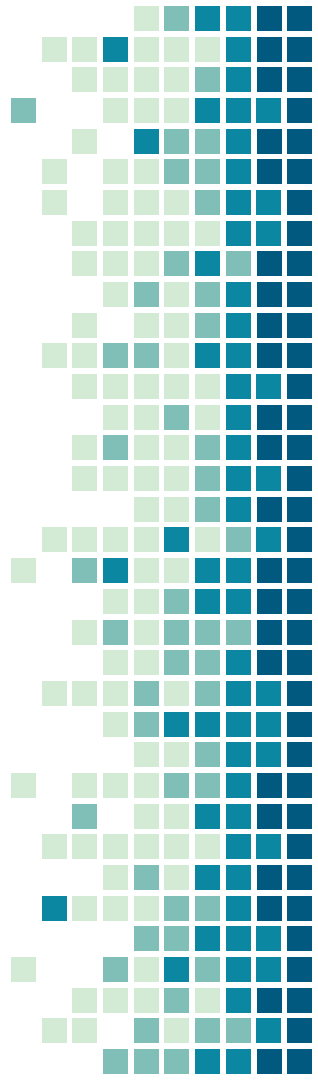


## ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΟΣΤΕΟΣΥΝΘΕΣΗ ΠΥΕΛΙΚΟΥ ΔΑΚΤΥΛΙΟΥ- ΜΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗ ΖΩΤΙΚΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ

\*Χριστοφορίδης Χρήστος\*, Μανώλης Νικόλαος, Σαράντης Μιχαήλ,  
Μηλαράς Χρήστος, Λεπέτσος Παναγιώτης, Μαχαιράς Γεώργιος

Δ' Ορθοπαιδικό Τμήμα, ΚΑΤ Γενικό Νοσοκομείο Αττικής, Αθήνα



## Εισαγωγή

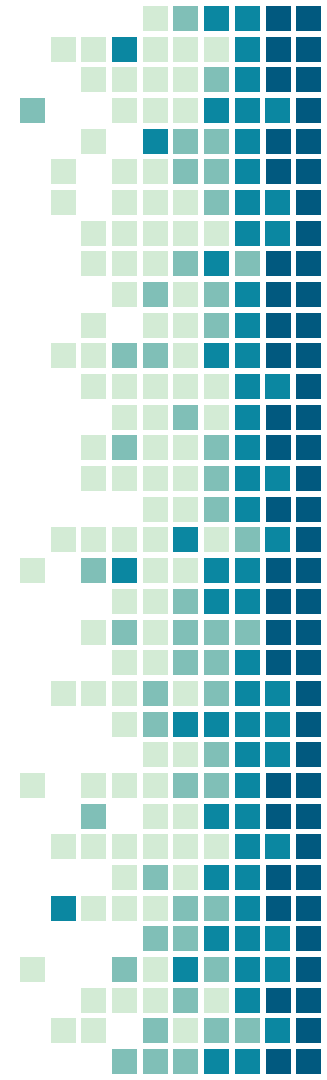
Από το 1970 όπου άρχισαν να χρησιμοποιούνται ευρέως οι συσκευές εξωτερικής οστεοσύνθεσης για την σταθεροποίηση των ασταθών καταγμάτων του πυελικού δακτυλίου τα ποσοστά θνησιμότητας στους πολυτραυματίες με ασταθή κατάγματα της πυέλου μειώθηκαν κατά ένα πολύ μεγάλο ποσοστό (10% από 87%)

## Σκοπός

Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι να τονιστεί η σημασία της συσκευής εξωτερικής οστεοσύνθεσης στην αντιμετώπιση του πολυτραυματία με ασταθή κατάγματα του πυελικού δακτυλίου μέσω της ανασκόπησης της σύγχρονης βιβλιογραφίας.

## Υλικό

Αξιοποιήθηκε ξενόγλωσση βιβλιογραφία σχετικά με την εφαρμογή συσκευών εξωτερικής οστεοσύνθεσης του πυελικού δακτυλίου όπως και η δική μας εμπειρία στο Δ' Ορθοπαιδικό τμήμα του ΓΝΑ-ΚΑΤ.



## Μέθοδος

Πραγματοποιήθηκε ανασκόπηση της βιβλιογραφίας μέσω των ηλεκτρονικών βάσεων δεδομένων PubMed, Google Scholar, Cochrane Library και Elsevier για την τελευταία οκταετία (2010-2018) με λέξεις κλειδιά όπως “Pelvic External Fixation” “Hoffman Ex-Fix in Pelvic Injuries”, “Ex-Fix In Multitrauma”, etc.

## Αποτελέσματα

Η χρήση των συσκευών εξωτερικής οστεοσύνθεσης πυελικού δακτυλίου αποτελεί μέρος της αναζωογόνησης του πολυτραυματία ασθενή με ασταθή κατάγματα της πυέλου. Η κύρια ένδειξη για την τοποθέτηση της εξωτερικής οστεοσύνθεσης της πυέλου αποτελεί ο αιμοδυναμικά ασταθής ασθενής με σταθερή υπόταση < 90 mmHg (σταδίου III/IV της αιμορραγικής καταπληξίας), διάσταση της ηβικής σύμφυσης, ρήξη του οπίσθιου οστεοσυνδεσμικού συστήματος που εμφανίζεται ως ιερολαγόνιου κάταγμα η και εξάρθρωμα ή κάταγμα του ιερού οστού. Με το άνοιγμα του πυελικού δακτυλίου μπορεί να προκύψει αιμορραγία από το οπίσθιο πυελικό φλεβικό πλέγμα και ενίοτε από τους κλάδους της έσω λαγόνιας αρτηρίας. Υπάρχουν διάφοροι τύποι εξωτερικής οστεοσύνθεσης όπως η C-Clamp, η Hoffman-λαγονίου ακρολοφίας (High Pin Placement) και η υπερκοτυλιαία (Low Pin Placement).

## Συμπέρασμα

Η εξωτερική οστεοσύνθεση του πυελικού δακτυλίου αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της αναζωογόνησης του αιμοδυναμικά ασταθής πολυτραυματία ασθενή με ασταθή κατάγματα της πυέλου. Ο ορθοπαιδικός χειρουργός θα πρέπει να είναι εκπαιδευμένος και σε ετοιμότητα για την αντιμετώπιση των ιδιαίτερα απαιτητικών αυτών κακώσεων αποτελώντας μέρος της ιατρικής ομάδας που θα συμβάλλει στην σταθεροποίηση του βαρέως πάσχοντος αυτού ασθενούς

