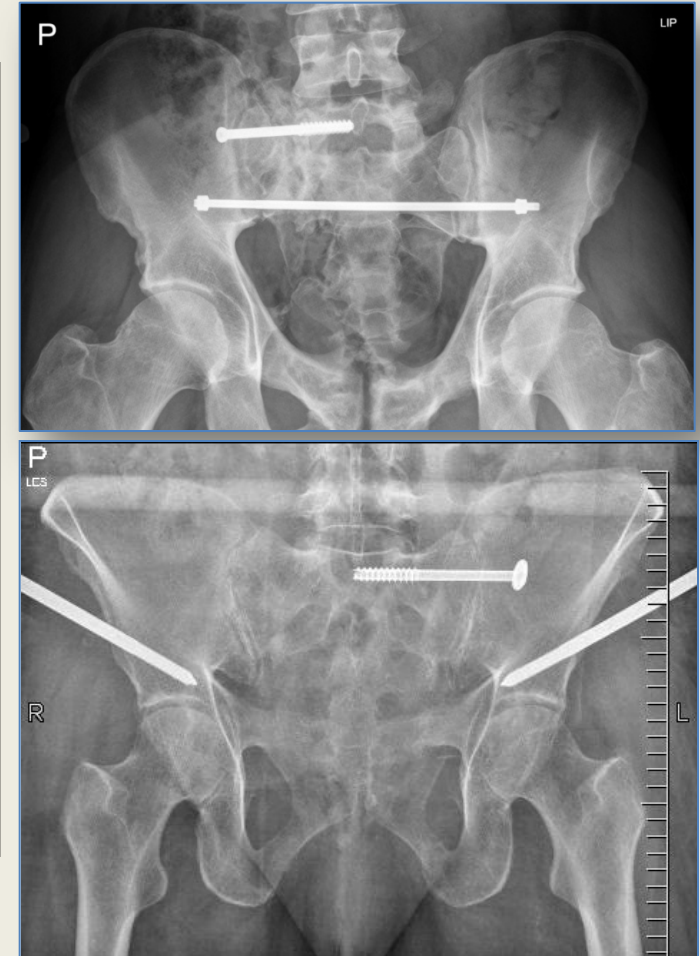


Zlomeniny pánve u starých lidí



TOC KN Liberec a.s.



Mikulov 3.4.9.2014

Zlomeniny pánve u starých lidí

Léčba zlomenin pánve a acetabula.

Džupa V., Pavelka T., Toller S. et al. Galen 2013

Surgical management of osteoporotic pelvic fractures: a new challenge

P.M. Rommens, D. Wagner, A. Hofmann

Eur. J. Trauma Emerg Surg. Oct. 2012;38(5):499-509

*Treatment options of pelvic and acetabular fractures in patients with
osteoporotic bone*

