



Trauma Dep. Of Medical Faculty of Masaryk University Brno
Trauma Hospital Brno, Czech republic



Srovnání výsledků léčby zlomenin distální tibie

MUDR. JAN TRÁVNÍK

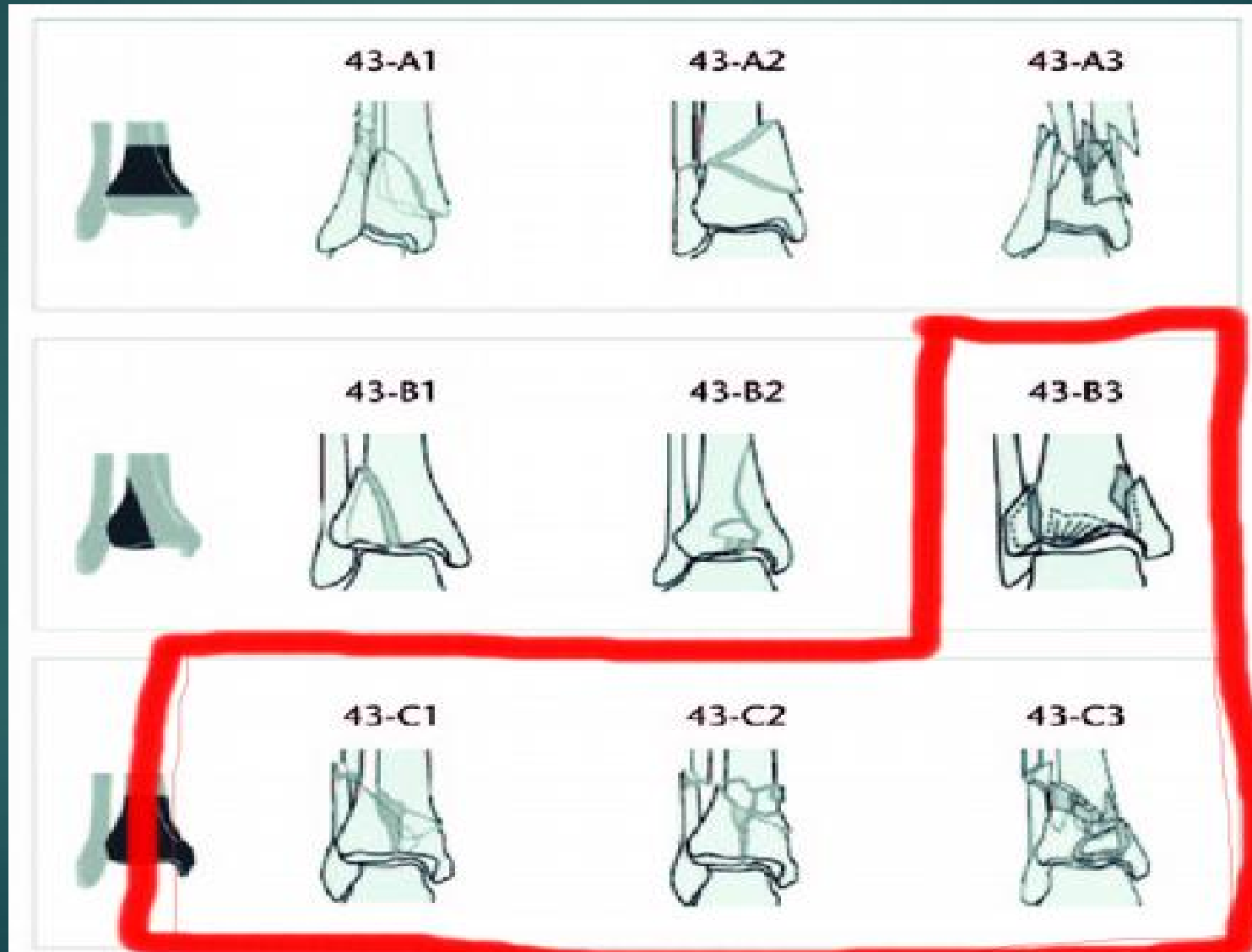
DOC. MUDR. RADEK VESELÝ, PH.D.

LÉKAŘSKÁ FAKULTA MASARYKOVI UNIVERZITY, BRNO

PŘEDNOSTA KLINIKY: DOC. MUDR. LIBOR PAŠA, PH.D.

