



## ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΝ/ΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αρθρίτιδα ποδοκνημικής χαρακτηρίζεται από άλγος και μείωση του εύρους κίνησης που υποβαθμίζει την ποιότητα ζωής και τη λειτουργικότητα. Από τις διαθέσιμες θεραπευτικές επιλογές, η αρthroπλαστική της ποδοκνημικής δεν έχει δώσει τα αναμενόμενα αποτελέσματα, ενώ η αρθρόδεση συνεπάγεται κατάργηση της κίνησης και επιβάρυνση των γειτονικών αρθρώσεων. Η αρthroδιάταση θεωρείται μία μέθοδος που μπορεί να καθυστερήσει την πορεία της αρθρίτιδας βελτιώνοντας παράλληλα τη συμπτωματολογία και τη λειτουργικότητα του ασθενούς

### ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση αποτελεσμάτων από την εφαρμογή αρthroδιάτασης και αρthroσκοπικού debridement σε ασθενή με μετατραυματική αρθρίτιδα ποδοκνημικής

### ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ



PRE - OP

POST-OP

POST-OP

**ΙΣΤΟΡΙΚΟ:** Άρρεν 62 ετών με μετατραυματική αρθρίτιδα ποδοκνημικής σε έδαφος κατάγματος Charut συνεπεία πτώσεως από ύψος προ δύο έτη. Παρουσίαζε μόνιμο άλγος και η μετακίνησή του περιοριζόταν εντός της οικίας. AOFAS score =39. Δεν επιθυμούσε αρθρόδεση ποδοκνημικής

**ΤΕΧΝΙΚΗ:** Αρχικά πραγματοποιήθηκε αρthroσκοπικός καθαρισμός και αφαίρεση οστεοφύτων στην πρόσθια επιφάνεια της κνήμης. Ακολούθως τοποθετήθηκε συσκευή Ilizaron με δύο δακτυλίους κεντρικά και footplate περιφερικά. Στον μεταξύ των σφυρών άξονα (Inman ankle axis) τοποθετήθηκαν αρθρώσεις (hinges) που επέτρεπαν κινήσεις κάμψης – έκτασης της ποδοκνημικής. Μέσω της συσκευής εφαρμόσθηκε διάταση 0.5mm x δύο φορές την ημέρα για 5 ημέρες (συνολικά 5mm). Η διάταση διατηρήθηκε για τρεις μήνες και επετράπη μερική φόρτιση από την πρώτη εβδομάδα. Ο ασθενής για το διάστημα που έφερε τη συσκευή παρακολουθείτο ανά μήνα και στη συνέχεια ανά εξάμηνο

### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



6M POST -OP

3Y POST -OP

Ο ασθενής ανέφερε ύφεση του άλγους μετά από ένα έτος και διατηρείται μέχρι σήμερα. Δύναται να βαδίζει αποστάσεις ως 4 Km χωρίς συμπτώματα. Ο προεγχειρητικός περιορισμός της κίνησης (πελματιαία κάμψη 15 μοίρες και ραχιαία 0 μοίρες) δε βελτιώθηκε AOFAS score=90

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο συνδυασμός αρthroσκοπικού debridement και αρthroδιάτασης αποδείχθηκε αποτελεσματικός ως προς την αντιμετώπιση του άλγους και την αύξηση της λειτουργικότητας του ασθενούς. Σε αντίθεση με την κλινική εικόνα, ακτινολογικά δεν παρατηρείται βελτίωση. Αν και τα αποτελέσματα στη βιβλιογραφία είναι ενθαρρυντικά ο αριθμός των αναφορών είναι περιορισμένος και η μέθοδος δεν είναι ιδιαίτερα δημοφιλής

### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Paley, D., & Lamm, B. M. (2005). Ankle joint distraction. *Foot and Ankle Clinics*, 10(4), 685-698.