

Profesionalni članak

UDK:616.718.4-001.5-089.881
doi:10.5633/amm.2017.0305

LEČENJE PERIPROTETIČKIH PRELOMA BUTNE KOSTI SAMODINAMIZIRAJUĆIM UNUTRAŠNJIM FIKSATOROM

Goran Vidić¹, Saša Milenković^{2,3}, Zoran Golubović^{2,3},
Saša Stojanović², Zoran Antić¹, Zvezdana Antić¹

Opšta bolnica, Aleksinac, Srbija¹
Klinika za ortopediju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija²
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet Niš, Srbija³

Kontakt: Goran Vidić
Vizantijski bulevar 94/10 Niš
E-mail: vidic.ort@gmail.com

Prelomi femura nakon ugradnje endoproteze kuka (periprotetički prelomi) mogu da predstavljaju veliki problem za lečenje i oporavak pacijenata. Lečenje je delikatno, a univerzalna metoda lečenja ne postoji. U radu su prikazani pacijenti sa prelomima femura nakon artroplastike kuka, lečeni na Klinici za ortopediju Kliničkog centra Niš. Korišćen je Vankuver klasifikacioni sistem. Prelomi su fiksirani žičanim serklažima, Milerovim pločama i unutrašnjim dinamičkim fiksatorom po Mitkoviću. Autori prikazuju 37 pacijenata sa prelomom femura posle artroplastike kuka. Prosečna starost je 67,3 godine (26 žena, 11 muškaraca). Tip A preloma imalo je 8 pacijenata, tip B 23 i tip C 6 pacijenata. Vreme nastanka preloma je od dva meseca do četiri godine od primarne artroplastike. Vreme praćenja pacijenata je 1-5 godina nakon operacije. Svi pacijenti su rano mobilisani i osposobljeni za rasteretni hod sa štakama. Znake konsolidacije preloma i zarastanja pokazivali su posle 3-5 meseci od operacije. U pet slučajeva nije bilo konsolidacije preloma posle dva meseca do četiri godine. Mehaničkih komplikacija nije bilo. Periprotetični prelomi femura su teške komplikacije, posebno kod starijih ljudi. Unutrašnji dinamički fiksator po Mitkoviću je implantat koji omogućava fiksaciju svih tipova preloma bez oštećenja periostalne vaskularizacije, a fiksacija je manje invazivna u odnosu na druge implantate. Takođe, implantat omogućava dinamičku fiksaciju preloma, što smanjuje mogućnost nastanka mehaničkih komplikacija fiksacije. *Acta Medica Medianae* 2017;56(3):31-37.

Ključne reči: periprotetički prelomi, butna kost, lečenje