

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Με την αύξηση του προσδόκιμου ζωής, τις αυξημένες δραστηριότητες σε μεγαλύτερες ηλικίες, την διεύρυνση των ενδείξεων αρθροπλαστικής και την αύξηση των επεμβάσεων αναθεώρησης η επίπτωση των περιπροθετικών καταγμάτων συνεχώς τείνει να αυξάνεται. Στην εργασία παρουσιάζεται η εμπειρία από το νοσοκομείο μας και επιδημιολογικά στοιχεία όσον αφορά τα εν λόγω κατάγματα στο μηριαίο οστό.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Απομονώθηκαν 27 περιστατικά σε διάστημα 4 ετών (2019-2022) και συλλέχθηκαν στοιχεία από τη διεθνή βιβλιογραφία. Διακρίθηκαν σε τρεις κατηγορίες ανάλογα με την πρωταρχική επέμβαση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

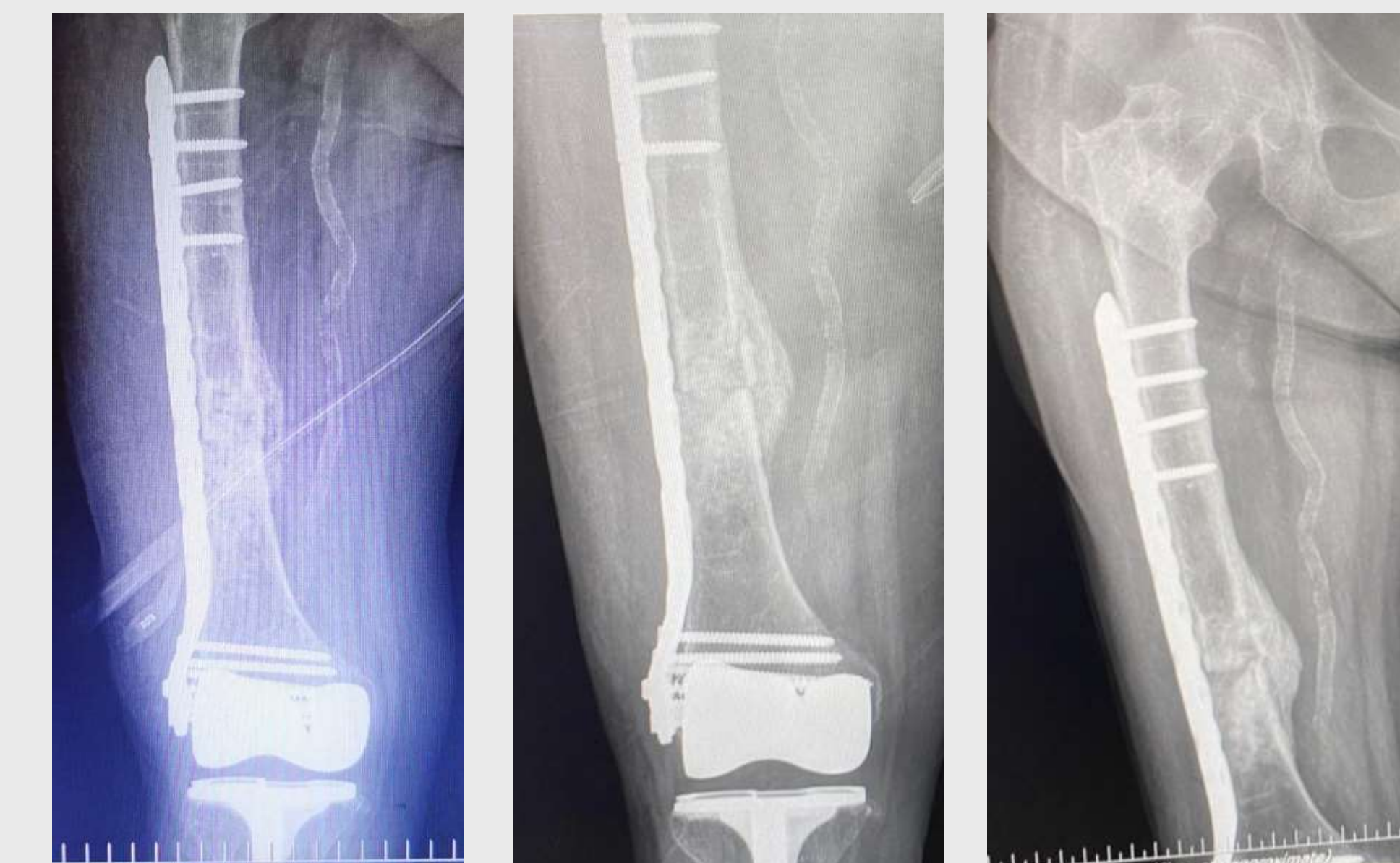
1)Επί εδάφους Ολικής Αρθροπλαστικής Ισχίου: Η πιθανότητα κυμαίνεται μεταξύ 0.1%-18%. Επιβαρυντικοί παράγοντες βρέθηκαν η χειρουργική τεχνική, η μη-χρήση τσιμέντου, η ηλικία, η επέμβαση αναθεώρησης, η άσηπτη χαλάρωση, μεταβολικά νοσήματα. Αντιμετωπίσαμε 11 τέτοια περιστατικά. Θεραπεία εκλογής αποτέλεσε η γεφύρωση με πλάκα οστεοσύνθεσης, με ή χωρίς χρήση σύρματος περιβρογχισμού.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

