

KOMPLIKACE PO ÚRAZECH HLEZNA - ASK ARTRODÉZA HLEZNA

Václav Rak

Klinika úrazové chirurgie LF MU a FN Brno – Bohunice

X. mezinárodní kongres úrazové chirurgie a soudního lékařství

Polytrauma a komplikace v chirurgické péči

6. – 7. září 2018, Mikulov, hotel Galant





Úrazy nepřehlédnutelné



Úrazy zdánlivě jednoduché

R



INDIKACE ASK ARTRODÉZY HLEZENNÉHO KLOUBU

- Těžká **poúrazová (či jiná) artróza** ATC **bez větší deformity kloubu** – mono-, bi-, trimalleolární zlomeniny
- Těžká poúrazová **chondropatie** ATC
- Zánět

-
- Po zlomeninách talu – artróza ATC
 - V rámci komplexního poranění nohy – řešení komplikací
 - Ortopedické indikace - degenerativní onemocnění...

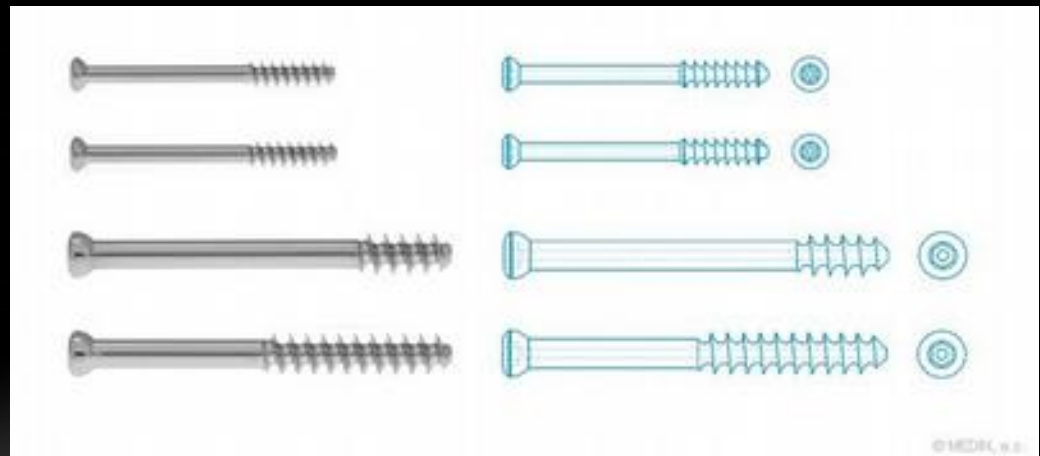
INDIKACE ASK ARTRODÉZY HLEZENNÉHO KLOUBU

***VŽDY SE ŘÍDÍ PŘEDEVŠÍM MÍROU BOLESTI PACIENTA A
ZTUHLOSTÍ HLEZNA !***

PROVEDENÍ

- **Běžné přístupy** na ASK hlezna, destrukce chrupavky ATC + med. kotník, later. kotník netřeba – dostačuje ke kompresi
- **BEZ POUŽITÍ SPONGIOPLASTIKY !!**
- Stabilizace kompresí 2x kanylovaným šroubem **MEDIN HB 7**

STABILITA !!



PŘÍSTUPY – 2 ASK PORTY



POOPERAČNĚ

- Sádrová fixace 5 týdnů bez došlapu
- Orteza dalších 5 týdnů s částečným došlapem (VACOACHILL)
- Plný došlap po 12 týdnech
- RHB od 6 týdnů – rozcvičit *přední nohu a subtalo*