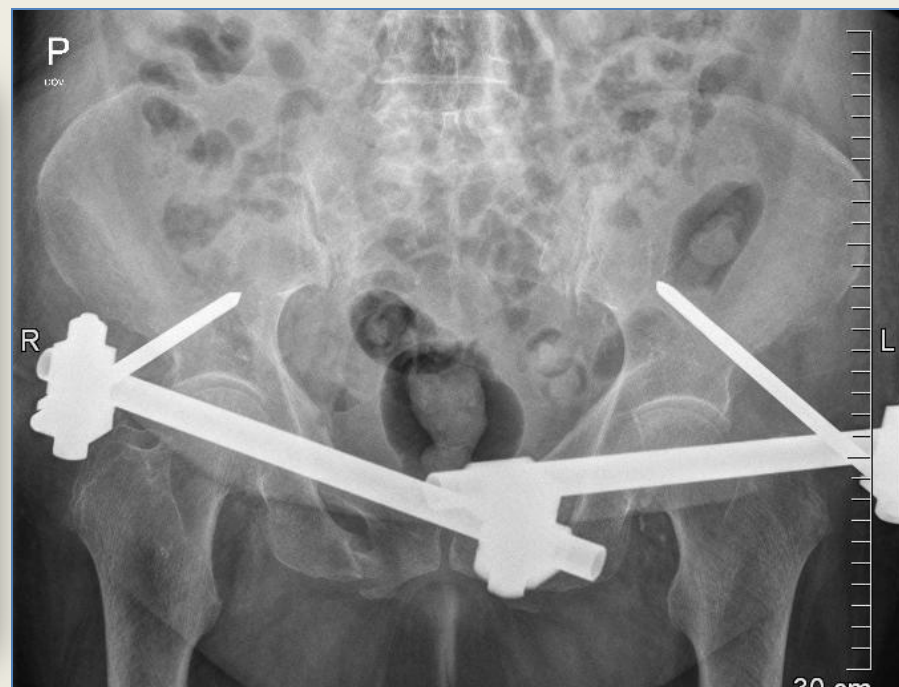
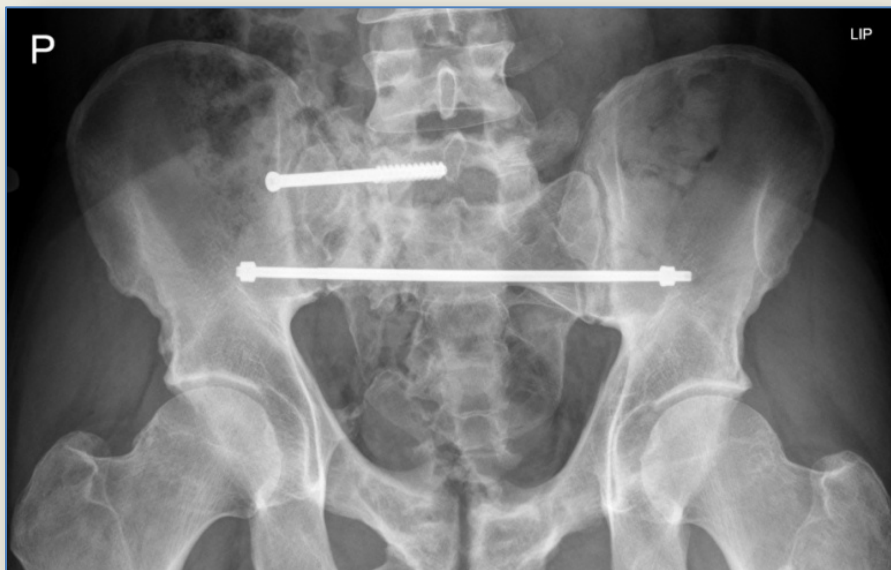
P. VANDERSCHOT (Leuven, Belgie)

Injury, Int. J. Care 38, 497-508, 2007



1.2013 – 8.2014 - 76 pacientů

	celkem	ZF	ZF + IS, tyč	MIPO	ORIF
pánev	52	6	3		2
acetabulum	24				11
Počet P+A	76				



Zlomeniny pánve mladí

Nutné síly k poranění pánevního kruhu kolem 10 000N

Vysokoenergetická poranění spojená s oběhovou nestabilitou, dalšími přidruženými poraněními.

Vyšetření – standardem celotělové CT u triáž pozitivních pacientů

Propracované principy stabilizace pánevního kruhu.



