



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ ΕΞΑΡΘΡΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΙΣΧΙΟΥ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΙΣΧΙΑΚΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΣΕ ΕΔΑΦΟΣ ΟΛΙΚΗΣ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ - ΑΝΑΦΟΡΑ ΜΟΝΑΔΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Κοσμάς Βασίλειος¹, Τέτσιος Γεώργιος¹, Κατσούλης Παύλος¹, Καρούνιαν Αλέξανδρος¹, Μεγρέμης Ορέστης¹, Βλάμης Ιωάννης², Αναστασιάδης Αντώνιος¹
¹ΣΤ Ορθοπαιδική Κλινική, Γ.Ν.Α ΚΑΤ
²Γ' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική, Γ.Ν.Α. ΚΑΤ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το θυροειδές εξάρθημα του ισχίου σε έδαφος ολικής αρθροπλαστικής αποτελεί μία ιδιαίτερος σπάνια επιπλοκή και η αντιμετώπιση του αποτελεί πρόκληση λόγω της αυξημένης δυσκολίας ανάταξής του.

ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση περίπτωσης ασθενή με θυροειδές εξάρθημα ισχίου σε έδαφος ολικής αρθροπλαστικής με συνοδά κατάγματα του σύστοιχου ισχιακού κλάδου και της κοτύλης που αντιμετωπίστηκε με κλειστή ανάταξη σε τραπέζι έλξης υπό ραχιαία αναισθησία.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

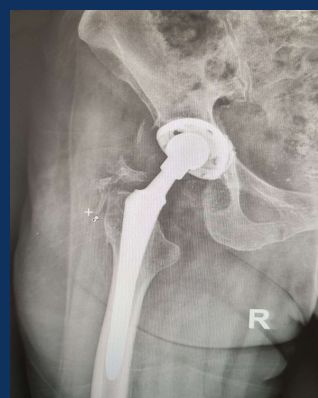
1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33231000/>
2. <https://hjdbulletin.org/files/archive/pdfs/325.pdf>

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Κοσμάς Βασίλειος
Γ.Ν.Α. ΚΑΤ
kosmobill04@gmail.com

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η περίπτωση αφορά γυναίκα 79 ετών που προσήλθε στο τμήμα επειγόντων περιστατικών λόγω πτώσης εξ' ιδίου ύψους προ δύο εβδομάδων, άλγους δεξιού ισχίου και αδυναμία βάδισης. Η ασθενής είχε υποβληθεί σε ολική αρθροπλαστική του δεξιού ισχίου προ 12 ετών. Ο απεικονιστικός έλεγχος ανέδειξε θυροειδές εξάρθημα του ισχίου με συνοδό παρεκτοπισμένο κατάγμα του ισχιακού κλάδου με επέκταση έως τον πυθμένα της κοτύλης, χωρίς όμως ακτινολογικά σημεία χαλάρωσης της κοτυλιαίας πρόθεσης. Η νευραγγειακή κατάσταση του σκέλους ήταν φυσιολογική. Πραγματοποιήθηκε προσπάθεια κλειστής ανάταξης υπό μέθη, η οποία ήταν ανεπιτυχής. Λόγω του μεγάλου διαστήματος που είχε παρέλθει από το εξάρθημα, των συνοδών καταγμάτων και τον αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών πραγματοποιήθηκε περαιτέρω απεικονιστικός έλεγχος με αξονική τομογραφία και αποφασίστηκε νέα προσπάθεια κλειστής ανάταξης του εξάρθρωμένου ισχίου σε τραπέζι έλξης, υπό ραχιαία αναισθησία και άμεσο ακτινοσκοπικό έλεγχο, η οποία ήταν επιτυχής. Σε περίπτωση νέας αποτυχίας κλειστής ανάταξης του ισχίου, εναλλακτική επιλογή αποτελούσε η ανοικτή ανάταξη του.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Με την επιτυχή ανάταξη του θυροειδούς εξάρθηματος του ισχίου επετεύχθη ταυτόχρονα η ανάταξη του ισχιακού κλάδου σε αποδεκτή θέση. Οι μετέπειτα ακτινολογικοί έλεγχοι ανέδειξαν τη διατήρηση της ανάταξης και προοδευτική πόρωση των καταγμάτων. Η ασθενής είναι απόλυτα λειτουργική και βαδίζει χωρίς βοήθημα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Πρόκειται για μία εξαιρετικά σπάνια επιπλοκή έπειτα από ολική αρθροπλαστική ισχίου που δεν έχει αναφερθεί στη διεθνή βιβλιογραφία. Η κλειστή ανάταξη του θυροειδούς εξάρθηματος του ισχίου σε έδαφος ολικής αρθροπλαστικής χρήζει ιδιαίτερης προσοχής κατά τη διάρκεια των χειρισμών, λόγω αυξημένου κινδύνου περιπροθετικού κατάγματος, αλλά και υψηλό βαθμό ετοιμότητας για ανοικτή ανάταξη του εξάρθηματος ή και αναθεώρηση της αρθροπλαστικής, εάν η κλειστή αντιμετώπιση καταστεί ανεπιτυχής.