

Η ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΠΡΟΘΕΣΗΣ ΣΕ ΨΕΥΔΑΡΘΡΩΣΕΙΣ ΠΕΡΙΠΡΟΘΕΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΕΠΙ ΕΔΑΦΟΥΣ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΓΟΝΑΤΟΣ. (ΑΑ197)

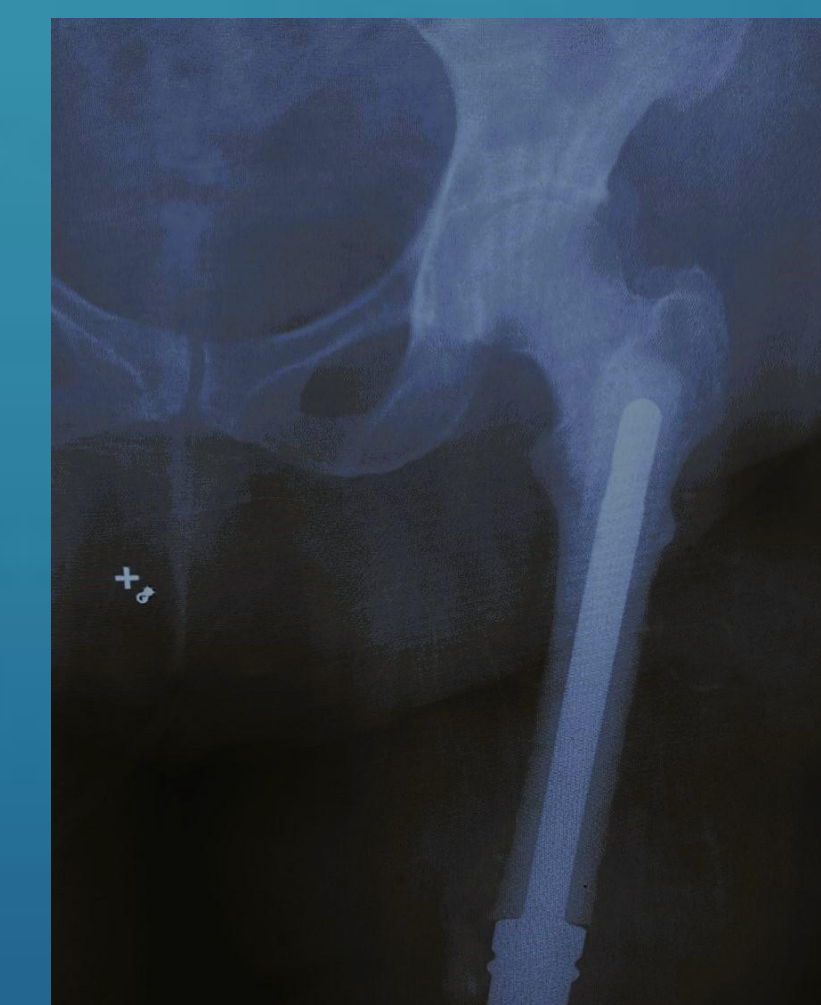