INSPIRACE

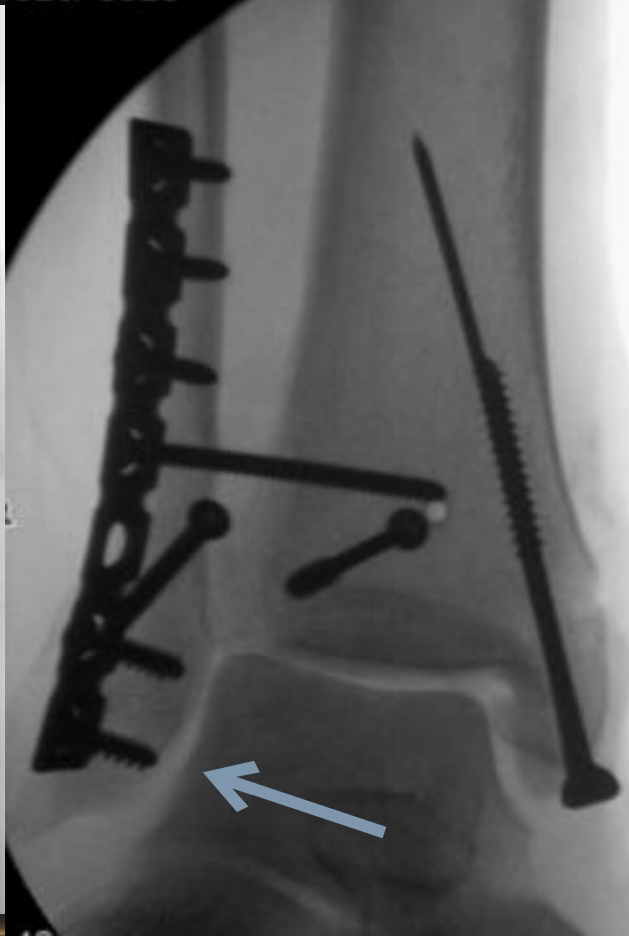
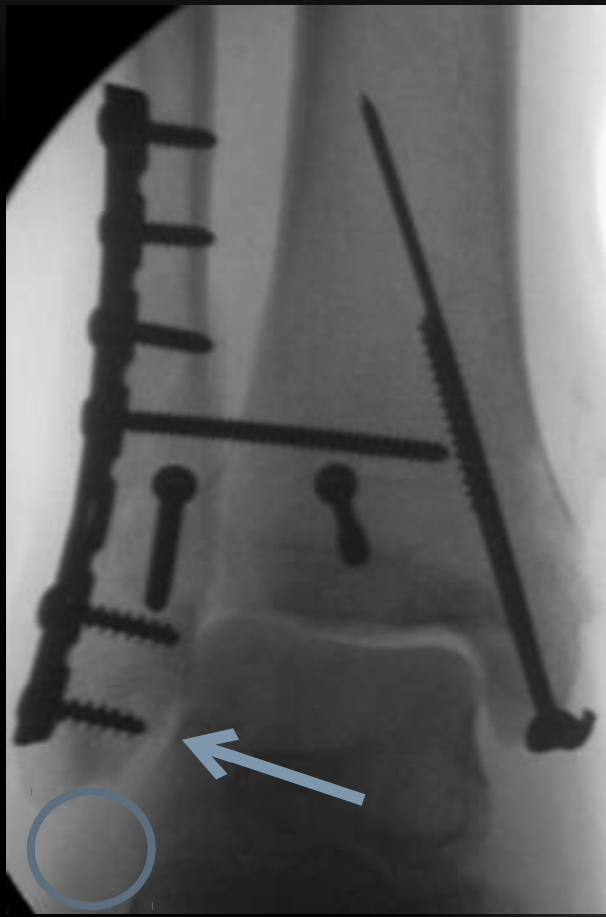
ARTHROSCOPIC ANKLE ARTHRODESIS, Winson, I.G., Robinson, D.E., Allen, P.E., The Journal of Bone & Joint Surgery, vol. 87-B, No. 3, March 2005

- 118 operací, hlavně pouřazová artróza, osteoarthritis, zánět, AVN
- Prohojení do 3 měsíců
- Částečný došlap po několika týdnech
- 7,6% neprohojeno, minimum komplikací

