



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ «ΧΡΗΣΗ ΑΥΤΟΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ΚΕΦΑΛΗΣ ΜΗΡΙΑΙΟΥ ΓΙΑ ΟΣΤΙΚΟ ΕΛΛΕΙΜΜΑ ΕΓΓΥΣ ΜΗΡΙΑΙΟΥ ΣΕ ΔΕΥΤΕΡΟ ΣΤΑΔΙΟ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΟΛΙΚΗΣ ΙΣΧΙΟΥ»

Γεώργιος Πρελορέντζος¹, Αριστείδης Κουτσόπουλος¹, Κωνσταντίνος Καναβός¹, Χρήστος-Παναγιώτης Στραγάλης¹,
Κωνσταντίνος Λαθύρης¹, Δημήτριος Κωνσταντίνου¹, Δημήτριος-Φλωρίν Γεωργίου¹ Βασίλειος Πολυζώης¹
¹ Δ' ορθοπαιδική κλινική, Γ.Ν.Α. ΚΑΤ, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι αναθεωρήσεις των αρθροπλαστικών του ισχίου αναμένεται να αυξηθούν στο άμεσο μέλλον λόγω της γήρανσης του πληθυσμού. Το οστικό έλλειμμα τόσο της κοτύλης όσο και του μηριαίου είναι από τις μεγαλύτερες προκλήσεις που θα κληθεί να αντιμετωπίσει ο χειρουργός και θα χρειαστεί προσεκτικός προεγχειρητικός σχεδιασμός για την διαχείρισή τους.

ΣΚΟΠΟΣ

Η ανάδειξη της διαχείρισης ενός μεγάλου οστικού ελλείματος μετάφυσης μηριαίου λόγω λοίμωξης επί αρθροπλαστικής ισχίου.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Ασθενής 65 ετών με ιστορικό ολικής αρθροπλαστικής ισχίου αριστερά, προσήλθε με συρίγγιο επί της τομής, εμπύρετο και αυξημένους δείκτες φλεγμονής. Υποβλήθηκε σε αναθεώρηση ολικής αρθροπλαστικής του αριστερού ισχίου σε δύο στάδια λόγω λοίμωξης. Στο πρώτο στάδιο της αναθεώρησης, κατά την εκτεταμένη οστεοτομία του τροχαντήρα, ο φλοιός του παραθύρου κρίθηκε νεκρωμένος, αφαιρέθηκε και εστάλη προς καλλιέργεια. Το οστικό έλλειμμα (IIIA κατά Paprosky) καλύφθηκε με spacer τσιμέντου με αντιβιοτικό. Μετεγχειρητικά ο ασθενής έλαβε αντιβιώσεις βάση αντιβιογράμματος για έξι εβδομάδες και ακολούθησαν άλλες έξι εβδομάδες με διακοπή της αντιβιοτικής αγωγής.

Στο δεύτερο στάδιο της αναθεώρησης, ο ασθενής υποβλήθηκε σε ταυτόχρονη πρωτογενή αρθροπλαστική του ετερόπλευρου (δεξιού) ισχίου λόγω οστεοαρθρίτιδας. Η κεφαλή του μηριαίου διαμορφώθηκε και χρησιμοποιήθηκε ως αυτομόσχευμα φλοιοσπογγώδους οστού για να καλύψει το οστικό έλλειμμα του αριστερού εγγύς μηριαίου. Στην αναθεώρηση του αριστερού ισχίου τοποθετήθηκε μακρύς στυλεός μηριαίου περιφερικής στήριξης και κοτύλη τανταλίου.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής κινητοποιήθηκε άμεσα μετεγχειρητικά με φόρτιση. Κατά την νοσηλεία του χρειάστηκε να μεταγγιστεί με δύο μονάδες συμπυκνωμένων ερυθρών. Τρεις μήνες μετά ο ασθενής έχει βελτιωθεί και βαδίζει ανώδυνα χωρίς βοήθημα. Στον ακτινολογικό έλεγχο το αυτομόσχευμα έχει ενσωματωθεί.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