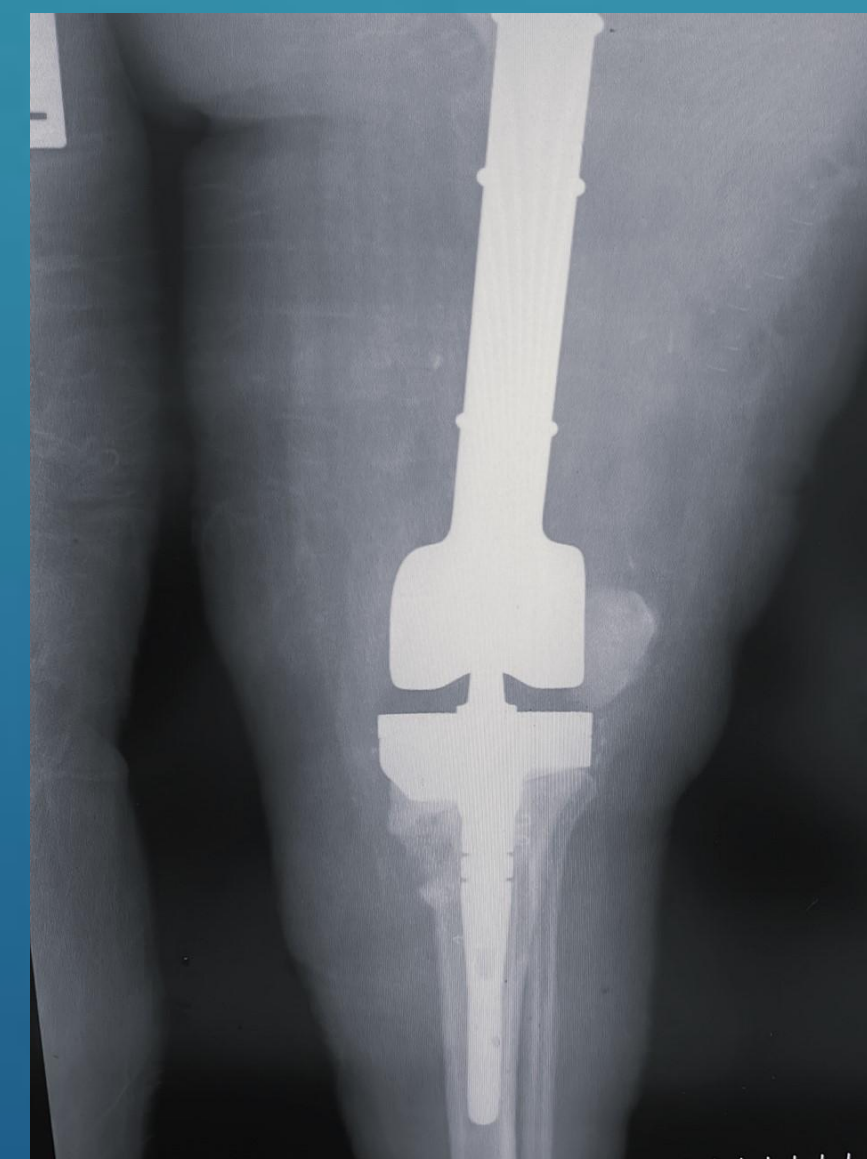
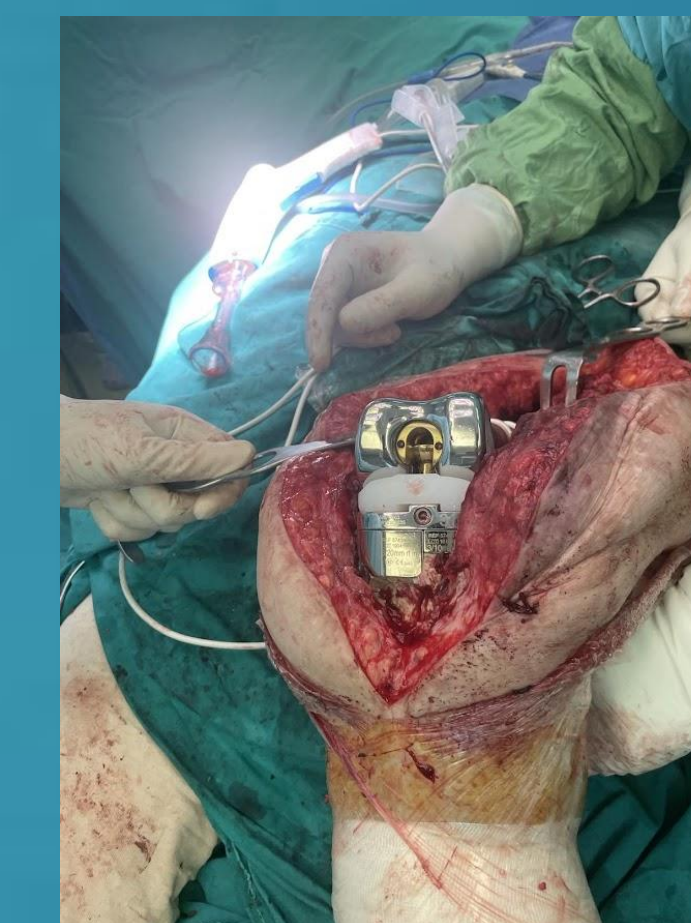
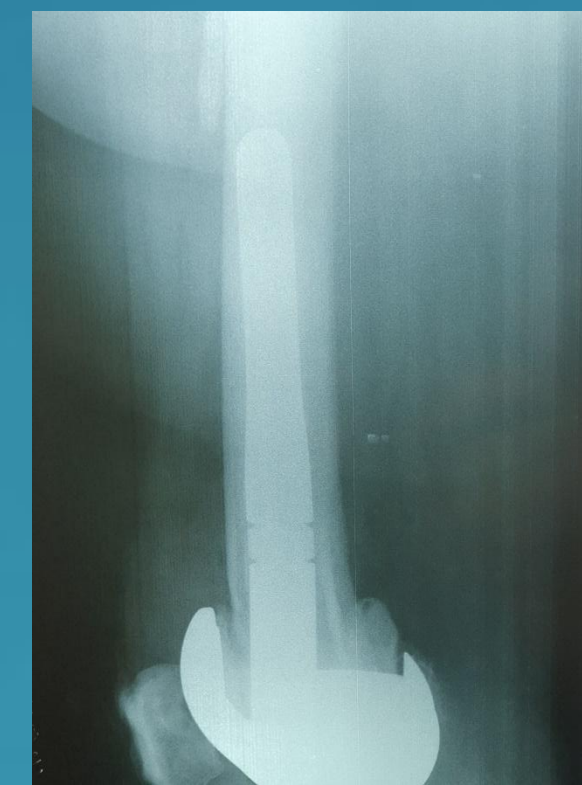
Αναστάσιος Μουρίκης, Νικόλαος Κυριακόπουλος, Ηλίας Φανουριάκης, Κωνσταντίνος Σάββας,
Νικόλαος Ιγγλέζος, Παναγιώτης Παναγάκης, Γρηγορία Φελλούρη, Αλκιβιάδης Βόσσος.