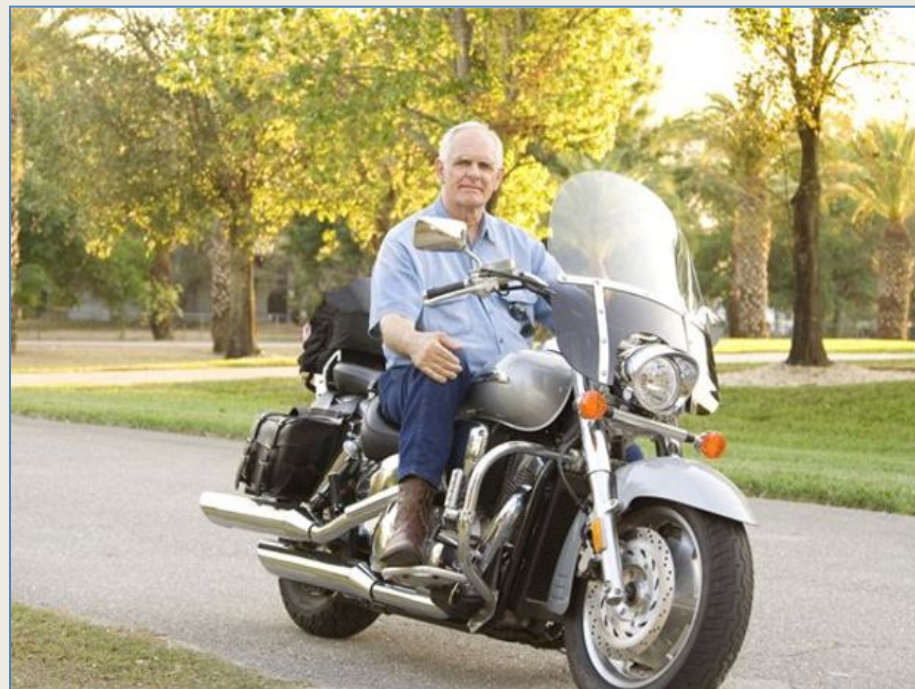
Zlomeniny pánve starší pacienti

anamnéza úrazu

Nízkoenergetické úrazy- pády – ze stoje, ze židle z lůžka
Nevýrazné příznaky – bolest v třísle, v kříži, lumbosakrální bolest
Nemožnost chůze , mobilizace !!



Vysokoenergetické úrazy



Zlomeniny pánve starší pacienti vyšetření

Rtg obtížné zhodnocení – přední segment x zadní segment
Kvalita obrazu, plynatost!!

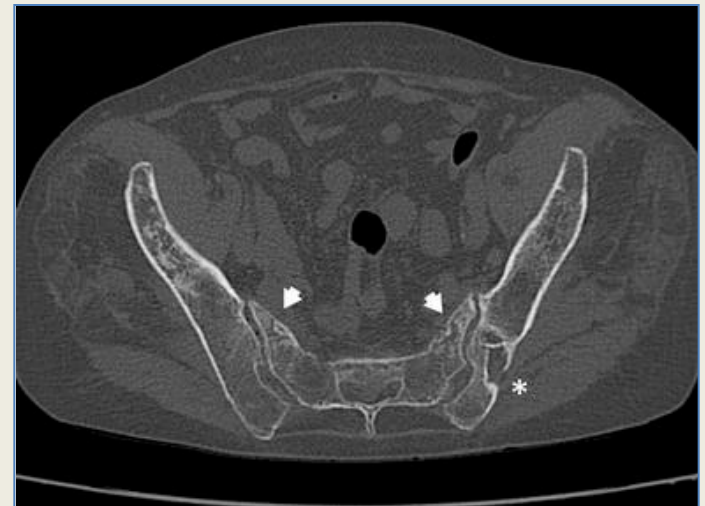


Zlomeniny pánve starší pacienti vyšetření

CT transverzální řezy na sakrum i rekonstrukce, vakuový fenomen
Bilaterální zlomeniny sakra s horizontální linií S1/2, jako suicide jumper fracture

Mnohdy až známka periostálního svalku, nebo dislokace po zátěži

NMR – odlišení low back pain x a pelvic pain, bone bruise v sakrálních křídlech- předzvěst insufficiency fractures

