



79° Συνέδριο
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

**Χειρουργικής
Ορθοπαιδικής &
Τραυματολογίας**

04-07

Οκτωβρίου 2023

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΤΡΑΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ
ΒΡΑΒΕΙΟ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΑΘΗΝΩΝ 2004

ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΡΟΘΕΤΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ ΤΗΑ. ΜΙΑ ΑΠΕΙΛΗΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΔΙΑΛΑΘΕΙ.

Ακρίβος Βασίλειος, Αθανασέλης Ευστράτιος, Δεληγέωργης Δημήτριος, Μπαλτάς Χρήστος, Παπαγεωργίου Φώτιος,
Στεφάνου Νικόλαος, Καραχάλιος Θεόφιλος, Βαρυτιμίδης Σωκράτης
Ορθοπαιδική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

Εισαγωγή

Το οπισθοπεριτοναϊκό απόστημα επί περιπροθετικής λοίμωξης ΤΗΑ, αποτελεί ασυνήθιστο κλινικό σενάριο και μπορεί να διαλάθει. Είναι μια σηπτική κατάσταση απειλητική για τη ζωή, που απαιτείται άμεση χειρουργική αντιμετώπιση.

Σκοπός

Η ανάδειξη μιας όχι συχνής αλλά υπαρκτής διάστασης των περιπροθετικών λοιμώξεων ισχίου επί ΤΗΑ.

