

Περίληψη

Παρουσιάζεται σπάνιο περιστατικό μετατραυματικού ανευρύσματος της γλουτιαίας χώρας και η διαχείριση του περιστατικού με χειρουργική εξαίρεση και αποσυμπίεση του ισχιακού νεύρου.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Διαχείριση σπάνιου μετατραυματικού ανευρύσματος αριστερής γλουτιαίας χώρας

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση περίπτωσης ψευδοανευρύσματος και ο αλγόριθμος διαχείρισης για ασφαλή χειρουργική εξαίρεση καθώς και οι δυσκολίες στην προσπέλαση λόγω γειννίας με το ισχιακό νεύρο

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

ασθενής 40 ετών θήλυ με ιστορικό τροχαίου ατυχήματος με ρωγμώδη κατάγματα πυελικού δακτυλίου. Δύο έτη μετά το ατύχημα, εμφάνισε αιφνίδιο διαξιφιστικό άλγος αριστερής γλουτιαίας χώρας με συνοδό αιμωδία στο αριστερό σκέλος. Η διερεύνηση των ενοχλημάτων οδήγησε σε αξονική αγγειογραφία όπου και διαπιστώθηκε ενεργός αιμορραγία από κλάδο της κάτω γλουτιαίας αρτηρίας για την οποία ακολούθησε εμβολισμός in situ. Παρόλο τον εμβολισμό, σχηματίστηκε τελικά ευμέγεθες αιμάτωμα που στον επανέλεγχο μετά από 6 μήνες δεν είχε απορροφηθεί και δημιουργούσε ιδιαίτερα ενοχλήματα στην ασθενή κατά τη βάδιση, την καθιστική και ύπτια θέση. Αποφασίστηκε η χειρουργική εξαίρεση του ψευδοανευρύσματος αφού πρώτα η ασθενής υποβλήθηκε σε επεμβατική αγγειογραφία για τον έλεγχο ενεργού αιμορραγίας και διαφυγής. Προηγήθηκε προγραμματισμένος εμβολισμός αρτηριών και φλεβών που τροφοδοτούσαν και αποχέτευαν αίμα στην κάψα του ψευδούς ανευρύσματος και άμεσα η ασθενής οδηγήθηκε στο χειρουργείο. Με οπίσθια προσπέλαση στον αριστερό γλουτό, αναγνωρίστηκε το μόρφωμα κάτωθεν του μεγάλου γλουτιαίου μύος και υπερθεν των βραχέων έξω στροφένων. Παρασκευάστηκε το ισχιακό νεύρο που ήταν σε άμεση επαφή και προσκολλούταν στο οπίσθιο τοίχωμα της κάψας. Η ογκόμορφη βλάβη εξαιρέθηκε, μετά από απολίνωση τροφοφόρων αγγείων, χωρίς να ραγεί και κυρίως χωρίς να αιμορραγήσει η περιοχή που την περιείχε. Το παρασκεύασμα απεστάλη για βιοψία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ioannis M. Nikolopoulos Md, MSc
Metropolitan Hospital, N. Faliro
Email: orthomis@gmail.com
Phone: 0030 693 2525 406
Website: www.totalorthocare.gr



