

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΝΗΜΗΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΩΝ ΠΛΑΚΩΝ ΚΑΙ ΜΙΡΟ ΤΕΧΝΙΚΗ. Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΣΥΝΥΠΑΡΞΗΣ ΤΟΥ ΕΝΔΑΡΘΡΙΚΟΥ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΣΦΥΡΟΥ ΣΤΟ ΜΕΤΩΠΙΑΙΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΤΑ ΕΞΩΑΡΘΡΙΚΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΚΝΗΜΗΣ, ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΥΤΟΥ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

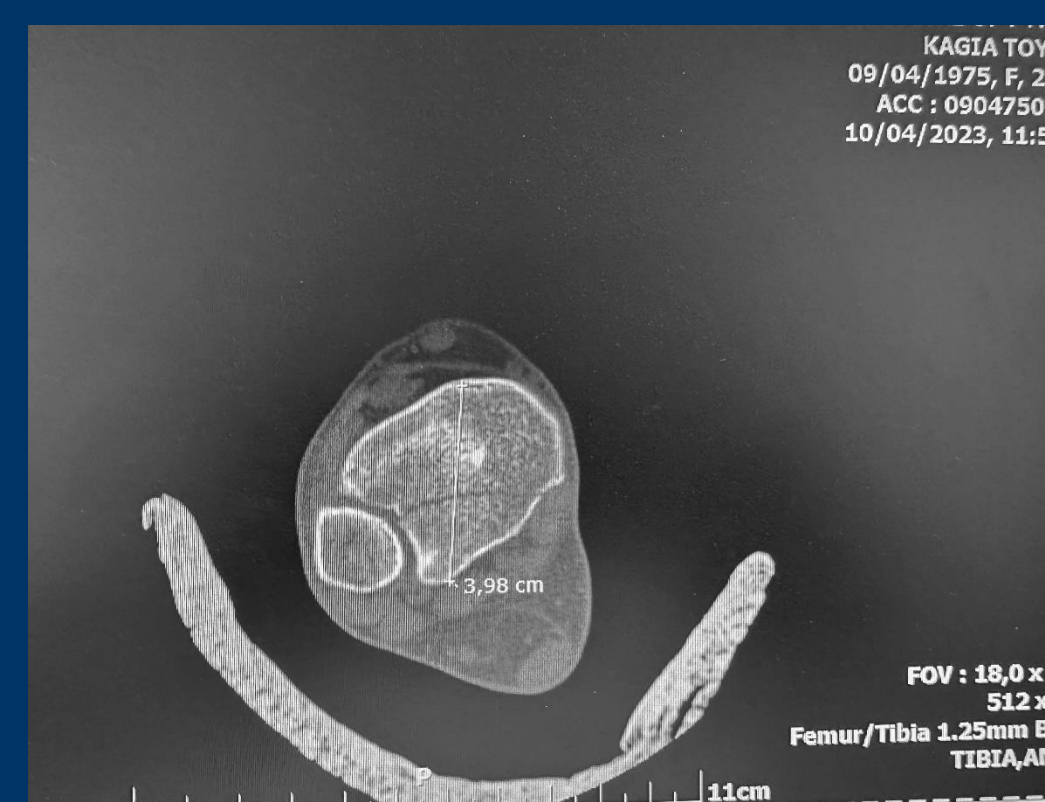
Κωνσταντίνος Αγγούρης¹, Ελευθέριος–Λέων Σταυρίδης¹, Γεώργιος Λιάπης¹, Γεώργιος Κοντορίνης¹, Δημήτριος Μυλωνάς¹, Δημήτριος Παλημέρης¹, Νικόλαος Γκανταΐφης¹