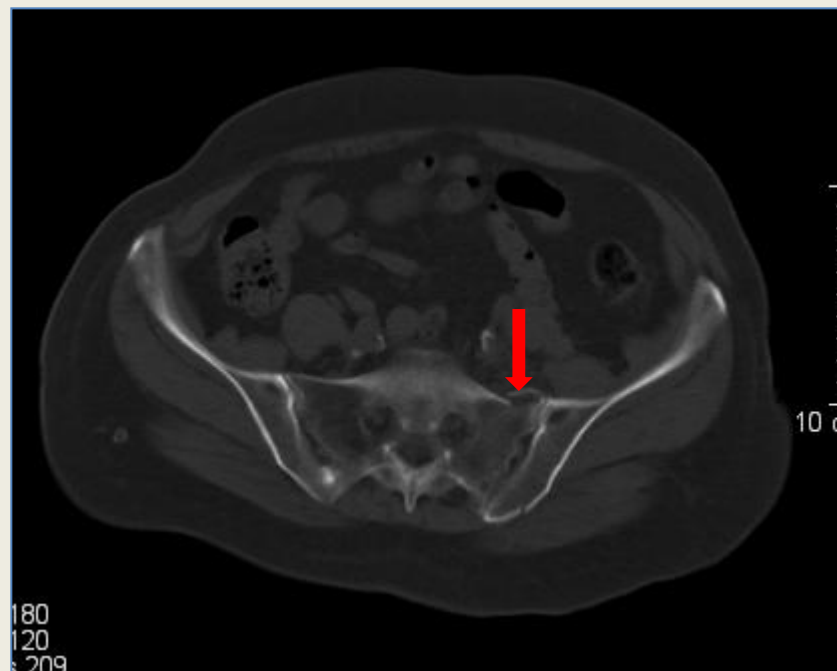


Zlomeniny pánve starší pacienti klasifikace

Tile A,B,C - mladší jedinci

osteoporotická pánev – poranění skeletu x ligamenta pevnější

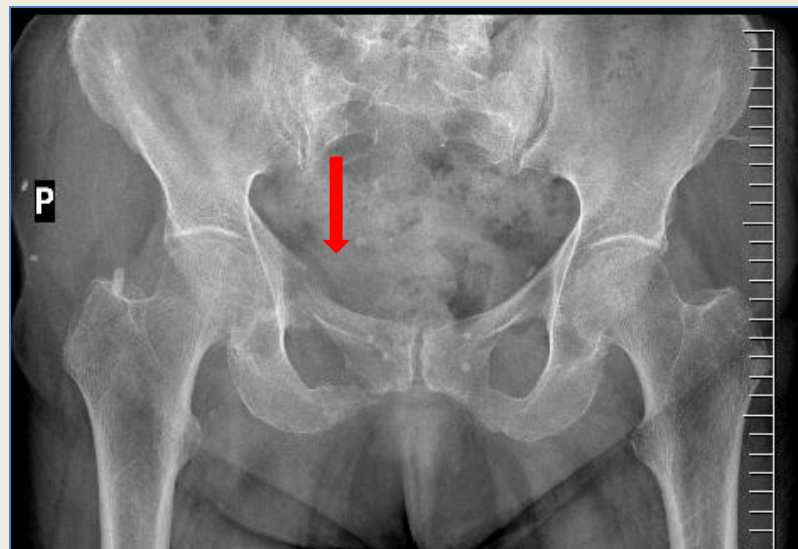
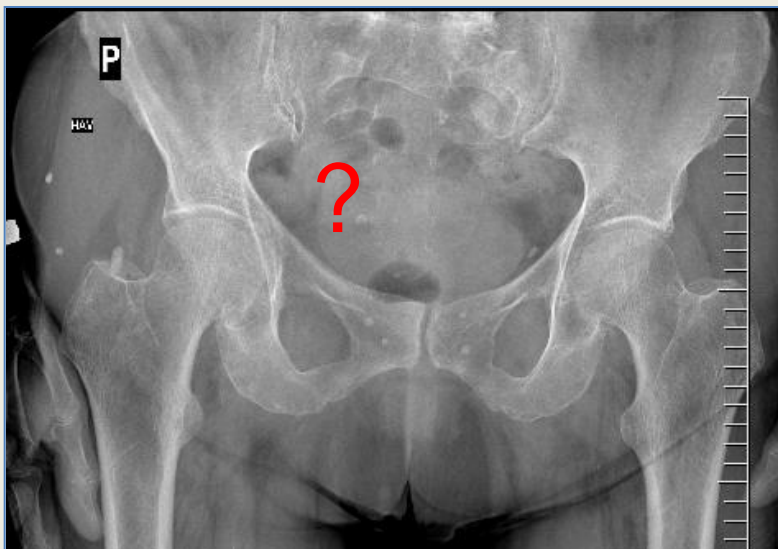
Podobnost u kompresních zlomení laterální násilí – dislokace ramének a komprese laterální části sakra



Zlomeniny pánve starší pacienti klasifikace

Vertikální nestabilita – C typ u mladších pacientů

Porotická pánev – ligamenta pánevního dna intaktní, zadní iliosakrální komplex intaktní – vznik postupně
minim dislokovaná fr. ramének stydké kosti a nedislokovaná fissura laterální části sakra – zátěží dislokace a instabilita.