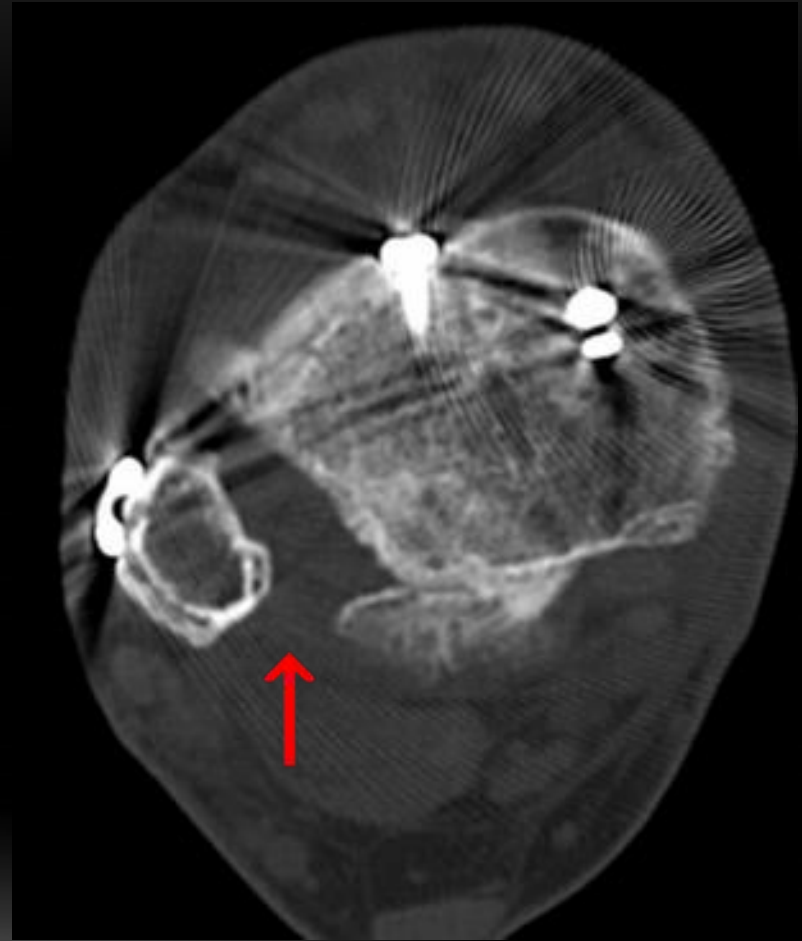
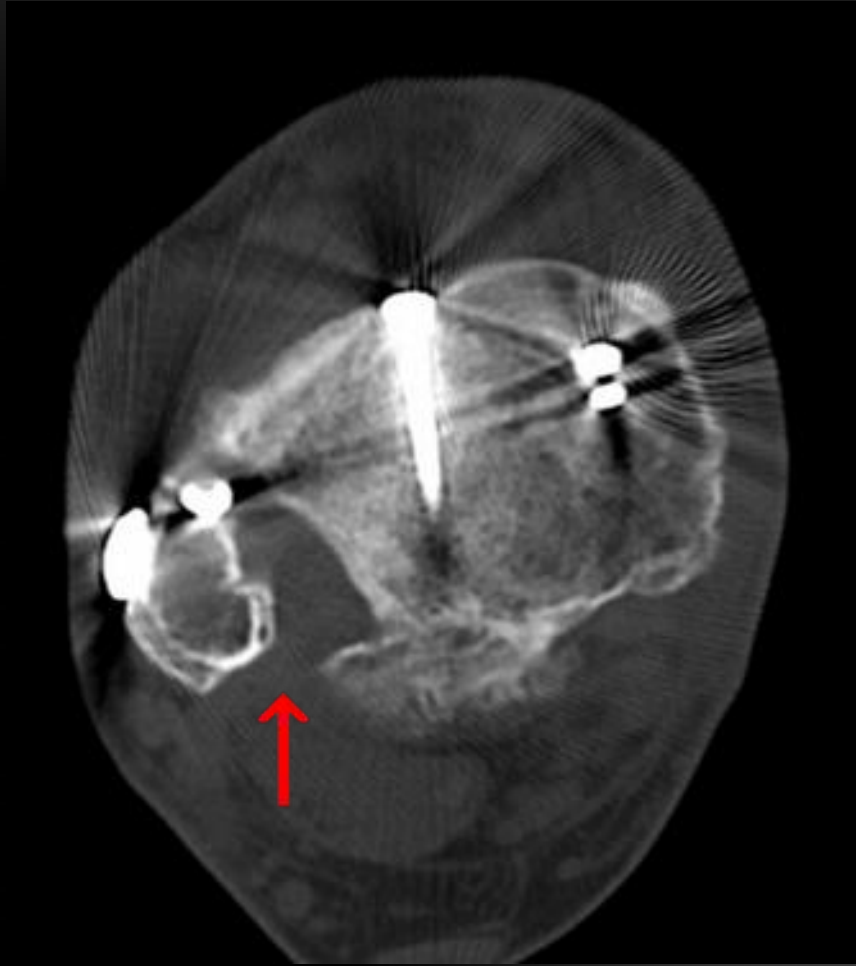
MUŽ, *1979, LUXAČNÍ TRIMAL. FR. HLEZNA, OS 9/15



DŮVOD ARTRODÉZY (V.S.)



