

# ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ ΚΑΤΑΓΜΑ ΕΓΓΥΣ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΑ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΩΛΕΚΡΑΝΟΥ (ΑΡ).

**Παναγιώτα Ντίκου, Γεώργιος Γιαντσίδης, Νικόλαος-Πλάτων Σαχίνης Παναγιώτης Γκιβίσσης**  
**Α' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική κλινική Γ.Ν.Θ. «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»**

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα κατάγματα εγγύς άκρου βραχιονίου συναντώνται συνήθως σε ηλικιωμένους ασθενείς. Η επιλογή της κατάλληλης μεθόδου αντιμετώπισης άπτεται της μορφολογίας του κατάγματος και της ηλικίας του ασθενούς. Όταν τα κατάγματα αυτά συνοδεύονται από άλλες κακώσεις του άνω άκρου η αντιμετώπιση γίνεται περισσότερο απαιτητική.

## ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση αποτελεσμάτων της χειρουργικής αντιμετώπισης καταγμάτων εγγύς άκρου βραχιονίου αμφοτερόπλευρα σε μία ηλικιωμένη γυναίκα με συνοδό κατάγμα ωλεκράνου (ΑΡ).



Εικόνα 1



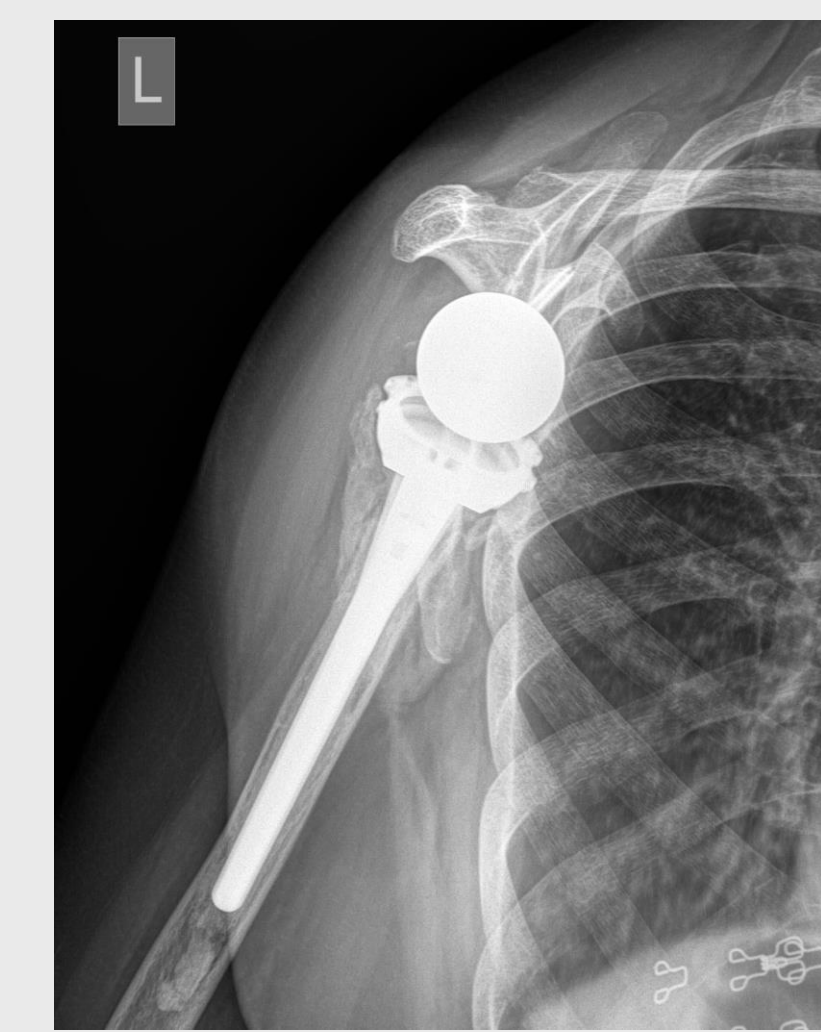
Εικόνα 2.