Insufficiency fractures of the pelvis

„insuficientní zlomeniny“, „zlomeniny z přetížení“, „plíživé zlomeniny“

(podskupina stresových zlomenin)

Typickým pacientem je starší žena s osteoporózou, revmatoidní artritidou léčená kortikosteroidy. V anamnéze TEP či radioterapie. Vzácně - těhotné a kojící ženy.

Bolesti ve třísle a kyčli, kulhání, bolestivá chůze, low back pain, dráždění ischiadiku, močové problémy.

Typická je kombinace sakrálních a parasymfyzeálních obtíží. Bolesti mohou být nepravidelné, vše může probíhat i asymptomaticky. **Chybí úrazový děj!**

Zlomeniny pánve starší pacienti strategie léčby

Přesná diagnostika – RTG, CT

Zhodnocení stability pánevního kruhu

Krátkodobý pobyt na lůžku

Vertikalizace s odlehčením?

Opakované hodnocení bolestí a rtg snímků

Aktivní stabilizace pánevního kruhu



Zlomeniny pánve starší pacienti strategie léčby

1. Zlomeniny v předním segmentu bez postižení zadního komplexu
 - konzervativní
2. Zlomeniny dislokované v předním segmentu s nedislokovanou zlomeninou zadního komplexu – konzervativní
 - x přetrvávající bolesti - stabilizace
3. Dislokace v předním i zadním segmentu –stabilizace

Zlomeniny pánve starší pacienti možnosti stabilizace PS

Zevní fixace – uvolnění, tolerance
pacienta, iritace okolo pinů, stabilita
x naše dobré zkušenosti



Zlomeniny pánve starší pacienti možnosti stabilizace PS

Klasické dlahy, úhlově stabilní dlahy, pubické šrouby

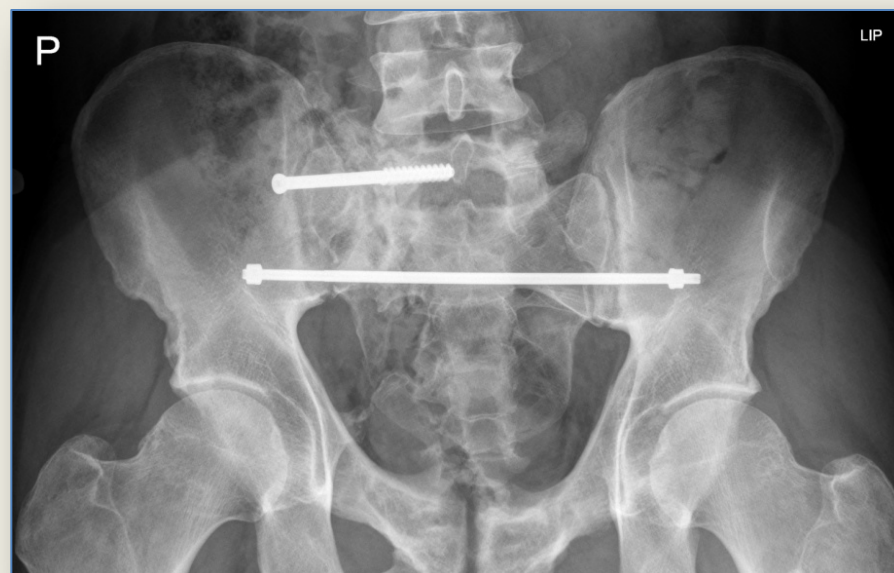


Zlomeniny pánve starší pacienti možnosti stabilizace ZS

Iliosakrální šrouby –podložka,
přes mediální rovinu sakra
pevnost!, augmentované šrouby