CT S Odstupem – Asymetrie fibuly v incisurě



POSTUPNĚ ARTRÓZA IV. ST. 9/16



PEROPERAČNÍ RTG - 4/17



5/17

R



5/17

R



7/17



5/17

R

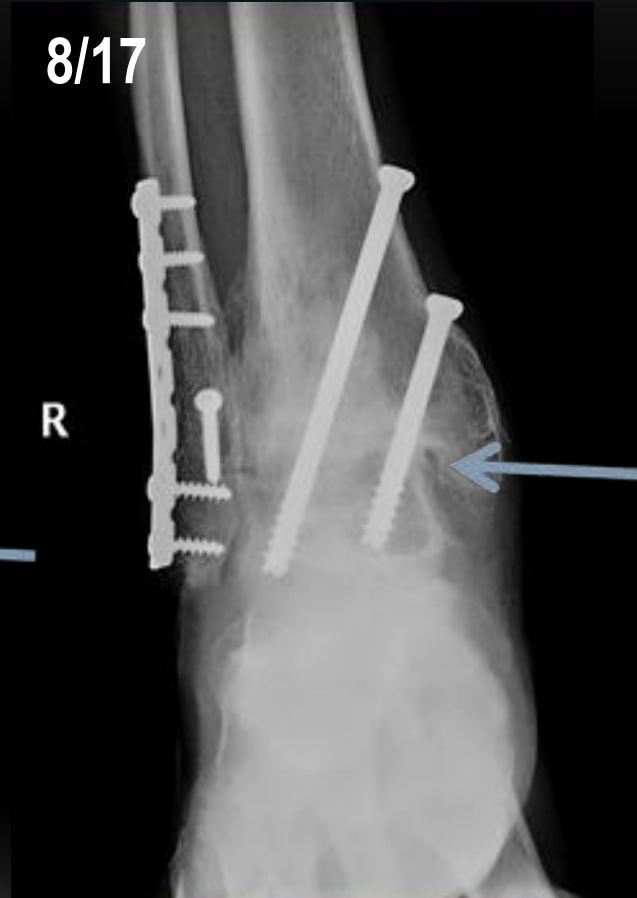


7/17

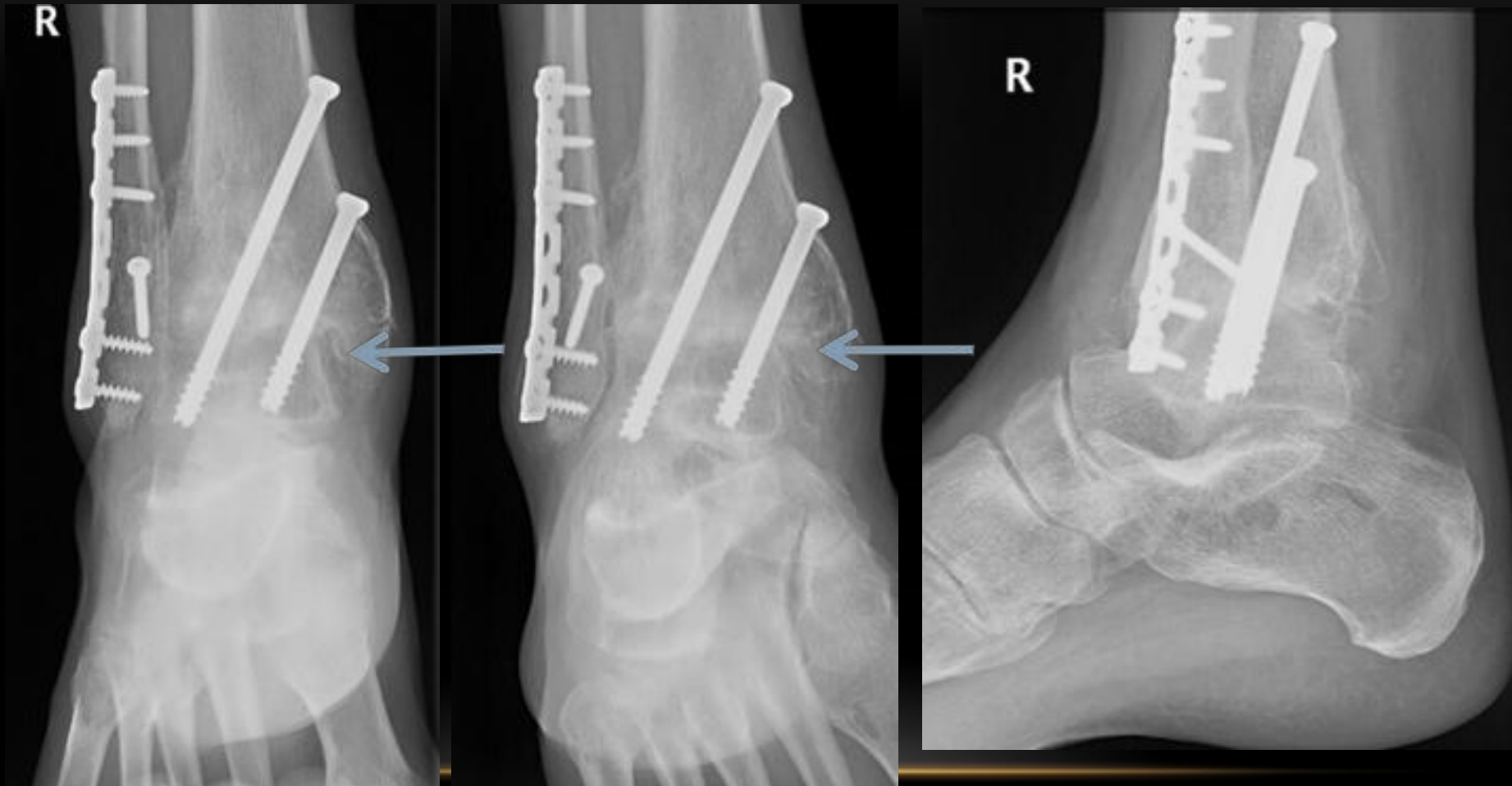


8/17

R



KONSOLIDOVÁNO – 12/17



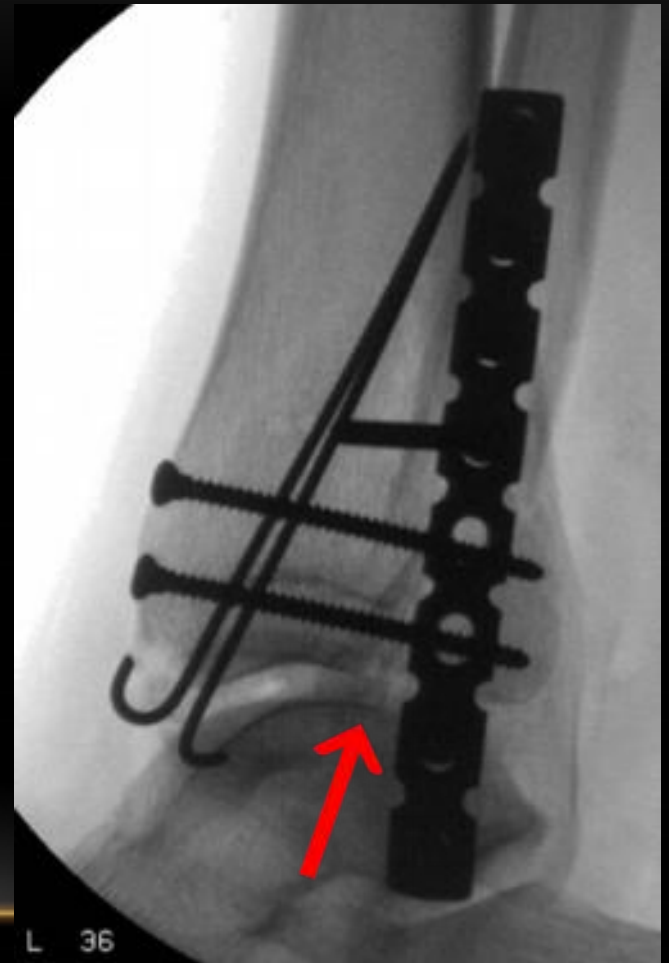
ROZCVIČENO...



