



ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΚΝΗΜΗΣ ΑΠΟ ΠΥΡΟΒΟΛΟ ΟΠΛΟ

Τσερώνης Ηλίας¹, Γιαννουλάκος Αχιλλέας¹, Αρναούτογλου Χριστίνα², Σπανός Κωνσταντίνος³, Καρύδη Βασιλεία¹, Βατίστας Θεόδωρος¹, Τσαούσης Χρήστος¹, Τσουρβάκας Στέφανος¹

¹Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Τρικάλων
²Ορθοπαιδική κλινική Πανεπιστημιακού Γενικό Νοσοκομείου Λάρισας
³Αγγειοχειρουργική κλινική Πανεπιστημιακού Γενικό Νοσοκομείου Λάρισας

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Στα επιπλεγμένα κατάγματα δημιουργείται πολύ μεγαλύτερη βλάβη στους περιβάλλοντες ιστούς, συνδέσμους και τένοντες. Έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα επιπλοκών και χρειάζονται περισσότερο χρόνο για την επούλωσή τους σε σύγκριση με τα μη επιπλεγμένα.

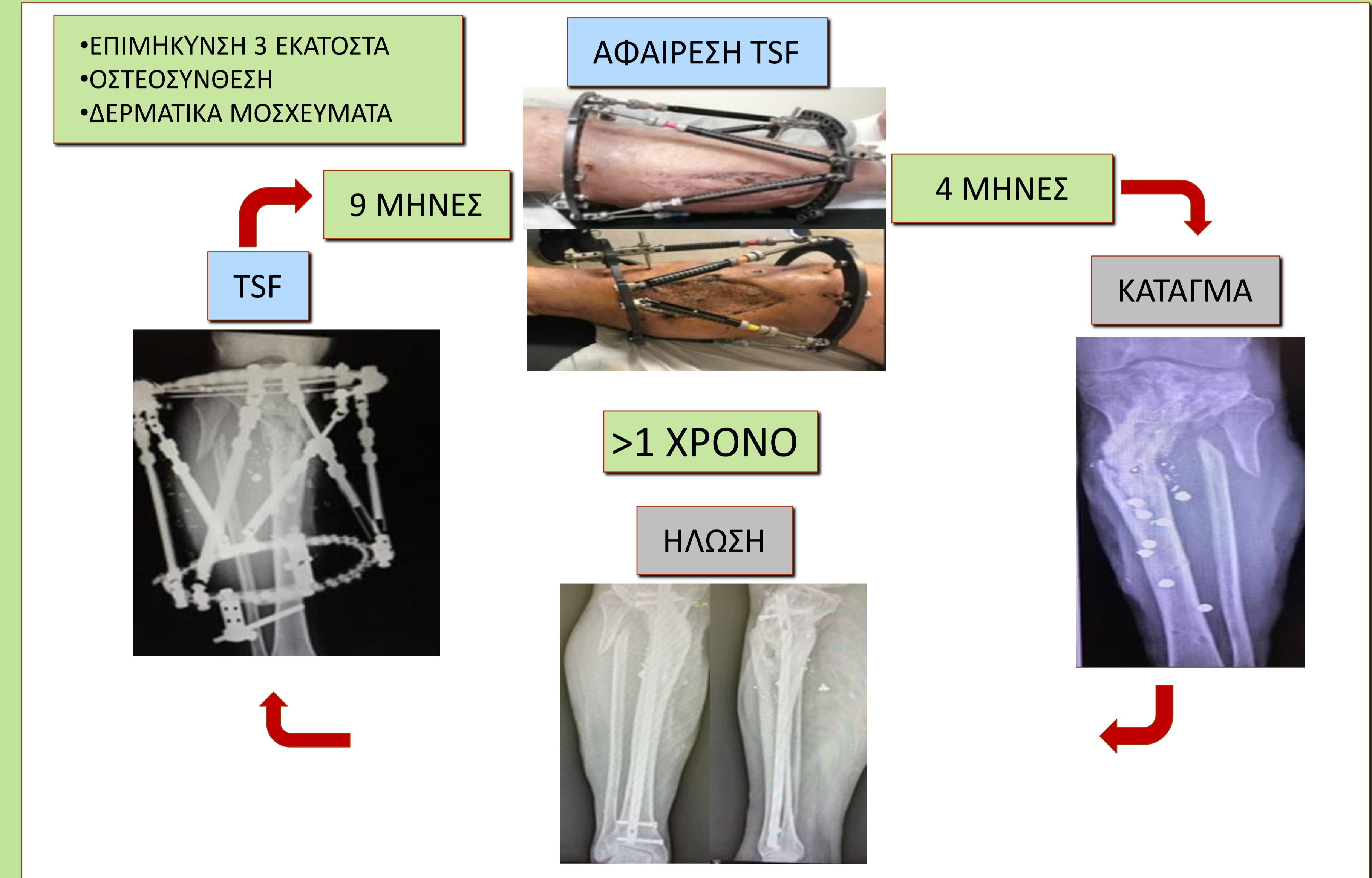
ΣΚΟΠΟΣ: Η παρουσίαση της μακροχρόνιας και εξειδικευμένης αντιμετώπισης ενός επιπλεγμένου κατάγματος με οστικό έλλειμμα και τρώση της ιγνυακής από πυροβόλο όπλο με συνολικό χρόνο θεραπείας πάνω από 1 χρόνο.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Ασθενής 57 ετών με επιπλεγμένο κάταγμα με οστικό έλλειμμα εγγύς μετάφυσης κνήμης και περόνης που προκλήθηκε από πυροβόλο όπλο (Gustillo IIIC). Αρχικά έγινε εξωτερική οστεοσύνθεση (EX-FIX damage control) και επιδιόρθωση της αγγειακής βλάβης με μόσχευμα και διάνοιξη διαμερισμάτων. Ακολούθησαν πολλαπλοί χειρουργικοί καθαρισμοί και τοποθέτηση TSF με κάλυψη των δερματικών ελλειμμάτων με αυτόλογα δερματικά μόσχευματα. Το TSF επιλέχθηκε για να επιδιορθώσει την βράχυνση (3cm).