## ΥΛΙΚΑ ΚΑ ΜΕΘΟΔΟΙ

- ❖ Γυναίκα ηλικίας 72 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ μετά από πτώση εξ ιδίου ύψους .
- ❖ Κλινική εξέταση: Οίδημα (ΑΡ) ώμου και (ΑΡ) αγκώνα καθώς και ευαισθησία με την ψηλάφηση. Κριγμός κατά τις παθητικές κινήσεις του (ΑΡ) ώμου. Επώδυνος περιορισμός εύρους κίνησης ώμου και αγκώνα.
- ❖ Απεικονιστικός έλεγχος: **Κάταγμα εγγύς άκρου βραχιονίου (ΑΡ) (Εικ. 1) και κατάγμα ωλεκράνου (ΑΡ) .(Εικ. 2)**
- ❖ Θεραπεία : **Σε ένα χρόνο αντιμετώπιση κατάγματος βραχιονίου με ανάστροφη αρθροπλαστική ώμου (Εικ. 3 α,β) και αντιμετώπιση του κατάγματος ωλεκράνου με εσωτερική οστεοσύνθεση . (Εικ. 4 α,β )**



Εικόνα 3α: Αληθής προσθιοπίσθια λήψη 6 μήνες ΜΤΧ



Εικόνα 3β : Υ-view λήψη 6 μήνες ΜΤΧ



Εικόνα 4α : Πλάγια λήψη (ΑΡ) αγκώνα 6 μήνες ΜΤΧ



Εικόνα 4β : Προσθιοπίσθια λήψη (ΑΡ) αγκώνα 6 μήνες ΜΤΧ

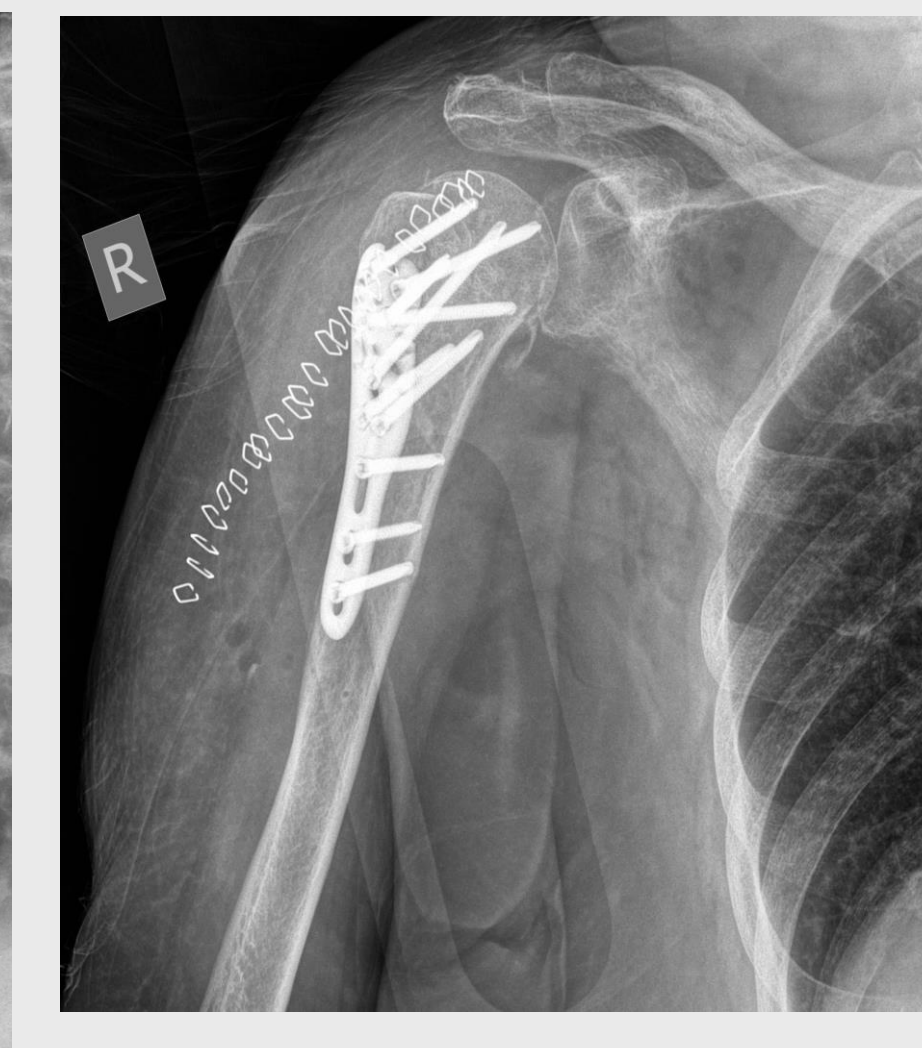
## ΥΛΙΚΑ ΚΑ ΜΕΘΟΔΟΙ

### Πτώση εξ ιδίου ύψους την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα!

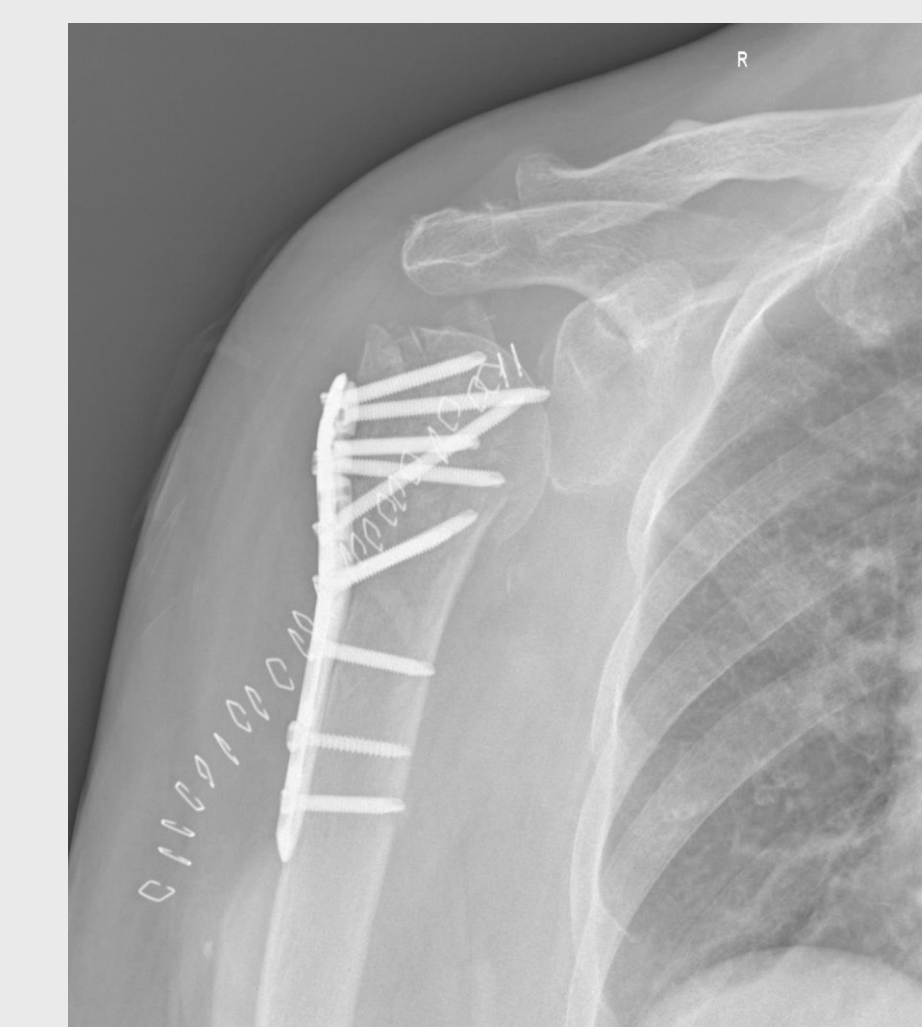
- ❖ Κλινική εξέταση: Έντονη ευαισθησία στον (ΔΕ) ώμο και κριγμός κατά τις παθητικές κινήσεις. Ακτινολογικός έλεγχος: **Κάταγμα εγγύς άκρου βραχιονίου (ΔΕ) (Εικ. 5).**
- ❖ Θεραπεία: **Ανοιχτή ανάταξη και συγκράτηση αυτής με εσωτερική οστεοσύνθεση. (Εικ. 6 )**