Η αντιμετώπιση των περιπροθετικών καταγμάτων του μηριαίου επί εδάφους συνδεδεμένης ολικής αρθροπλαστικής γόνατος με εσωτερική οστεοσύνθεση συχνά οδηγεί σε αποτυχία με αποτέλεσμα να οδηγούμαστε σε αδιέξοδο και κατά συνέπεια να τίθεται εν - κινδύνω η βιωσιμότητα του σκέλους.

Παρουσιάζουμε μια περίπτωση ασθενούς που αντιμετωπίστηκε με ογκολογική πρόθεση λόγω αποτυχημένης οστεοσύνθεσης περιπροθετικού καταγμάτος μηριαίου επί εδάφους συνδεδεμένης πρόθεσης γόνατος.

Ασθενής θήλυ 75 ετών προσήλθε με περιπροθετικό κάταγμα μηριαίου άνωθεν του στυλεού συνδεδεμένης πρόθεσης γόνατος. Η ασθενής είχε υποβληθεί προ οκταμήνου σε επέμβαση αναθεώρησης ολικής αρθροπλαστικής επιφανείας. Αρχικά αντιμετωπίστηκε με ανοικτή ανάταξη και οστεοσύνθεση με ειδική πλάκα περιπροθετικών καταγμάτων και αλλομοσχεύματα η οποία χρειάστηκε να επαναληφθεί τέσσερις μήνες μετά λόγω αστοχίας υλικών οστεοσύνθεσης. Τη δεύτερη φορά χρησιμοποιήθηκε και λαγόνιο αυτομόσχευμα. Επτά μήνες μετά η ασθενής επανήλθε λόγω εκ νέου θραύσης της πλάκας οστεοσύνθεσης. Αποφασίστηκε η αναθεώρηση της αρθροπλαστικής σε δύο στάδια, κατ' αρχήν η αφαίρεση των υλικών οστεοσύνθεσης και του μηριαίου προθέματος με το πολυαιθυλένιο και η τοποθέτηση spacer τσιμέντου. Δεδομένου ότι όλες οι διεγχειρητικές καλλιέργειες τόσο από τους ιστούς όσο και από τα υλικά ήταν αρνητικές, προχωρήσαμε στο δεύτερο στάδιο, έγινε αφαίρεση του κάτω τριτημορίου του μηριαίου μετά από επιμελή παρασκευή των αγγείων και αντικατάσταση με ογκολογική πρόθεση η οποία στερεώθηκε στον αυλό του μηριαίου με τσιμέντο.



Η ασθενής βαδίζει 12 μήνες μετεγχειρητικά χωρίς άλγος, με τη χρήση βοηθήματος το εύρος κίνησης είναι 0-100° χωρίς επιπλοκές από το χειρουργικό τραύμα. Ακτινολογικά η πρόθεση είναι σταθερή χωρίς στοιχεία που να υποδηλώνουν, κόπωση, λοίμωξη ή χαλάρωση. Παρατηρείται επίσης δημιουργία οστού στο κολλάρο του υδροξυαπατίτη. Η βαθμολόγηση με βάση την κλίμακα του Knee Society Score είναι 73.



Η επιλογή της ογκολογικής πρόθεσης σε αντίστοιχες περιπτώσεις είναι πολλές φορές μονόδρομος, δεδομένου ότι αυξάνει τις πιθανότητες διάσωσης του μέλους και απαιτείται εμπειρία από την χειρουργική ομάδα.