Το Taylor spatial frame παρότι αποτελεί μια εξαιρετική επιλογή για την διαχείριση επιπλεγμένων καταγμάτων έχει και σημαντικής βαρύτητας μειονέκτημα, την ανοχή και την συμμόρφωση του ασθενούς με τον συγκεκριμένο τρόπο θεραπείας. Στους παράγοντες απόφασης για την διάρκεια του TSF υπήρξαν η ανοχή του ασθενούς και η ανάγκη του να επιστρέψει στην εργασία. Η θεραπεία με το TSF διήρκεσε 9 μήνες

Σε επαναληπτικό έλεγχο, 4 μήνες μετά την αφαίρεση του TSF διαπιστώθηκε βλαιοποίηση της κνήμης και κάταγμα στο σημείο της πόρωσης. Η οριστική θεραπεία έγινε με ήλωση.

- **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Ανώδυνη κινητοποίηση με πλήρη φόρτιση του χειρουργημένου σκέλους και με φυσιολογικό – πλήρες εύρος κίνησης της άρθρωσης του γόνατος.
- **ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Τα επιπλεγμένα κατάγματα της μετάφυσης της κνήμης πολύ συχνά συνδέονται με συνοδό τραυματισμό της ιγνυακής αρτηρίας. Χρρίζουν εξειδικευμένης αντιμετώπισης που δύναται να είναι χρονοβόρα αλλά με συχνά εξαιρετικά αποτελέσματα.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Dickson, D. R., Moulder, E., Hadland, Y., Giannoudis, P. V., & Sharma, H. K. (2015). Grade 3 open tibial shaft fractures treated with a circular frame, functional outcome and systematic review of literature. *Injury*, 46(4), 751–758. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2015.01.025>
2. Golubović, I., Ristić, B., Stojiljković, P., Ćirić, M., Golubović, I., Radovanović, Z., Petrović, S., Djordjević, N., Golubović, Z., & Najman, S. (2016). Results of open tibial fracture treatment using external fixation. *SrpskiArhivZaCelokupnoLekarstvo*, 144(5–6), 293–299.
3. Jr., David P. Green, Robert W. Bucholz ; with 48 contributors. (1991). *Rockwood and Green's fractures in adults*. Lippincott, [1991] ©1991. <https://search.library.wisc.edu/catalog/999639627902121>
4. McMahon, S. E., Little, Z. E., Smith, T. O., Trompeter, A., & Hing, C. B. (2016). The management of segmental tibial shaft fractures: A systematic review. *Injury*, 47(3), 568–573. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2015.11.022>