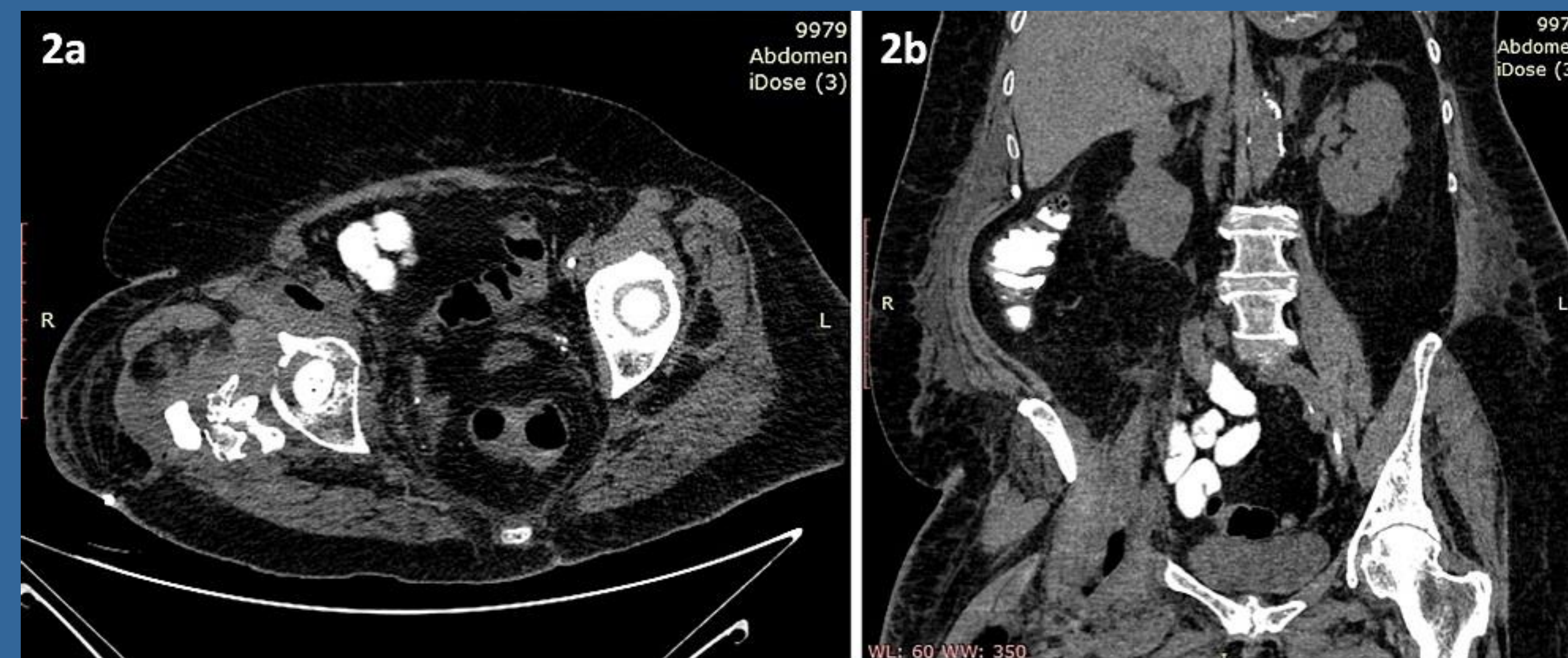
Υλικό & μέθοδος

- 75 ετών γυναίκα, υπεβλήθη σε ΤΗΑ προ 5ετίας
- Με επίμονο άλγος ΔΕ ισχίου & αδυναμία φόρτισης σκέλους από 15ημέρου
- Ιστορικό: ΣΔ & ΑΥ, χωρίς πρόσφατη λοίμωξη
- Κλινικο-εργαστηριακή εξέταση:
 - ✓ επώδυνη και περιορισμένη κινητικότητα ισχίου
 - ✓ οίδημα άκρου
 - ✓ δεκαδική πυρετική κίνηση (<38°C)
 - ✓ αυξημένα λευκά (43.800/mm³, ΝΕ 94,1%)
 - ✓ CRP 28,42mg/dl
 - ✓ σάκχαρο αίματος 218,2 mg/dl

RÖ έλεγχος χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα,
U/s triplex: θρόμβωση μηριαίας σύστοιχα

Αποτελέσματα

- Κλινική-εργαστηριακή βελτίωση ασθενούς μετά το χειρουργικό καθαρισμό & τοποθέτηση τσιμέντων
- Μετεγχειρητική CT, αποκάλυψε κενούς χώρους οπισθοπεριτοναϊού και ισχίου
- Καλλιέργειες: Streptococcus pneumoniae & Staph.epidermidis
- Χορηγήθηκε στοχευμένη αντιβιοτική θεραπεία για 6 εβδομάδες
- Επιπλέον χειρ/κός καθαρισμός 2 φορές (αντικατάσταση τσιμέντων & αφαίρεση τους)
- 2° στάδιο αναθεώρησης έλαβε χώρα 12 εβδομάδες μετά



Χειρουργική παροχέτευση απέδωσε μεγάλη ποσότητα πυώδους υγρού. Η εκροή του από την περιοχή του ελάσσονος τροχαντήρος, αποκάλυψε επικοινωνία, δια του λαγονοψοΐτη, με τον οπισθοπεριτοναϊκό χώρο.

Συμπεράσματα

- Ένα οπισθοπεριτοναϊκό απόστημα συνυπάρχον μιας περιπροθετικής λοίμωξης ισχίου επί ΤΗΑ, μπορεί να διαλάθει.
- Η υψηλή υποψία επιβάλλει προεγχειρητική διερεύνηση με αξονική τομογραφία πυέλου-κοιλίας για την επιτυχή διάγνωση & αντιμετώπιση του σηπτικού ασθενούς.

Βιβλιογραφία

1. Tabrizian P, Nguyen SQ, Greenstein A, Rajhbeharrysingh U, Divino CM: Management and treatment of iliopsoas abscess. Arch Surg. 2009,
2. Ricci MA, Rose FB, Meyer KK: Pyogenic psoas abscess: worldwide variations in etiology. World J Surg. 1986
3. Pulido L, Ghanem E, Joshi A, Purtill JJ, Parvizi J: Periprosthetic joint infection: the incidence, timing, and predisposing factors. Clin Orthop Relat Res. 2008
4. Buttaro M, González Della Valle A, Piccaluga F: Psoas abscess associated with infected total hip arthroplasty. J Arthroplasty. 2002
5. Volpin A, Kini SG, Berizzi A: Psoas muscle pyogenic abscess in association with infected hip arthroplasty: a rare case of simultaneous bilateral presentation. BMJ Case Rep. 2015
6. Dhinsa BS, Abdul-Jabar HB, Rajkumar S, Kochhar T: A rare case of primary psoas abscess causing hip pain in a patient with hip replacement. Acta Orthop Traumatol Turc. 2014