MUŽ, *1969, TRIMAL. FR. HLEZNA, OS

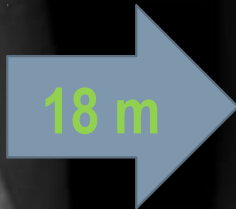


MUŽ, *1969, TRIMAL. FR. HLEZNA, OS 8/11



KOLAPS STŘEDNÍHO PILÍŘE

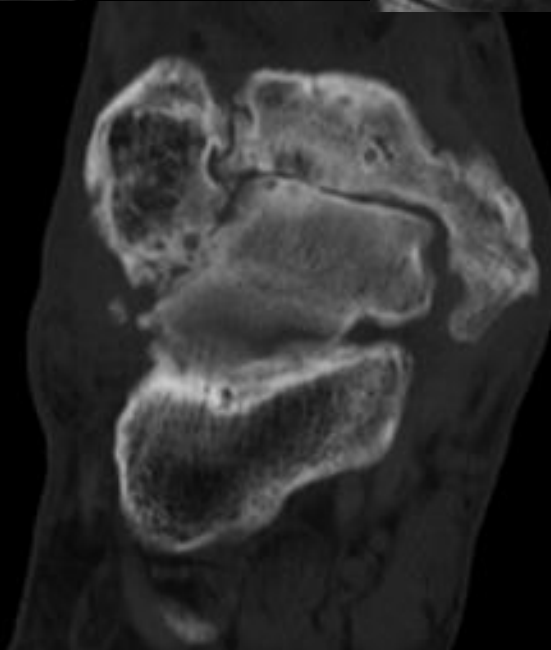
2/12



8/13



CT PROJEKCE – TEŽKÁ ARTRÓZA – IV. ST., 6/14 (3R)



