

# ΑΡΘΡΟΔΕΣΗ ΓΟΝΑΤΟΣ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΚΥΚΛΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗΣ. ΣΕΙΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ.



Κεσσιδης Ε.1, Μόσχος Δ.2, Σπαρταλης Α.3,  
Μπινιαρης Γ.4, Μακρης Β.1, Κύρκος Ι.1

1. Γ' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική κλινική, Γ.Ν. Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη,
2. Γ.Ν. Ιπποκράτειο, Θεσσαλονίκη, 3 Γ.Ν. Πτελεμαίδας, 4. Γ.Ν. Κατερίνης

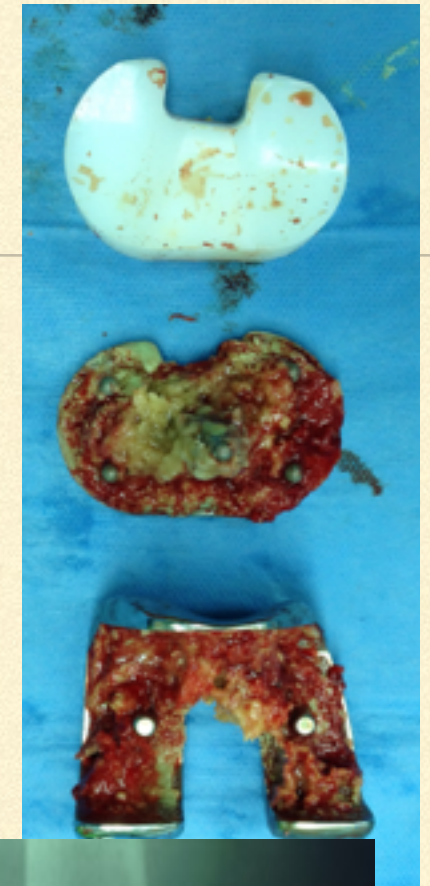


## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

### Αρθρόδεση γόνατος: επέμβαση διάσωσης

- Λοίμωξη ολικής αρθροπλαστικής
  - Υποτροπή λοίμωξης μετά από revision
  - Εκτεταμένο οστικό έλλειμμα
  - Δυσκαμψία - δυσλειτουργία εκστατικού μηχανισμού
  - Κακή γενική κατάσταση ασθενούς
- Χρόνια σηπτική αρθρίτιδα- οστεομυλίτιδα
- Όγκοι, βαριά ενδαρθρικά κατάγματα γόνατος

→ Σταθερό, λειτουργικό, ανώδυνο κάτω άκρο

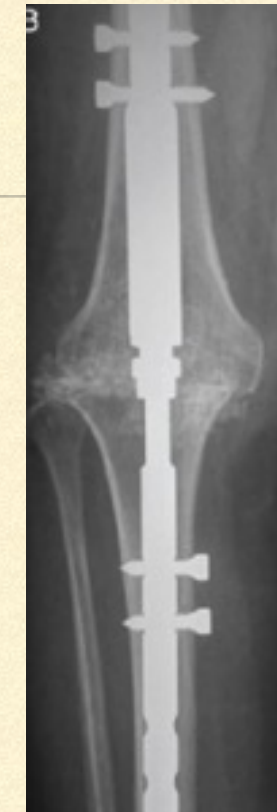




## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

### Τεχνικές αρθρόδεσης γόνατος

- Ενδομυελικός ήλος
  - Πόρωση 95% - όχι σε ενεργό λοίμωξη
- Διπλή πλάκα- βίδες
  - Πόρωση 90% - υψηλό ποσοστό επιπλοκών
- Μονόπλευρο σύστημα εξωτερικής οστεοσύνθεσης
  - Πόρωση 80% - όχι πλήρη φόρτιση
- Κυκλικό σύστημα εξωτερικής οστεοσύνθεσης
  - Πόρωση 98% - εφαρμογή σε ενεργό λοίμωξη





## ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ

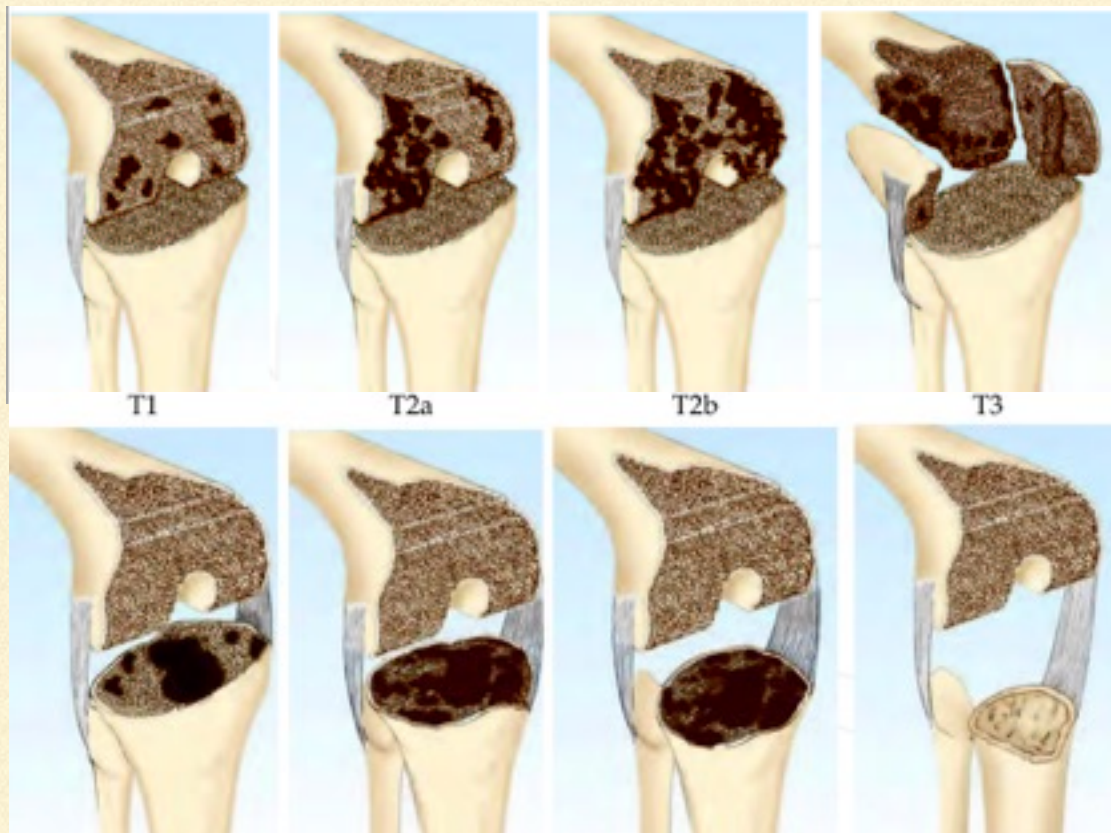
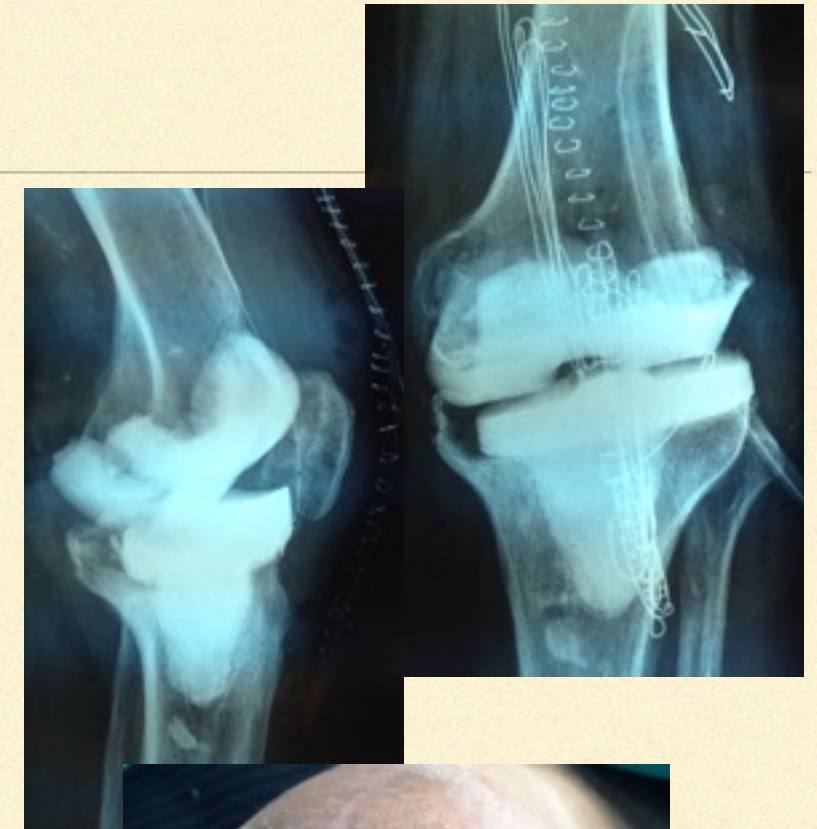
- 7 ♿, 3 ♀ 4 ⓘ μέση ηλικία : 67,7 έτη (32 - 77), ⏪ 2008 - 2014
- Ενδείξεις: λοίμωξη TKR ( 4 ♿ ), σηπτική αρθρίτιδα (3 ♿ ).





## ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ

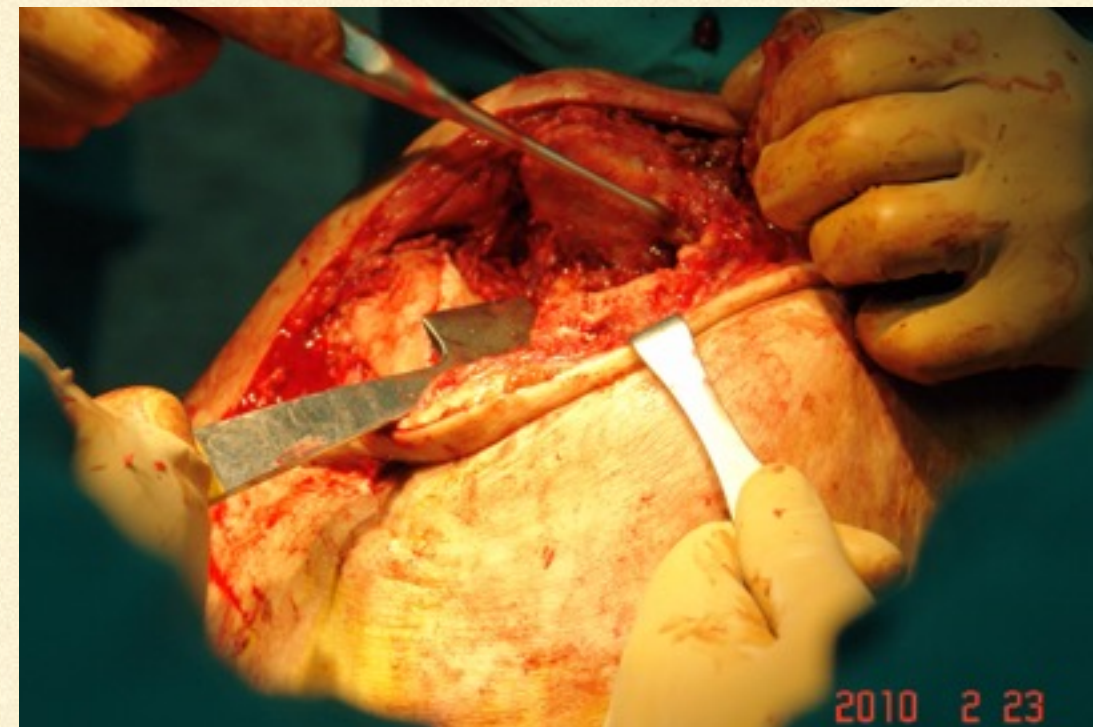
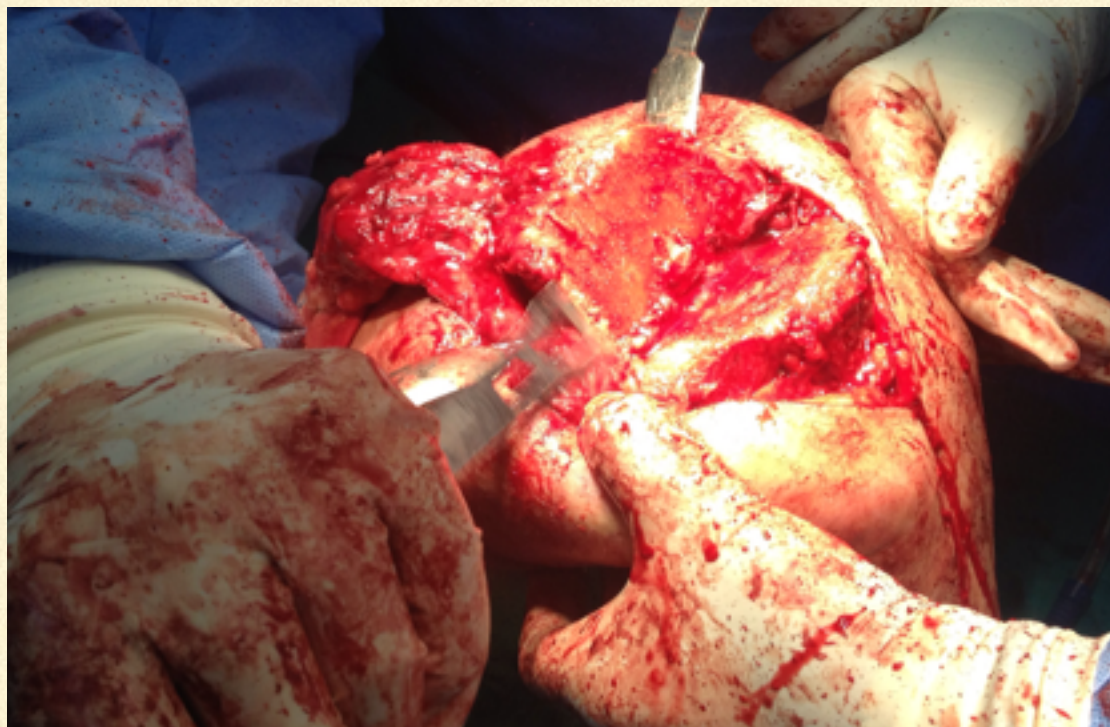
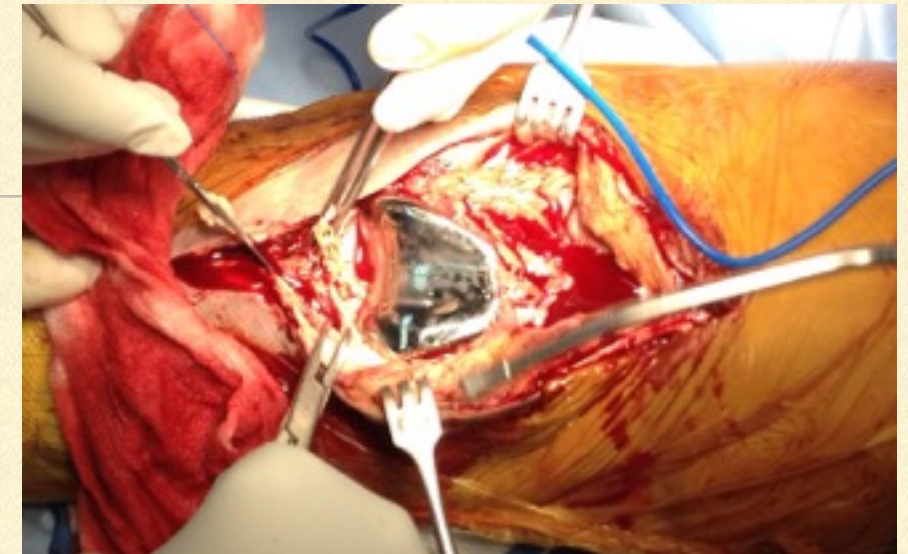
- Λοίμωξη TKR: Revision με Spacer (2), ενεργό συριγγίο (3)
- Σηπτική αρθρίτιδα: Ενδαρθρική έγχυση (2) , PCL reconstruction (1)
- Οστικό έλλειμμα (Engl-AORI): T1- 2 ♿, T2- 2 ♿, T3 - 3 ♿





## ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ

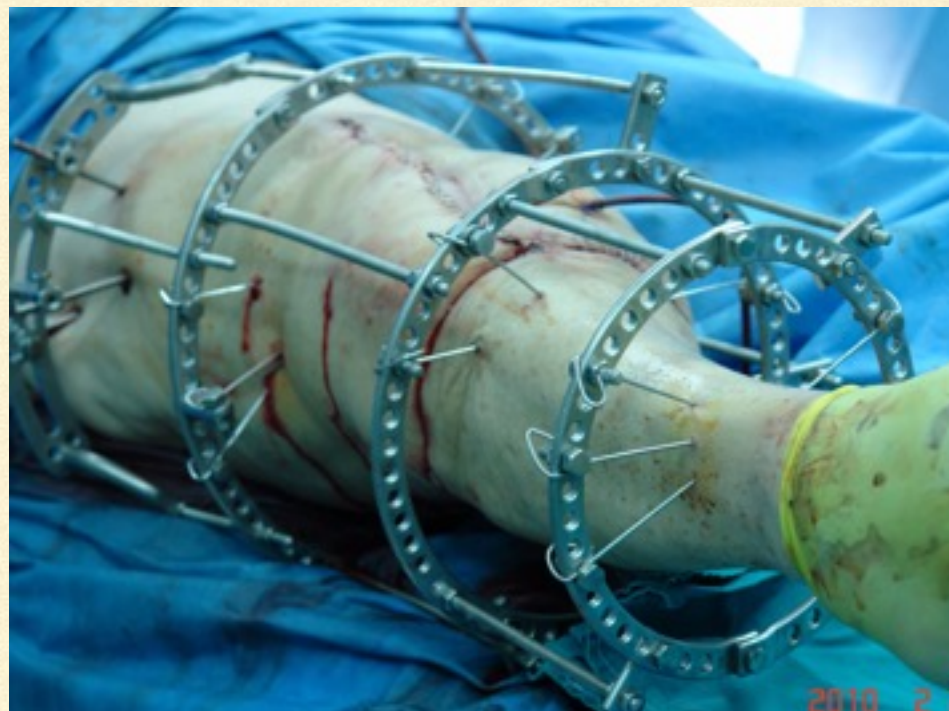
- Προσπέλαση μέσω προηγηθήσης τομής
- Αφαίρεση υλικών και τσιμέντου - στις TKR
- Λήψη ιστών για καλλιέργεια
- Αφαίρεση παθολογικών ιστών - νεαροποίηση οστών





## ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ

- Προσωρινή σταθεροποίηση με βελόνες Steinmann
- Σύγκλειση τραύματος.
- Συναρμολόγηση κυκλικού συστήματος εξωτερικής οστεοσύνθεσης
- Τόξο μηρού με half-pins, ένας δακτύλιος άπω μηριαίου και δύο κνήμης με Kirshner wires.





## ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ

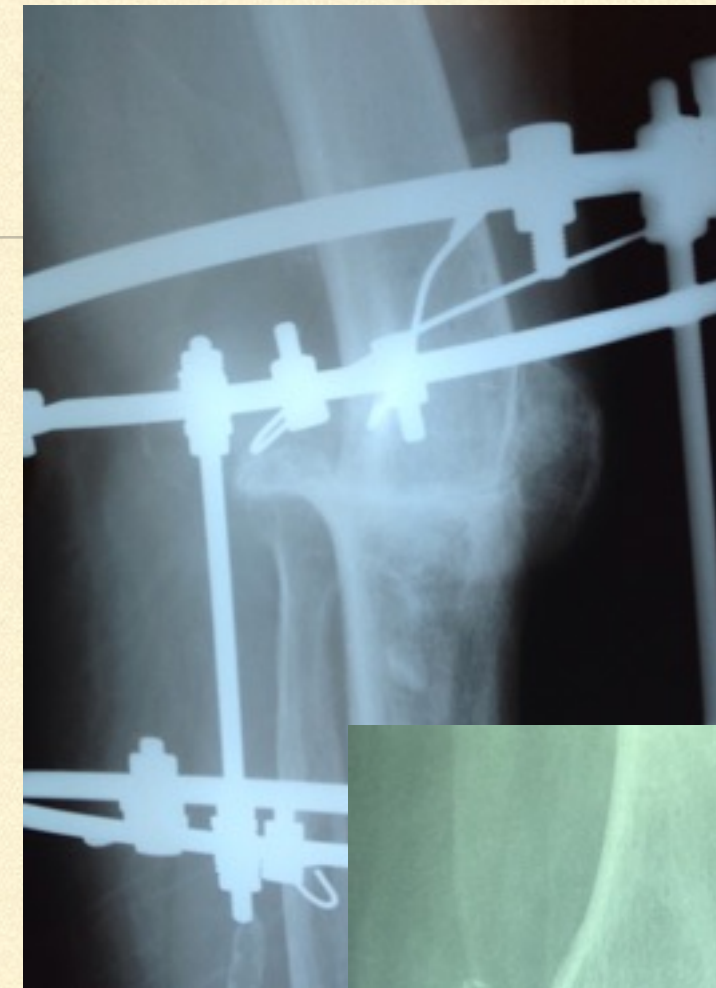
- Εφαρμογή συμπίεσης στη θέση της αρθρόδεσης
- Αντιβίωση για 6 εβδομάδες (4-8)