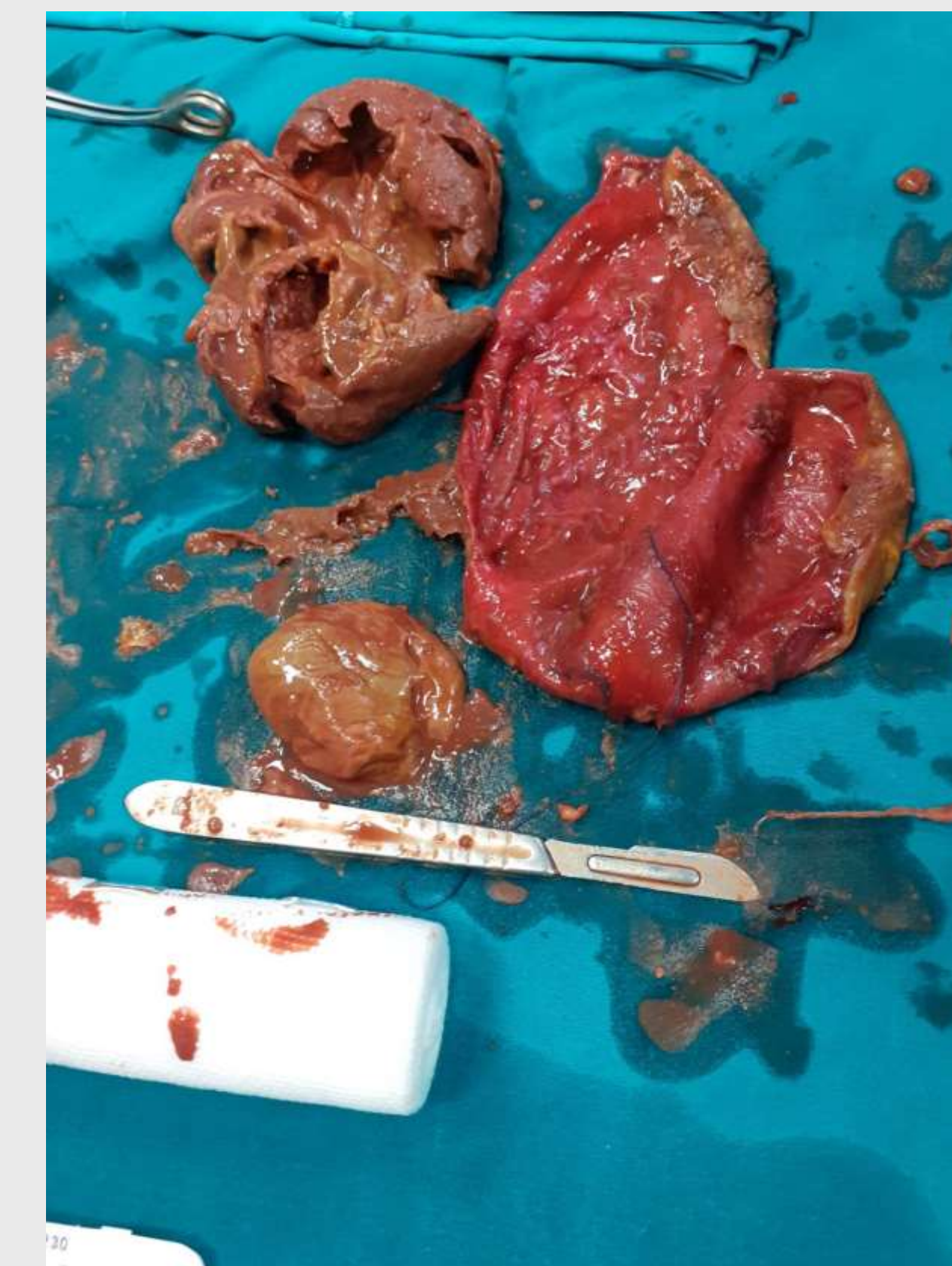
Εικόνα 1. MRI λεκάνης-ισχίων που αναδεικνύει τη θέση και το μέγεθος του ψευδούς ανευρύσματος.



Εικόνα 3. Ολική εξαίρεση του μορφώματος μετά από αποκόλληση – νευρόλυση του ισχιακού νεύρου χωρίς να ραγεί η κάψα του. Αναγνώριση μεγέθους.



Εικόνα 2. Παρασκευή και εξαίρεση του μορφώματος με την ασθενή σε δεξιά πλάγια κατακεκλιμένη θέση με προσπέλαση αρθροπλαστικής ισχίου για πρόσβαση στο ισχιακό νεύρο.



Εικόνα 4. Επιμήκης διάνοιξη του μορφώματος με λίαν παχυσμένη κάψα, αναγνώριση του περιεχομένου ως επί παλαιού οργανωμένου πύγματος και του υλικού διακοπής της αιμορραγίας (σύρμα εμβολισμού).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ασθενής πήρε εξιτήριο την επομένη σε λίαν ικανοποιητική γενική κατάσταση. Η δε ιστολογική εξέταση επιβεβαίωσε το μακροσκοπικό εύρημα του ψευδούς ανευρύσματος

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Η διαχείριση τέτοιων περιστατικών απαιτεί υψηλή υποψία διάγνωσης, πλήρη απεικόνιση, προεγχειρητική αγγειογραφία με εμβολισμό, παρασκευή των νευρικών δομών και κατάλληλη επιλογή χειρουργικής προσπέλασης. Παραμένει αναπάντητο το ερώτημα της ανάπτυξης του ψευδοανευρύσματος 2 έτη μετά τον τραυματισμό

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

- [Chin J Traumatol.](#) 2016 Aug; 19(4): 244–246.
Blunt traumatic superior gluteal artery pseudoaneurysm presenting as gluteal hematoma without bony injury: A rare case report
[Annu Babu, Amit Gupta,* Pawan Sharma, Piyush Ranjan,](#) and [Atin Kumar](#)
- [Int J Surg Case Rep.](#) 2015; 6: 29–32
Inferior gluteal artery pseudoaneurysm related to intramuscular injection
[Paulo Fernandes Saad,^a Karen Ruggeri Saad,^{a,*} Dinani Matoso Fialho de Oliveira Armstrong,^a Bruno Leonardo de Freitas Soares,^a Paulo Henrique Freitas de Almeida,^a and Alvaro Razuk Filho^b](#)
- Vascular Dease Management, August 2020
CASE REPORT Hybrid Management of Post-traumatic Pseudoaneurysms of the Gluteal Arteries
Benjaout Kaoutar, MD¹; Al-Zaarir Hussam, MD¹; Abu-Al-Tayef Mohammed-Taha, MD¹; El Arabi Soumia, MD²; Rezziki Abdellah, MD¹; Benzirar Adnane, MD¹; El-Mahi Omar, MD¹
¹Department of Vascular Surgery, University Hospital of Oujda, Morocco; ²Department of Radiology, University Hospital of Oujda, Morocco