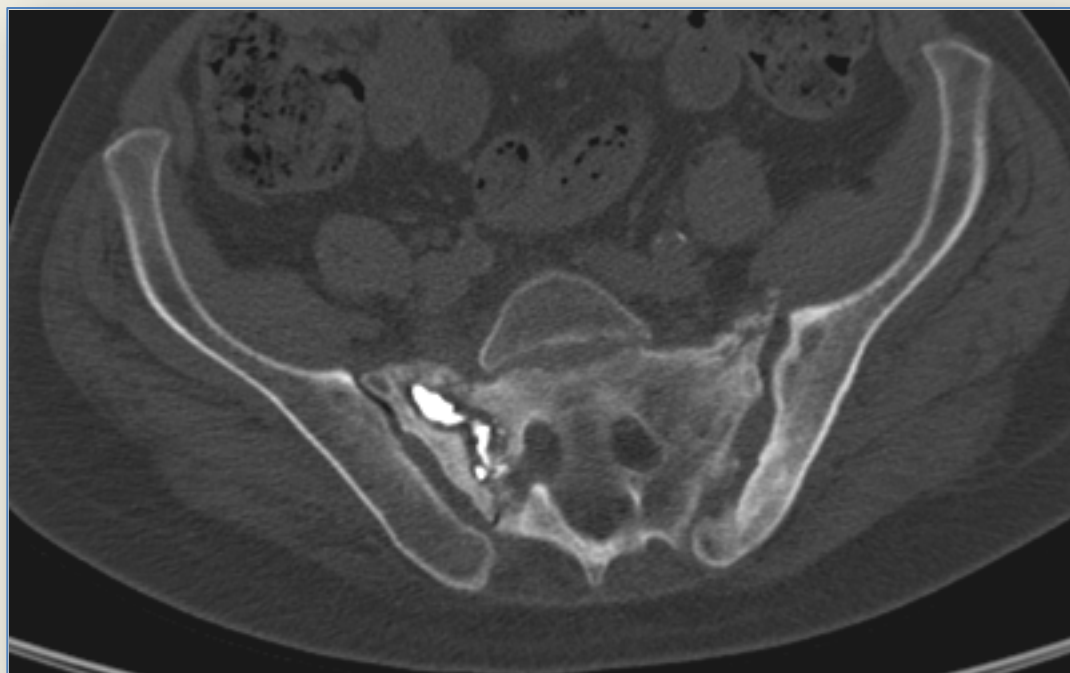


Transsakrální tyč



Zlomeniny pánve starší pacienti možnosti stabilizace ZS

Sakroplastika jednoduchý výkon, úleva od bolesti x neřeší
nestabilitu, následné výkony, hojení kostní



Sakroplastika a IS šroub

Žena 87 let, běžný pád, 1. snímek nejasný nález na raménku stydké kosti vpravo

Přetrvávající bolesti, upoutaná na lůžko, embolie plicní

Úrazový snímek

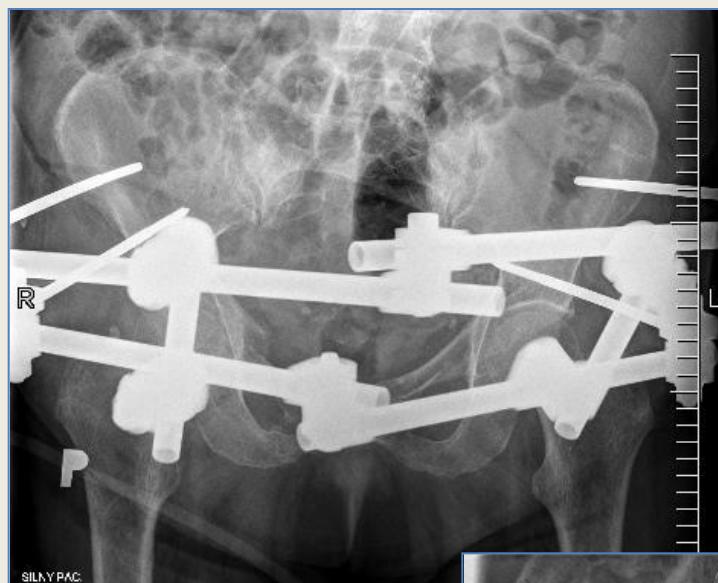


Po 3 měsících



Žena 87 let, běžný pád, 1. snímek nejasný nález na raménku stydké kosti vpravo

Cava filtr – operační stabilizace ZF na 8 tý



Žena 87 let, běžný pád, 1. snímek nejasný nález na raménku stydké kosti vpravo – 4 měsíce od ZF



Stabilní pánevní kruh,
bez bolestí
samostatná chůze s
hůlkou

ZÁVĚR

Většinou konzervativní léčba

Při přetrvávající bolesti opakované rtg kontroly

Aktivní přístup – možnosti stabilizace
pánevního kruhu

děkuji za pozornost

