

Perioperativni i rani postoperativni ishod intramedularne fiksacije stabilnih i nestabilnih trohanternih preloma

Nina Đorđević^{1,2}, Miloš Stanojlović¹, Saša Milenković^{1,2}, Predrag Stojiljković¹,
Mirjana Kocić^{2,3}, Ivan Golubović¹

¹Klinika za ortopediju i traumatologiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Klinika za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

SAŽETAK

Cilj studije bio je da se ispita da li stabilnost trohanternog preloma utiče na operativne parametre plasiranja cefalomedularnog klina, kao i na rani postoperativni period.

Studija je rađena prospektivno na 46 pacijenata sa trohanternim prelomom koji su fiksiranim cefalomedularnim klinom treće generacije. Bilo je 20 pacijenata sa stabilnim (Grupa 1) i 26 sa nestabilnim (Grupa 2) trohanternim prelomima. U celoj seriji, kao i u ispitivanim grupama, analizirani su perioperativni i rani postoperativni parametri.

Nije bilo statističke razlike u prosečnom trajanju operacije u ispitivanim grupama. Broj pacijenata koji je zahtevao transfuziju, kao i količina date krvi, bili su slični u obe grupe. Prosečno vreme boravka u Jedinici intenzivne nege (JIN) i u bolnici bilo je nešto duže u Grupi 1, ali ne i značajno. U obe grupe 80% pacijenata je započelo protokol rane rehabilitacije.

Fiksacija trohanternih preloma cefalomedularnim klinom je minimalno invazivna i sigurna metoda koja daje sličan perioperativni i rani postoperativni rezultat nezavisno za stabilnost preloma. Ona obezbeđuje brzi postoperativni oporavak i omogućava ranu mobilizaciju.

Ključne reči: trohanterni prelom, stabilnost, cefalomedularni klin, operativni parametri, rana postoperativna rehabilitacija