## ΑΣΘΕΝΕΙΣ

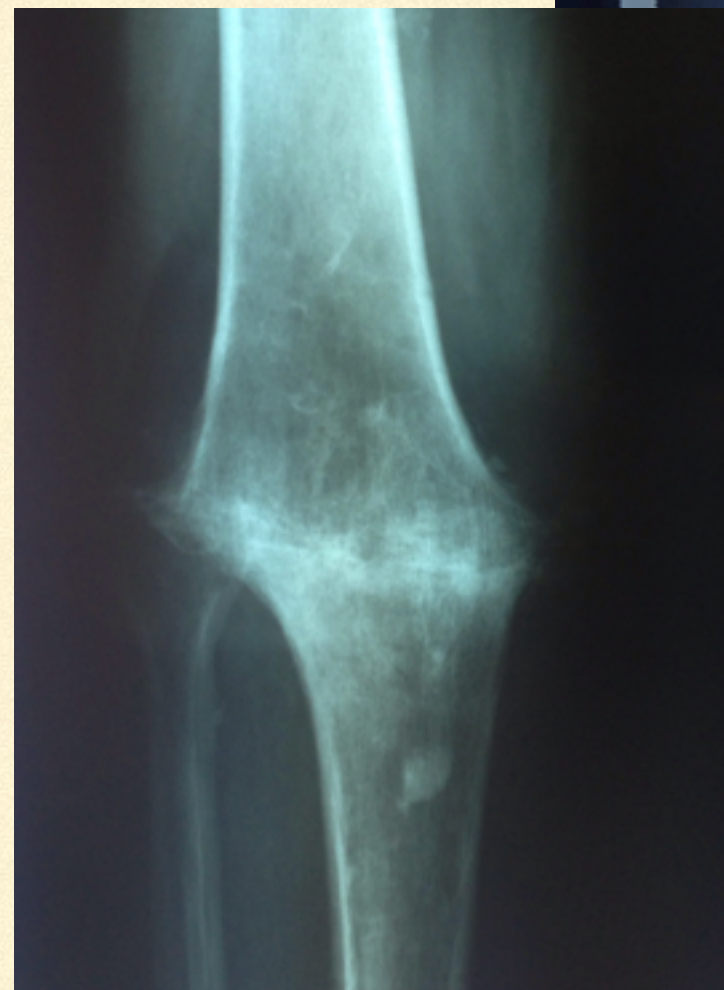
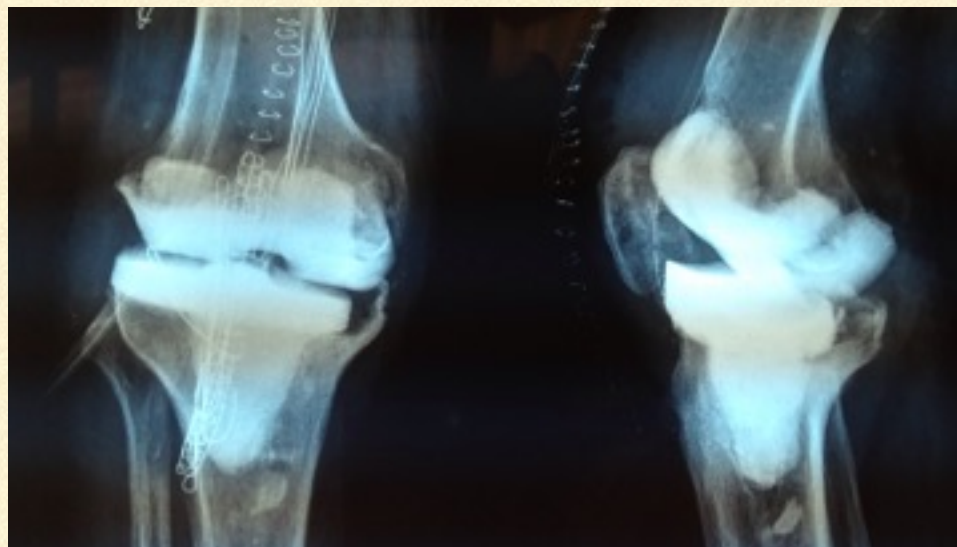
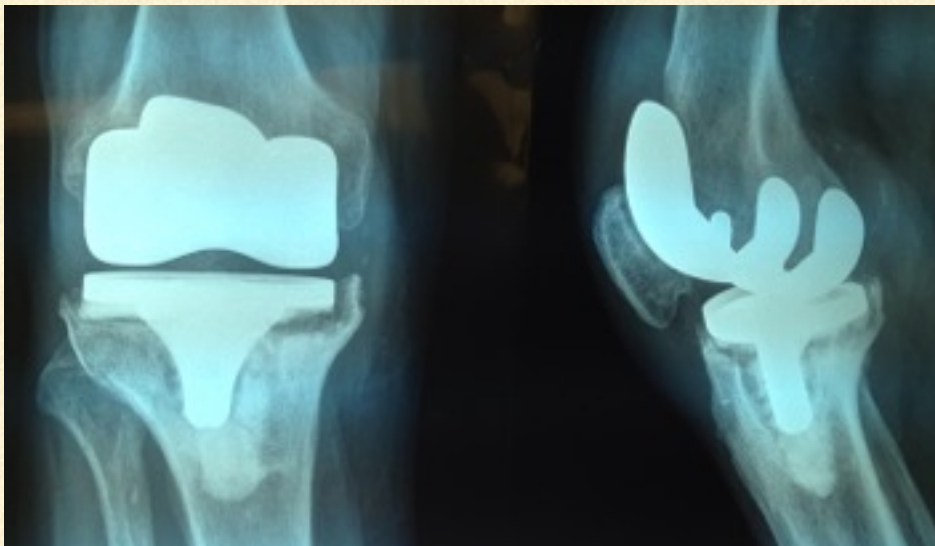
- 75 ετών, TKR
- Σηπτική χαλάρωση - νέκρωση δέρματος





