

**79<sup>ο</sup>** Συνέδριο  
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ  
Χειρουργικής  
Ορθοπαιδικής &  
Τραυματολογίας

04-07 Οκτωβρίου 2023  
Ενοδοχείο Divani Caraveli  
Αθήνα

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ  
& ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ  
ΒΙΒΛΙΟ ΑΡΧΑΙΟΤΗΣ ΕΠΕΛΕΓΜΕΝΩΝ 2024

ΕΠΕΛΕΓΜΕΝΩΝ ΕΠΕΛΕΓΜΕΝΩΝ  
ΑΦΕΑ

## ΟΞΕΙΑ ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΗ ΡΗΞΗ ΑΧΙΛΛΕΙΟΥ ΤΕΝΟΝΤΑ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ευστάθιος Κωνσταντίνου, Αντώνιος Κουτάλος, Βασίλειος Ακρίβος, Θεόδωρος Μυλωνάς, Σωκράτης Βαρυτιμίδης,  
Θεόφιλος Καραχάλιος



Ορθοπαιδική Κλινική, Ιατρική Σχολή, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα, Ελλάδα

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο αχίλλειος τένοντας είναι ο ισχυρότερος τένοντας του σώματος, ο οποίος υφίσταται ρήξη συνήθως σε άρρενες αθλητές. Η αμφοτερόπλευρη ρήξη του αχίλλειου τένοντα είναι μια σπάνια κατάσταση με πολύ λίγες αναφορές στη βιβλιογραφία. Διάφοροι παράγοντες, όπως ο μηχανισμός κάκωσης, οι συννοσηρότητες του ασθενούς αλλά και η επιλογή του χειρουργού, επηρεάζουν τη διαχείριση τέτοιων περιστατικών.

### ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η παρουσίαση της διαχείρισης ενός ασθενή με οξεία αμφοτερόπλευρη ρήξη αχίλλειων τενόντων καθώς και της μετεγχειρητικής πορείας του.

### ΥΛΙΚΟ – ΜΕΘΟΔΟΣ

Έπειτα από ενημέρωση και συγκατάθεση του ασθενούς για την παρουσίαση, αναζητήθηκαν τα στοιχεία στον ιατρικό του φάκελο, καθώς επίσης έγινε καταγραφή της μετεγχειρητικής του αποκατάστασης κατά τη διάρκεια των follow-up.



Τροποποιημένη Krakow- "Giftbox" repair



Διεγχειρητικά ευρήματα ρήξης σε δεξιό Αχίλλειο



MRI 1 έτος μετεγχειρητικά, πλήρης επύλωση τένοντα

### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Ένας 52χρονος ασθενής παρουσιάστηκε στο ΤΕΠ με αιφνίδιο άλγος στις ποδοκνημικές και αδυναμία βάδισης που εμφανίστηκαν κατά την έναρξη σπριντ σε αγώνα ποδοσφαίρου.
- Από το ατομικό αναμνηστικό του ασθενούς δεν υπήρξε συννοσηρότητα εκτός από ελαφρώς αυξημένο BMI. Ο ασθενής είναι μη καπνιστής και δεν ανέφερε τη χρήση κινολόνης ή στεροειδών φαρμάκων.
- Έπειτα από ενδελεχή κλινική εξέταση και ακτινογραφίες των κάτω άκρων, τέθηκε η διάγνωση της αμφοτερόπλευρης ρήξης αχίλλειου τένοντα. Εξαιτίας της μη άμεσης διαθεσιμότητας μαγνητικής τομογραφίας, διενεργήθηκε επικουρικά και υπερηχογράφημα των ρήξεων. Η χειρουργική αποκατάσταση και των δύο ρήξεων προτάθηκε στον ασθενή.
- Για τη συρραφή των ρήξεων χρησιμοποιήθηκε μια τροποποίηση της τεχνικής Krakow, ενώ μετεγχειρητικά ο ασθενής έφερε νάρθηκες για 6 εβδομάδες. Το πρόγραμμα αποκατάστασης που ακολούθησε ο ασθενής του επέτρεψε την επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες σε σύντομο χρονικό διάστημα και κατά το τελευταίο follow-up στους 12 μήνες δεν ανέφερε κάποια επιπλοκή.

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο σπάνιος αυτός τραυματισμός απαιτεί έγκαιρη διάγνωση και κατάλληλη θεραπεία για τη βέλτιστη αποκατάσταση του ασθενούς. Σε αυτήν την περίπτωση αποδείξαμε την επιτυχή έκβαση της χειρουργικής αποκατάστασης.

### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Park SH, Lee HS, Young KW, Seo SG. Treatment of Acute Achilles Tendon Rupture. Clin Orthop Surg. 2020 Mar;12(1):1-8. doi: 10.4055/cios.2020.12.1.1. Epub 2020 Feb 13. PMID: 32117532; PMCID: PMC7031433.
- Labib SA, Rolf R, Dacus R, Hutton WC. The "Giftbox" repair of the Achilles tendon: a modification of the Krakow technique. Foot Ankle Int. 2009 May;30(5):410-4. doi: 10.3113/FAI-2009-0410. PMID: 19439140.
- Khan RJ, Carey Smith RL. Surgical interventions for treating acute Achilles tendon ruptures. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Sep 8;(9):CD003674. doi: 10.1002/14651858.CD003674.pub4. PMID: 20824836.
- Touzopoulos P, Ververidis A, Giakas G, Drosos GI. Validation and cross-cultural adaptation of Greek version of Achilles tendon Total Rupture Score. Foot Ankle Surg. 2019 Feb;25(1):8-12. doi: 10.1016/j.fas.2017.07.560. Epub 2017 Jul 27. PMID: 29409266.