

KONTROLA DINAMIZACIJE KOD NESTABILNIH INTERTROHANTERNIH PRELOMA

Dragan Stokić¹, Bogosavljević Miodrag¹, Ljubiša Marinković¹, Zoran Pavlov¹,
Dragoljub Stanojlović¹, Tanja Zecevic-Lukovic², Ristić M. Branko³,

¹Ortopedsko odeljenje, MC Požarevac

²KC Kragujevac

³Klinika za ortopediju i traumatologiju, KC Kragujevac

SAŽETAK

Uvod: Nekontrolisana dinamizacija kod nestabilnih intertrohanternih preloma (IT) sa značajnom medijalnom i zadnjom kominucijom dovodi do značajne impakcije i skraćenja vrata femura i donjeg ekstremiteta. To se, pre svega, odnosi na IT prelome sa reverznom ili transverzalnom prelomnom linijom. U literaturi se ovom problemu poslednjih godina daje sve veći značaj.

Cilj rada je da se uporede svojstva dve varijante dinamičkog ugaonog implantata u kontroli dinamizacije preloma kod nestabilnih intertrohanternih preloma butne kosti.

Metod: U prospektivnoj studiji koja je obuhvatala 1115 preloma proksimalnog femura, praćen je 61 pacijent sa IT prelomom sa reverznom ili transverzalnom linijom. Svi pacijenti lečeni su operativno i prelom je fiksiran istim tipom implantata u dve varijante: DHS-YU-S implantat sa stadardnom dužinom rigidnog dela od 40 mm i DHS-YU-I implantat, koji ima rigidni deo implantata individualizovan prema transverzalnom promeru proksimalnog femura.

Rezultati: Šest meseci posle operacije svi prelomi su zarasli. Medijalizacija i skraćenje ekstremiteta je značajno manje u grupi pacijenata kod kojih je prelom fiksiran DHS-YU-I implantatom, kod kojeg je preoperativno individualizovana dužina rigidnog dela implantata.

Zaključak: Kontrola dinamizacije kod nestabilnih intertrohanternih preloma je od bitnog značaja u fiksaciji intertrohanternih preloma femura da bi se postigao poželjan funkcionalni rezultat. U radu je prikazan jedan od mogućih načina da se ona ostvari kontaktom rigidnog dela implantata i medijalnog korteksa proksimalnog fragmenta butne kosti.