2)Σε έδαφος Ολικής Αρθροπλαστικής Γόνατος: Η πιθανότητα κυμαίνεται μεταξύ 0.3%-2.5% και 1.6%-38% μετά από αναθεώρηση. Αναλύθηκαν 13 περιστατικά στο νοσοκομείο μας. Εξαιρέθηκαν οι, πιο σπάνιες, περιπτώσεις περιπροθετικού κατάγματος κνήμης και επιγονατίδας. Επίσης προτιμώμενη θεραπεία αποτέλεσε η γεφύρωση με τη χρήση πλάκας, ενώ ενδείκνυται και η τοποθέτηση ενδομυελικού ήλου.
 3)Σε έδαφος ενδομυελικής ήλωσης εγγύς μηριαίου με γ-ήλο: Απομονώθηκαν 3 περιστατικά. Η επίπτωση ποικίλλει ανάλογα με το εκάστοτε πρόθεμα, και μειώνεται με την πρόοδο της τεχνολογίας αυτών.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Κρίνεται αναγκαία η προσπάθεια μείωσης των περιπροθετικών καταγμάτων, μέσω ακτινολογικής παρακολούθησης, προς εύρεση πρώιμων στοιχείων άσηπτης χαλάρωσης και μέσω του ελέγχου και θεραπείας προδιαθεσικών παραγόντων, όπως της οστεοπόρωσης. Η θεραπεία, δεν πρέπει να εξαρτάται μόνο από την εντόπιση του κατάγματος, τη σταθερότητα, την απώλεια οστού, αλλά και από συστηματικούς παράγοντες, όπως την ηλικία του ασθενούς, τις δραστηριότητές του, τον οστικό του μεταβολισμό, τις συννοσηρότητές του.



Ασθενής 90 ετών γυναίκα
 -Ολική γονάτων άμφω (80 ετών)
 -Ημιολική AP ισχίου
 -περιπροθετικό # AP μηριαίου (ORIF)
 -γ-ενδομυελικός ήλος # ΔΕ (διατροχαντήριο #)
 -περιπροθετικό # ΔΕ μηριαίου (ORIF)
 -Θραύση πλάκας (ΔΕ μηριαίο)
 -Αφαίρεση πλάκας, κοχλίων και γ-ενδομυελικού ήλου , εκ νέου ORIF

CONTACT

Σταυρίδης Ελευθέριος-Λέων
 ΓΝ Ηλείας, ΝΜ Πύργου
 Email: el.stavridis@gmail.com
 Phone: 6944444482