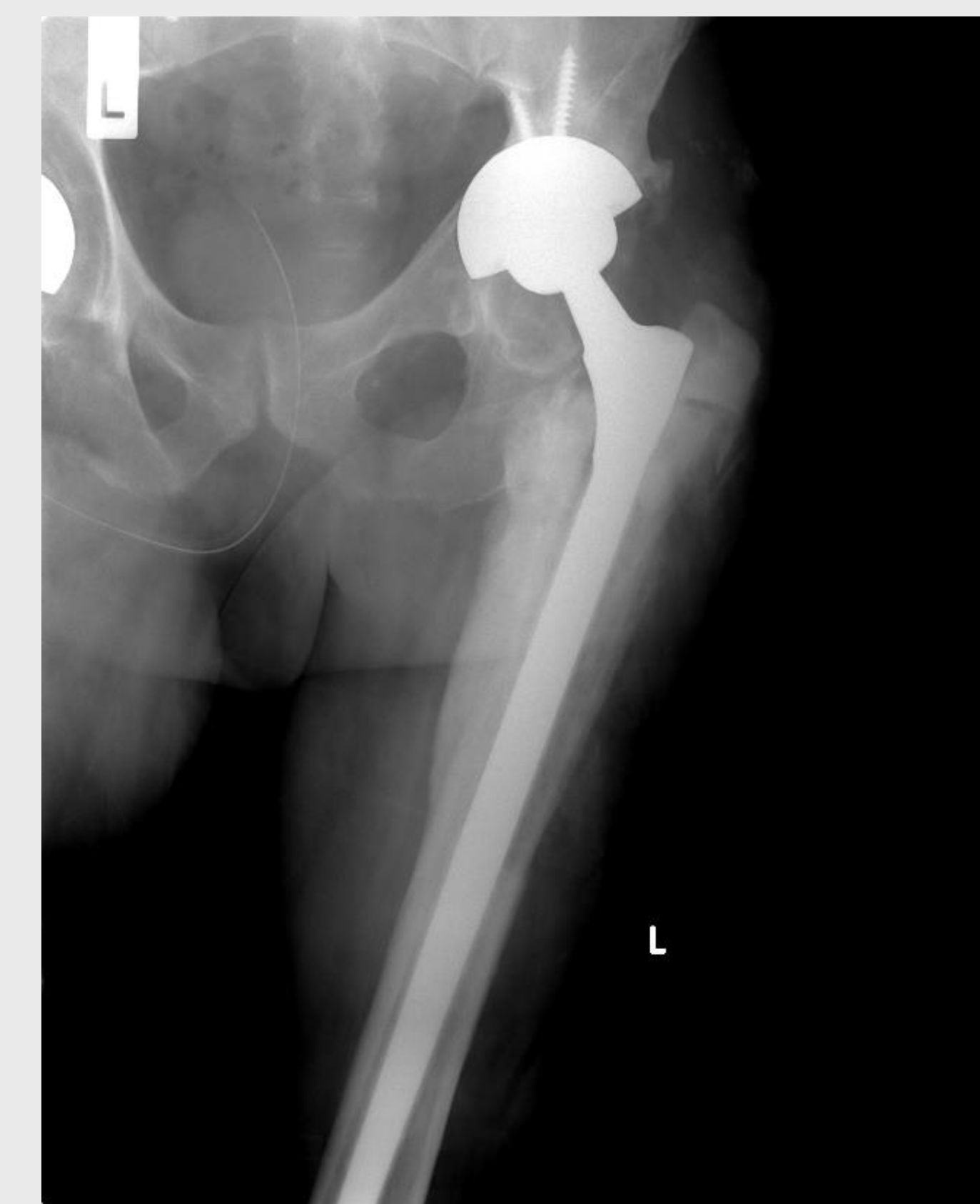
Σε ασθενείς νέους και σε καλή κατάσταση, η ταυτόχρονη πρωτογενής αρθροπλαστική του ετερόπλευρου ισχίου είναι μία καλή επιλογή για λήψη αυτομόσχευμάτων, όταν υπάρχουν μεγάλα οστικά ελλείματα στις αναθεωρήσεις αρθροπλαστικής.