PEROPERAČNÍ RTG 10/14



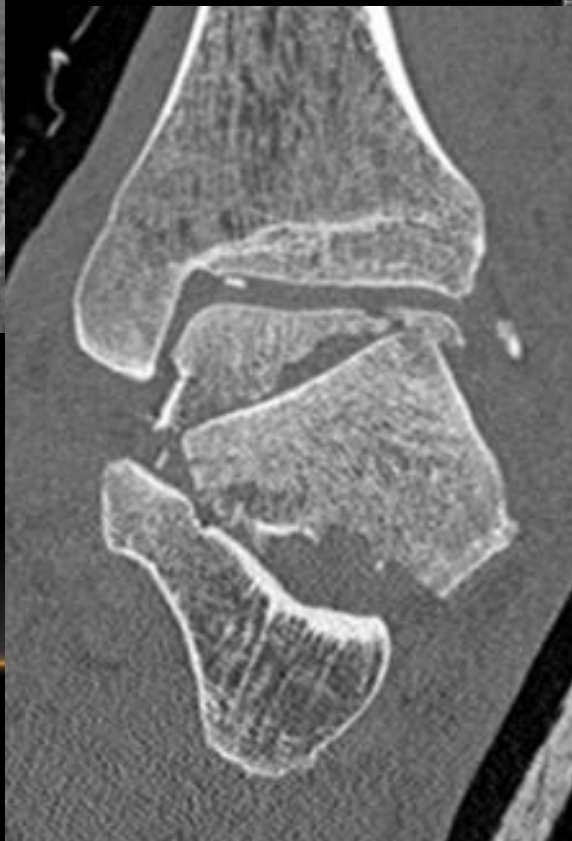
11/14



1/15



MUŽ , *1964, FR. TALU, ZEV.
KOTNÍKU 7/16



NR 12
PTE 1
IH 1
185°



TĚŽKÁ ARTRÓZA IV. ST 2/18 (PO 18 M) – *NIKOLI AVN*



PACIENT H.L., MUŽ , *1964, FR. TALU, ZEV. KOTNÍKU

M 1964, 4/18

Peroperační RTG



PACIENT H.L., MUŽ , *1964, FR. TALU, ZEV. KOTNÍKU

M 1964, 4/18

Peroperační RTG



6/18

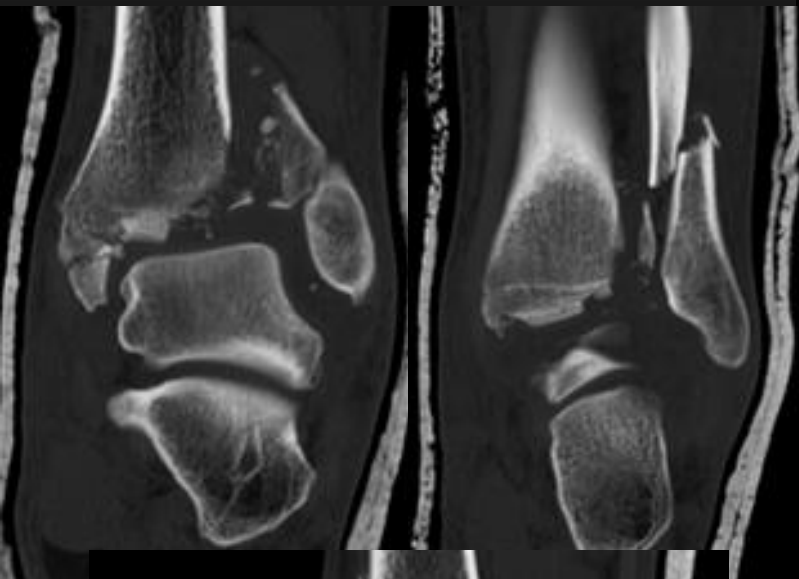


PO 3 MĚSÍCÍCH ZANIKAJÍCÍ ŠTĚRBINA ATC

7/18



OTEVŘENÁ DÉŽA



8/16



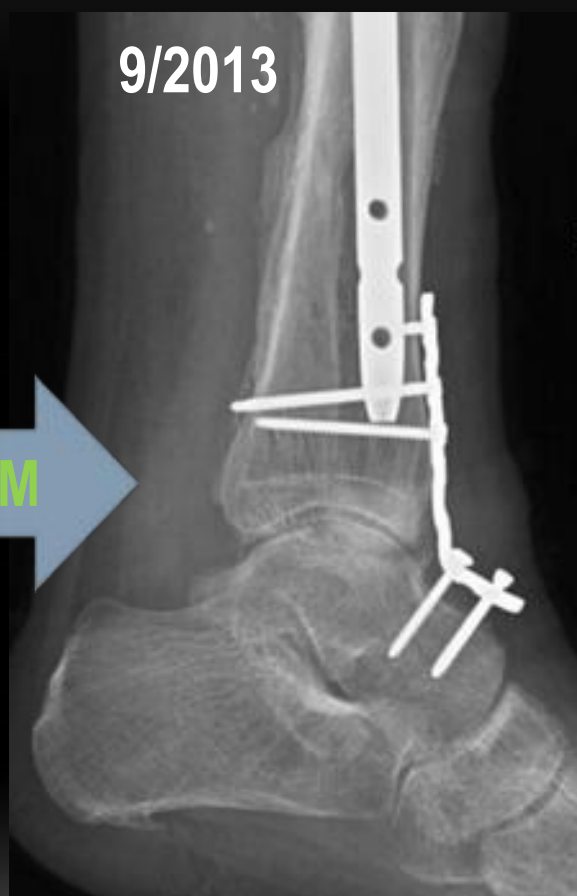
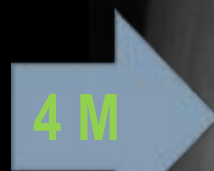
DÉZA KALKANEOTIBIÁLNÍM *HAN HŘEBEM* – oba klouby, větší deformace



RESUMÉ

- Artróza do 2 let
- Peroperační chyba
- Chyba dg před operací – často není CT
- **CT PŘED a BEZPROSTŘEDNĚ PO OS trimalleolárních zlomenin !!!**
- **STABILITA PROVEDENÍ ARTRODÉZY !!**

NESTABILNÍ ...NEPROHOJENO



PROFIT ASK DÉZY

- Miniinvazivní
- Není třeba spongioplastiky
- Snesení chrupavky pouze v ATC a med. kotníku
- Do 3 měsíců konsolidace – vyplnění dutiny ATC spongiosou
- Odstranění bolesti

- *Vhodné provést do 2 let od úrazu*

DĚKUJI ZA VAŠI POZORNOST