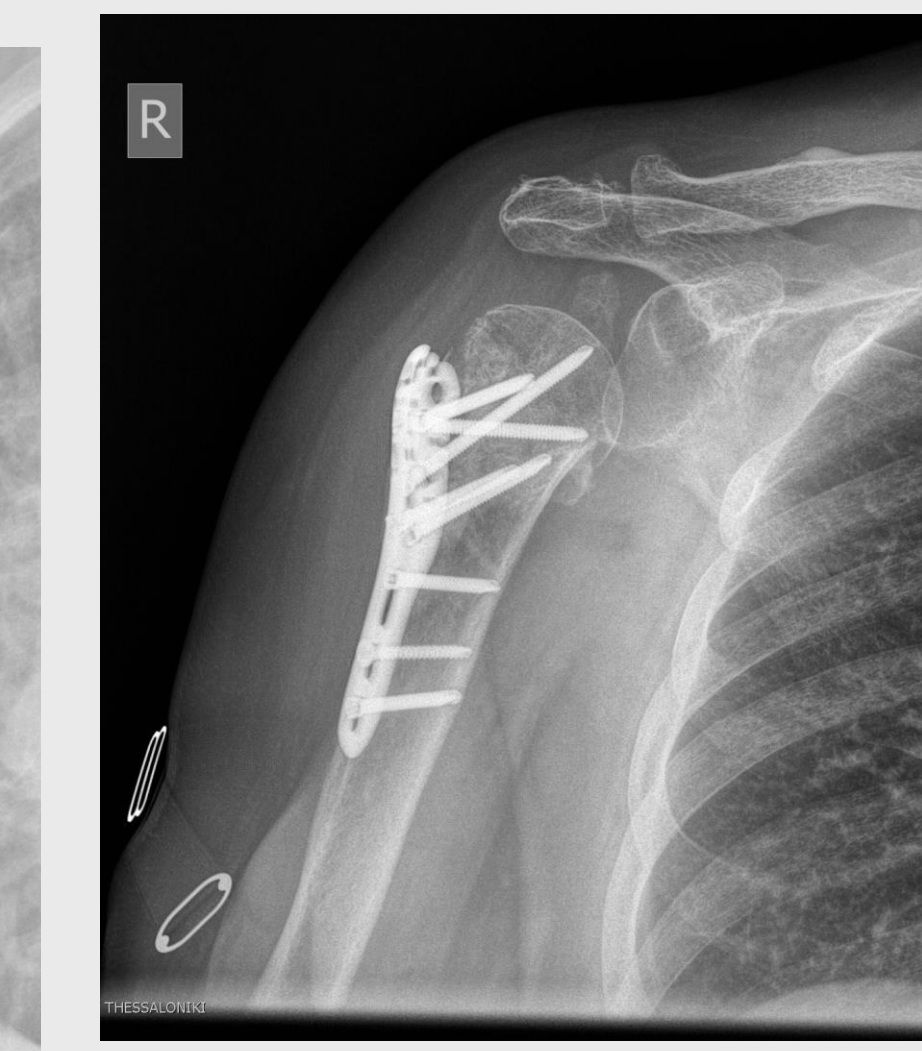
Εικόνα 5



Εικόνα 6



Εικόνα 7



Εικόνα 8: Αφαίρεση των δύο κεντρικότερων βιδών

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ❖ Διενεργήθηκαν επανέλεγχοι (follow up) στις 2,6,12,24 εβδομάδες.
- ❖ **Κατάρρευση της βραχιονίου κεφαλής (ΔΕ) 2 εβδομάδες μετεγχειρητικά (Εικ. 7) !**
- ❖ Η ασθενής υπεβλήθη εκ νέου σε χειρουργική θεραπεία (Εικ. 8)
- ❖ 6 μήνες μετεγχειρητικά η ασθενής έχει αποκτήσει πλήρες, ανώδυνο εύρος κίνησης (ΑΡ) αγκώνα.
- ❖ Διατηρεί αμφοτερόπλευρα έως και 120 μοίρες ενεργητικής απαγωγής και πρόσθιας κάμψης των ώμων. (Εικ. 9, 10,11,12)
- ❖ Η ασθενής παρουσίασε βελτίωση στα QuickDASH και ASES scores από 84,1 και 9,9 πρχ σε 14 και 84,9 6 μήνες μετχ.



Εικόνα 9



Εικόνα 10



Εικόνα 11



Εικόνα 12

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Τα κατάγματα εγγύς άκρου βραχιονίου, μπορεί να γίνουν απαιτητικά ως προς την αντιμετώπιση όταν συνδυάζονται με άλλες κακώσεις. Ένα καλό μετεγχειρητικό αποτέλεσμα δεν αξιολογείται μόνο από την ακτινολογική εικόνα, αλλά και από τη δυνατότητα του ασθενούς να εκτελεί τις καθημερινές του δραστηριότητες.