¹ Ορθοπαιδική κλινική Γ. Ν. Ηλείας – Ν. Μ. Πύργου

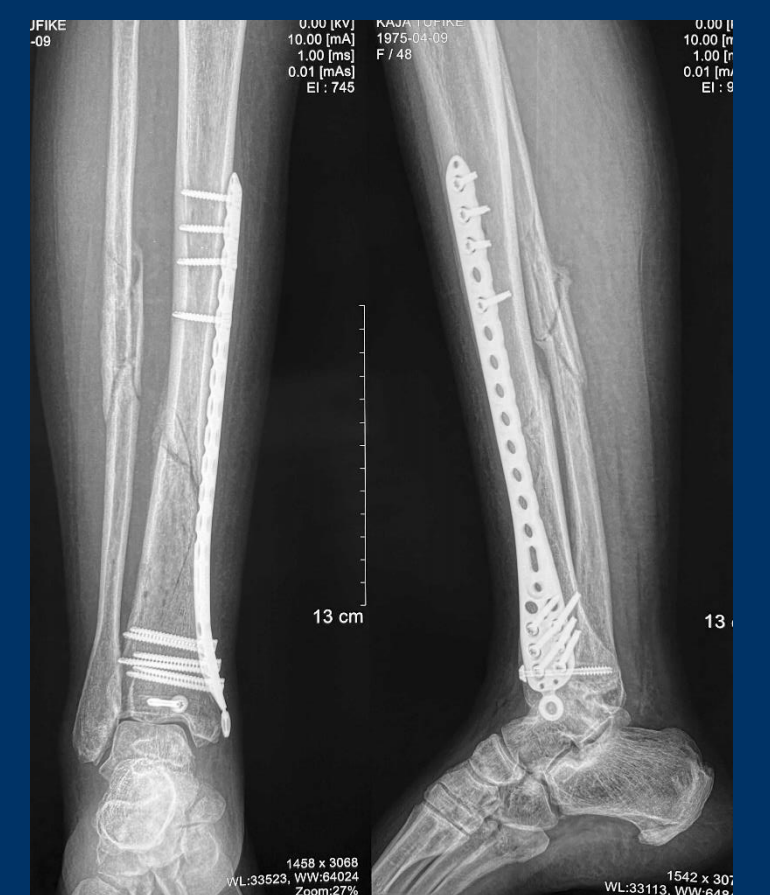
Introduction - Aim

Σκοπός αυτής της παρουσίασης είναι να παραθέσουμε αναδρομικά τα αποτελέσματα αντιμετώπισης των καταγμάτων περιφερικού τμήματος κνήμης με εσωτερική οστεοσύνθεση καθώς και η αναφορά στη συχνότητα συνύπαρξης του κατάγματος οπισθίου σφυρού στα εξωαρθρικά κατάγματα άπω μετάφυσης κνήμης.

Patients Group



Κάταγμα οπίσθιου σφυρού σε συνδυασμό με το κάταγμα κνήμης



ORIF MIPO

Material & Methods I

Το διάστημα 2014 έως και το 2023 αντιμετωπίστηκαν δεκαέξι ασθενείς, οκτώ άνδρες και οκτώ γυναίκες με ηλικιακό εύρος από 25 έως 87 έτη (μ. ο. ηλικίας 53,1 έτη) με κάταγμα περιφερικού τμήματος κνήμης και εύρος κατάταξης βαρύτητας κατά AO/OTA από 42-A1 έως 43-C2. Παρακολουθήθηκαν κλινικά και ακτινολογικά ανά 2 εβδομάδες από την 4η έως και την 16η εβδομάδα και μετά ανά 4 εβδομάδες έως τη συμπλήρωση έτους.

Results

Μέσος χρόνος πώρωσης των καταγμάτων ήταν 12.5 εβδομάδες με εύρος 12 – 18 εβδομάδες. Σε τέσσερις ασθενείς με εξωαρθρικό κάταγμα κνήμης 42 A1 και A2 πιστοποιήθηκε μετά από CT έλεγχο η συνύπαρξη ενδαρθρικού κατάγματος στο tibial plafond, στο μετωπιαίο επίπεδο, τύπου οπισθίου σφυρού – Volkmann fracture. Απαραίτητο να αντιμετωπιστεί ήταν στους τρεις από αυτούς με διαδερμική οστεοσύνθεση με αυλοφόρους κοχλίες 4.0 mm.

Material & Methods II

Μελετήθηκε ο χρόνος ακτινολογικής πώρωσης σε σχέση με τον πόνο και τη μετεγχειρητική κινητοποίηση, για τον κάθε τύπο κατάγματος στον κάθε ασθενή, χρησιμοποιώντας την τεχνική ελάχιστα επεμβατικής οστεοσύνθεσης.

Conclusion

Η τεχνική MIPO σε συνδυασμό με τη χρήση ανατομικών πλακών για την εσωτερική οστεοσύνθεση των καταγμάτων του περιφερικού τμήματος της κνήμης, ακόμη εάν υπάρχει ενδαρθρική συμμετοχή, είναι μια ασφαλής μέθοδος αντιμετώπισης. Σημαντική είναι η αναγνώριση του κατάγματος οπισθίου σφυρού στα κατάγματα 42 A1 και A2 της κνήμης, καθότι η συνύπαρξη των δύο οντοτήτων παρουσιάζεται σε υψηλό ποσοστό τόσο βιβλιογραφικά όσο και στη δική μας σειρά ασθενών (25%). Κάτι τέτοιο αλλάζει τη συνολική χειρουργική θεραπεία προσθέτοντας ένα σημαντικό βήμα στη χειρουργική τεχνική καθορίζοντας το τελικό αποτέλεσμα.

References

1. High Association of Posterior Malleolus Fractures with Spiral Distal Tibial Fractures
Sreevathsa Boraiah MD, Michael J. Gardner MD, David L. Helfet MD, Dean G. Lorch MD