## ΑΣΘΕΝΕΙΣ

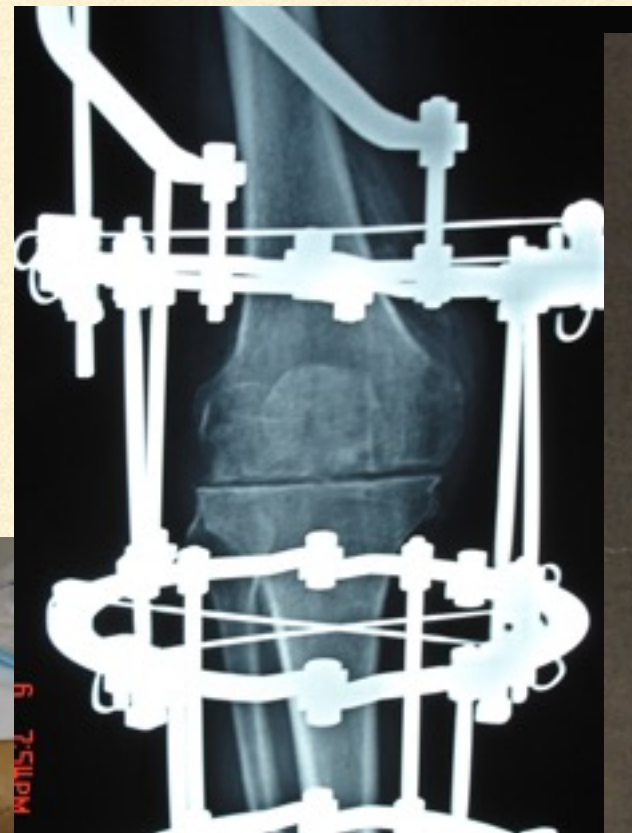
- 73 ετών, TKR
- Σηπτική χαλάρωση - spacer





## ΑΣΘΕΝΕΙΣ

- 77 ετών, ενδαρθρική έγχυση
- Σηπτική αρθρίτιδα - δυσκαμψία





## ΑΣΘΕΝΕΙΣ

- 32 ετών, PCL Reconstruction
- Σηπτική αρθρίτιδα - οστεομυλίτιδα





## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Επιτυχής αρθρόδεση σε όλους τους ασθενείς (100%) σε μέσο χρόνο 5,8 μήνες (4-9)
- Πλήρης κλινική και εργαστηριακή υποχώρηση λοίμωξης
- Επιπλοκές: 1 αιμάτωμα (διάνοιξη), λοίμωξη εισόδου βελονών





## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Μέση βράχυνση άκρων 5,2 εκ. (3-8)
- Πλήρης κινητοποίηση σε μέσο χρόνο 3 μηνών (1-5)
- Μέσος χρόνος παρακολούθησης: 26 μήνες (12-36)





## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

### Αρθρόδεση γόνατος με το σύστημα Ilizarov

#### ■ Πλεονεκτήματα

- Πόρωση 100% - Χρήση σε ενεργό λοίμωξη
- Συνεχής συμπίεση - εξάλειψη λοίμωξης
- Εξαιρετική σταθερότητα - δυνατότητα βάρδισης
- Δυνατότητα ταυτόχρονης επιμήκυνσης



#### ■ Μειονεκτήματα

- Ογκώδης σκελετός - δυσανεξία ασθενών
- Λοίμωξη εισόδου βελονών





ΑΡΘΡΟΔΕΣΗ ΓΟΝΑΤΟΣ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΚΥΚΛΙΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ  
ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗΣ. ΣΕΙΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ.



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ !

Μόσχος Δημήτρης