

- ▶ ΕΙΝΑΙ ΕΦΙΚΤΗ Η ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΚΕΡΚΙΔΑΣ ΜΕΤΑ ΤΙΣ 3 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ:

- ▶ Βασιλική Λάκκα 1, Αντωνία Μπαρμπιτσιώτη 2

- ▶ 1. UHW Scotland 2. Επιμ Νος ΚΑΤ

- ▶

- ▶ Τα κατάγματα της περιφερικής κερκίδας είναι από τα πιο συχνά κατάγματα. Συνυπολογίζοντας τις κοινά αποδεκτές παραμέτρους αντιμετώπισης των καταγμάτων (αρθρική παρεκτόπιση, γωνίωση, βράχυνση, σταθερότητα), καθώς και τις ανάγκες του κάθε ασθενή η αντιμετώπιση μπορεί να είναι συντηρητική με κλειστή ανάταξη και ακινητοποίηση με γύψινους επιδέσμους ή χειρουργική. Η χειρουργική αντιμετώπιση είναι καλύτερα να γίνεται τις πρώτες ημέρες από το κάταγμα.

- ▶ Τι συμβαίνει όμως με τους ασθενείς που χρήζουν χειρουργικής αντιμετώπισης και παρουσιάζονται καθυστερημένα, ή όταν υπάρξει απώλεια της ανάταξης; Έχει θέση η καθυστερημένη ανοιχτή ανάταξη κι εσωτερική οστεοσύνθεση ή πρέπει να αντιμετωπίζονται όλα σε δεύτερο χρόνο μετά την πύρωση; Τελευταία υπάρχουν βιβλιογραφικές αναφορές που αναφέρονται στην πρώτη αντιμετώπιση με καλά αποτελέσματα.

- ▶ Εμείς παρουσιάζουμε τη δική μας περιορισμένη εμπειρία.

- ▶ ΜΕΘΟΔΟΣ

- ▶ Μεταξύ 2015 και 2023, 24 ασθενείς (14 γυναίκες και 10 άνδρες) αντιμετωπίστηκαν χειρουργικά μετά την 21η ημέρα (21 -32 ημέρες) από την κάκωση. Αντιμετωπίστηκαν όλοι με παλαμιαία προσπέλαση και εσωτερική οστεοσύνθεση. Δεν έγινε οστεοτομία σε καμία περίπτωση, απλά αφαίρεση του υπάρχοντος πρωταρχικού πύρου και ανάταξη των κατεαγόντων τμημάτων.

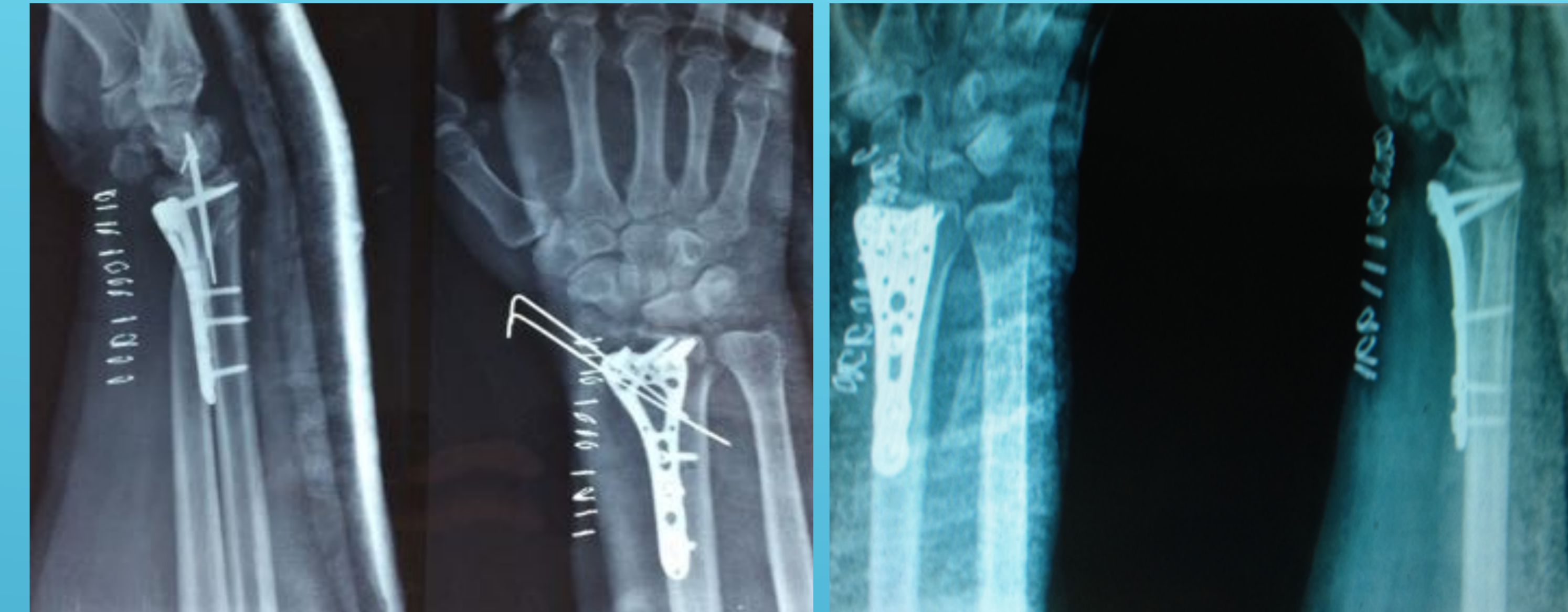
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ▶ Δεν πραγματοποιήθηκε οστεοτομία σε κανένα περιστατικό και δεν έγινε χρήση μοςχεύματος. Η ανάταξη ήταν αποδεκτή σε όλα τα περιστατικά με εκτίμηση του ύψους της κερκίδας, της κερκιδικής απόκλισης και του volar tilt.

- ▶ Όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν πύρωση του κατάγματος μέχρι την 8η εβδομάδα, και απέκτησαν ικανοποιητικό εύρος κίνησης.

- ▶ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- ▶ Είναι εφικτή η αντιμετώπιση των καταγμάτων περιφερικής κερκίδας μετά την 3^η εβδομάδα, χωρίς οστεοτομία ή μόσχευμα. Τα αποτελέσματα κρίνονται πολύ καλά τόσο ακτινολογικά όσο και λειτουργικά



Βιβλιογραφία

Weil YA, Khoury A. Outcome of delay primary internal fixation of distal radius fracture: a comparative study. Injry, 2014 Jun; 45(6): 960-4

Lee Cr, Berhain P. Feasibility and reliability of open reduction internal fixation in delayed distal radius fracture management.

JHSGO; 1(3): 138-143(2019)

Yasashira K, Mehera T. Comparison of functional outcome between early and delayed internal fixation using volar locking plate for distal radius fracture. JUOSH:37(2):111-119 (2015)

Radwan M. Displaced radius fracture presented late. A randomized prospective study of two methods of treatment. Internet of Orthopedic Surgery, Vol 13, No 1