιλίζαρον δίνει καλό κλινικό αποτέλεσμα χωρίς σημαντικές επιπλοκές. Η πιο συχνή επιπλοκή είναι το υπεξάρθρωμα αστραγάλου που μπορεί να αντιμετωπισθεί κλειστά μέσω της συσκευής.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Agrawal, R. A., Pandey, S., & Ivanovich, U. V. (2008). *Step by Step: Management of Equinus Foot by Ilizarov Technique*. JAYPEE BROTHERS PUBLISHERS.