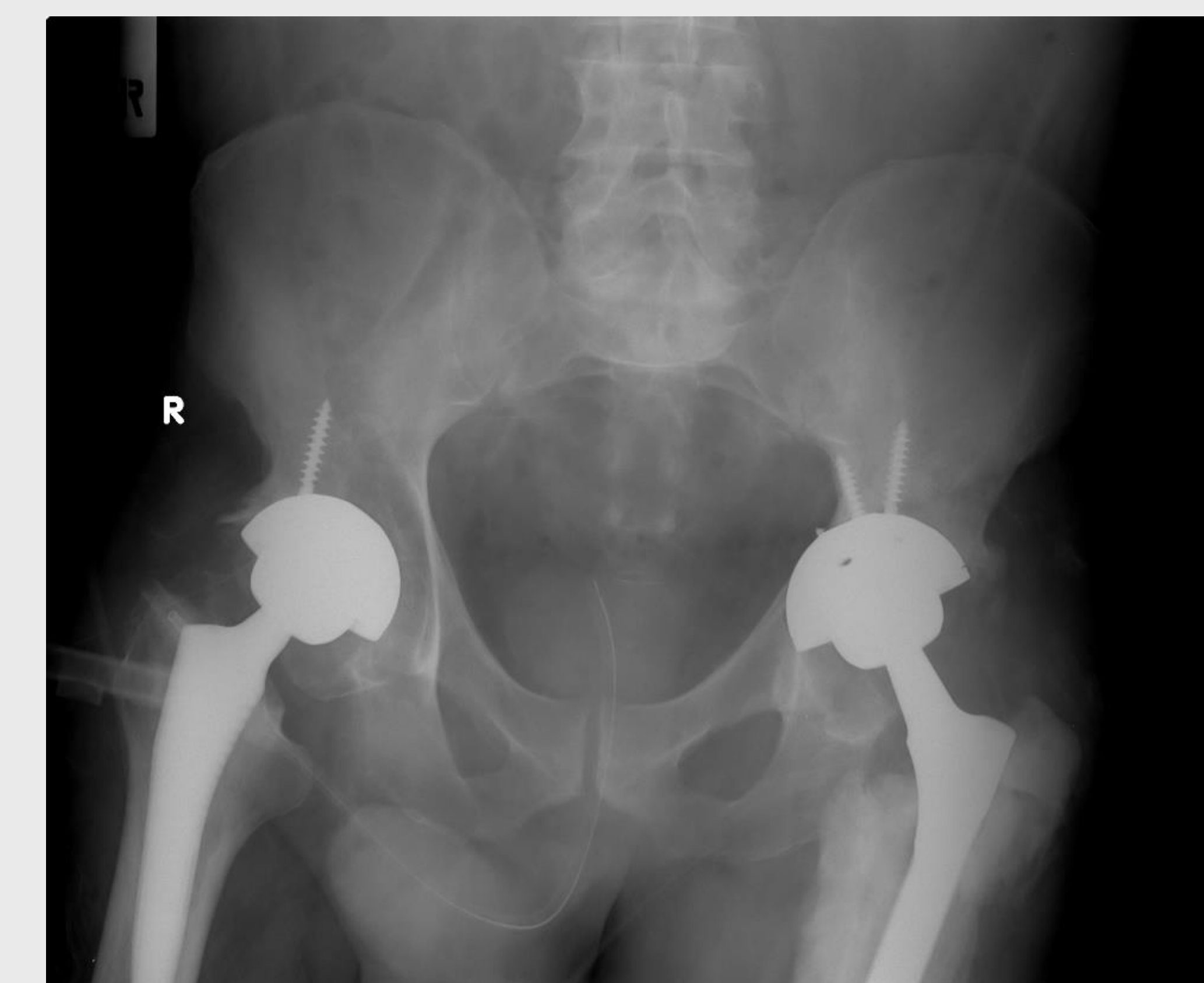
Εικόνα 1. Προεγχειρητική



Εικόνα 2. Μετεγχειρητική 1^{ου} σταδίου



Εικόνα 3. Μετεγχειρητική 2^{ου} σταδίου



Εικόνα 4. Μετεγχειρητική 2^{ου} σταδίου (άμφω)