

PROKSIMALNI PRELOMI FEMURA SA OBRNUTOM KOSINOM (AO/OTA 31-A3) LEČENI METODOM INTRAMEDULARNE FIKSACIJE

Igor M. Kostić

Univerzitetski klinički centar Niš, Klinika za ortopedsku hirurgiju i traumatologiju, Niš, Srbija

Kontakt: Igor M. Kostić
Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija
E-mail: igaort@gmail.com

Intertrohanterni prelomi femura sa obrnutom kosinom su nestabilni prelomi jedinstvenih anatomskih i biomehaničkih karakteristika, koji se hirurški zbrinjavaju ekstra-medularnim ili intramedularnim metodama fiksacije.

Cilj ove studije je procena efikasnosti primene metode proksimalne cefalomedularne fiksacije transtrohanternih preloma sa inverznom kosinom u odnosu na samu hiruršku proceduru, komplikacije i ishod lečenja.

Retrospektivno su analizirane primene proksimalne intramedularne fiksacije u hirurškom zbrinjavanju 32 bolesnika sa kosim, inverznim, intertrohanternim prelomima, koje su bile izvršene u periodu od 2012. do 2020. godine na Klinici za ortopediju i traumatologiju, UKC Niš. Postoperativno praćenje bolesnika kretalo se u rasponu od 12 meseci do 22 meseca (12,36 meseci).

Operativni zahvati izvedeni su u proseku 4,45 dana od povrede. Prosečno vreme trajanje hirurške intervencije iznosilo je 64 minuta. Zatvorena repozicija preloma i unutrašnja fiksacija postignute su u 26 slučajeva. Prihvatljiva anatomska repozicija postignuta je u 17 slučajeva (53,12%), a anatomska repozicija u 15 slučajeva (46,88%). Srednja vrednost Harris hip skora bila je 74,66 (65 – 96), a srednja vrednost Barthelovog skora aktivnosti iznosila je 15,71 (12 – 20). Zarastanje preloma nakon intramedularne fiksacije postignuto je u 29 slučajeva, dok su u 2 slučaja zabeležene komplikacije u vidu neuspeha unutrašnje fiksacije preloma i nezarastanja preloma (6,25%).

Intramedularna fiksacija inverznih transtrohanternih preloma (AO/OTA 31 A3) kratkim ili dugim cefalomedularnim klinom obezbeđuje adekvatne biomehaničke uslove za zarastanje preloma u optimalnom vremenskom periodu, uz mogućnost izvođenja minimalno invazivne hirurške procedure.

Acta Medica Medianae 2021;60(4):45-54.

Ključne reči: inverzni transtrohanterni prelom, intramedularna fiksacija, minimalno invazivna hirurgija