ÚRAZOVÁ NEMOCNICE V BRNĚ (ÚN)

Charakteristika souboru



Zlomeniny pilonu ošetřené v ÚN 2012 - 2015

	Zevní fixátor		Dlahová OS	Součet
Počet	75	↓	67	142
Průměrný věk	34 (18 – 65)	↑	45 (19-86)	40 (18-86)
AO 43 B3	9	↑	11	20
AO 43 C1	12	↑	13	25
AO 43 C2	31	↓	25	56
AO 43 C3	23	↓	18	41
Polytrauma (ISS > 16)	21	↓	2	23
Otevřené zlomeniny	30		4	34
Paklouby	10 (13%)	=	9 (13%)	19 (13%)
Konverze na ORIF	52 (70%)			
Konverze na fixátor			11 (16%)	

Charakteristika pakloubů

	Paklouby pilonu	Zlomeniny pilonu
Počet	19 (13,4%)	142
Průměrný věk	48,5 (23 – 62)	40 (18-86)
B: C1 : C2 : C3	2:3:4: 10	30:13:25:18
Zavřené : otevřené	14:5 (22%)	108:34 (28%)
Výsledný rozsah pohybu	8-0-26	14-0-36
Pouřazová atróza	82%	43%

Výskyt paklobů ve vztahu k typu zlomeniny

Typ zlomeniny	Počet paklobů vzniklých po primárním použití ZF	Pakloby vzniklé po použití dlahové OS
B3	2/9 (22%) oba ISS > 16	0/11 (0%)
C1	2/12 (16%) významné poškození měkkých tkání, ISS > 16	1/13 (8%)
C2	2/31 (6%)	2/25 (8%)
C3	4/23 (17%)	6/18 (33%)

První kazuistika

Muž, 56 let, pád z kola, druhotný transfer do ÚN z pracoviště nižšího typu

Úrazové RTG



zavřená C3 zlomenina, otok měkkých tkání

Po instalaci zevního fixátoru



Přemostňující ZF instalován 16 hodin od úrazu

12 dní od úrazu



Konverze na dlahovou OS

10 měsíců



Atrofický pakloub

11 měsíců



Spongioplastika defektu

24 měsíců od úrazu



Zhojená zlomenina

32 měsíců od urazu



Poúrazová artróza, ROM 5-0-30,

Druhá kazuistika

33 let, muž, pád při motokrosu – monotrauma

Úrazové RTG



Zlomenina typu C3, otok měkkých tkání, bez NC alterace

Po zákroku



Mini OS + přemostující ZF, operace 6 hodin od operace

3 měsíce od úrazu



10 týdnů od úrazu ZF sejmuto pro pin track infekci, + 4 týdny sádrová dlaha

4 měsíce od úrazu



Konverze na LCP dlahu
Autoštěpy defektu

24 měsíců od úrazu

32 měsíců od úrazu



Extrakce materiálu, 15° varus
deformita, poúrazová atróza,
ROM 10-0-10

4 měsíce po déze TC kloubu, klinicky
bez bolesti,

Třetí kazuistika

Muž, 30 let, nehoda kolo x automobil, sekundární převoz do ÚN,
Narkoman na pervitinu, HepC, diabetes na insulinu

Úrazové RTG



C2 zlomenina, otok měkkých tkání, bez NC alterace

10 dní po úrazu



Operační výkon 16 hodin po úraze, přemostující ZF + Ki dráty ke korekci postavení.

6 týdnů



Pin tract infekce – sádrová dlaha

8 měsíců



Minimální spolupráce pacienta,
Výrazná varus deformita,
Nekróza kůže lat. kotníku

9 měsíců



Přemostující ZF ke korekci
Deformity a ke zhojení kožního
defektu

10 měsíců



Zhojení měkkých tkání

11 měsíců



Ostetomie tibie, stabilizace LCP
Dlahou, autoštěpy.
Laterálně osteotomie fibuly

16 měsíců



Kožní infekce, extrakce materiálu
Finální rozsah pohybu 10-0-20,

Závěr

- ⌘ ZE 142 ZLOMENIN PILONU DOŠLO KE VZNIKU PAKLOUBU V **19** (13,4%)
 - 17 ATROFICKÝCH PAKLOUBŮ (VĚTŠINA)
- ⌘ 14 PAKLOUBŮ VZNIKLO ZE ZLOMENIN TYPU C2 A C3
- ⌘ VYŠŠÍ ZASTOUPENÍ PAKLOUBŮ U C2 A C3 ZLOMENIN (8) PRIMÁRNĚ OŠETŘENÝCH ORIF
- ⌘ U 82% PACIENTŮ DOŠLO KE VZNIKU POÚRAZOVÉ ARTRÓZY

Děkuji za pozornost

