Osteosyntézy zlomenin patní kosti

Možnosti léčby v KN Liberec a.s.

Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Gruntová Michaela
Hradecká Lucie

* Epidemiologie

Zlomeniny patní kosti představují asi 2% všech zlomenin.

Muži jsou postiženi 10x častěji než ženy.

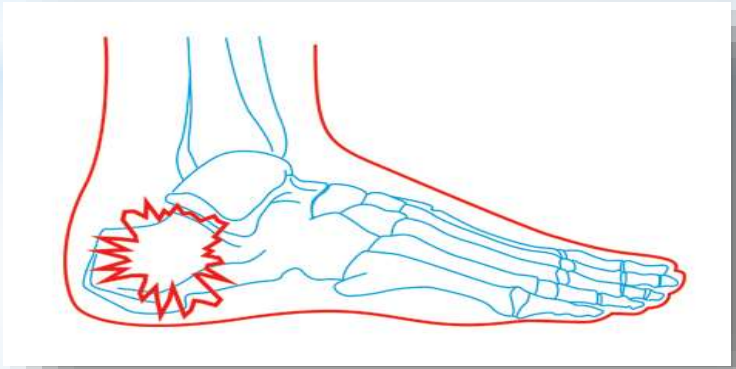
Většina zlomenin je u lidí v produktivním věku – problém **medicínský a socioekonomický**.

Mechanizmus úrazu

Nejčastější příčina – pád či doskok z výšky na natažené dolní končetiny.

V 10 – 15% případů bývá spojena se zlomeninou bederní páteře

Lomná linie je vždy závislá na pozici nohou v době nárazu



* Anatomie

T

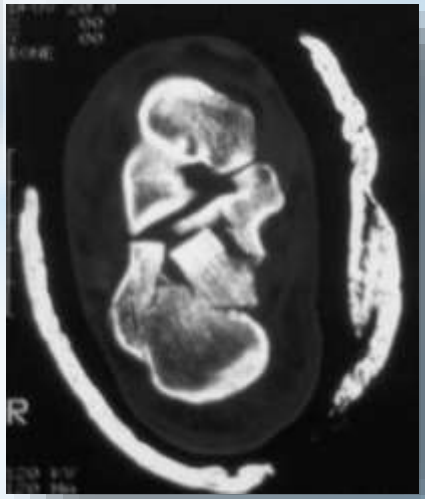
Obr. 2.
Patní kost – pohled shora ***P, M, A****- kloubní plochy subtalárního kloubu*
T *– tuber calcanei*

Diagnostika

klinika:
bolestivost v oblasti paty, hematom, otok měkkých tkání

RTG:
extrartikulární zlomeniny
intraartikulární zlomeniny

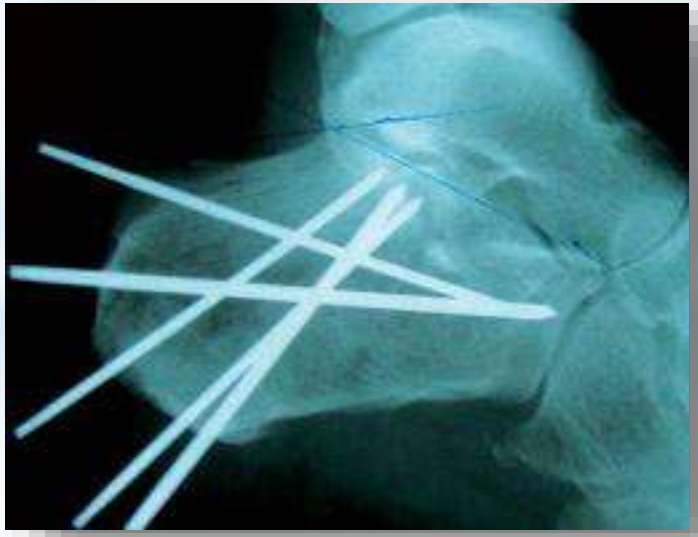
CT-předoperačně
/vodítko pro zvolení léčebného postupu/



* Druhy osteosyntéz

Fixace za pomoci K-drátů

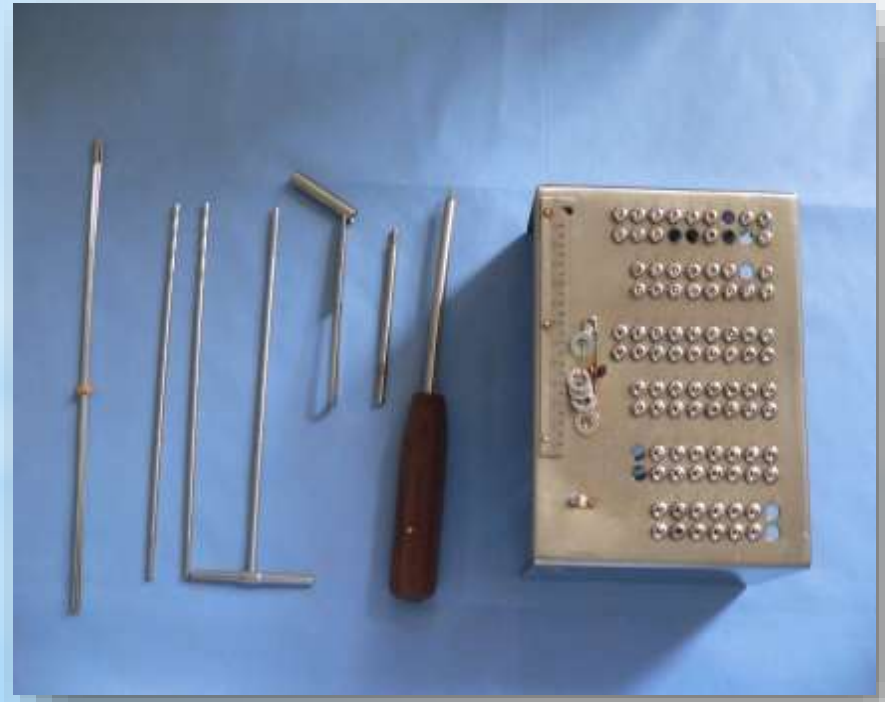
Od této metody se pomalu ustupuje,
riziko osteomyelitidy, nestabilní impantát.



* Druhy osteosyntéz

Osteosyntéza pomoci jednotlivých šroubů

šrouby P1,P5, kanalizované šrouby

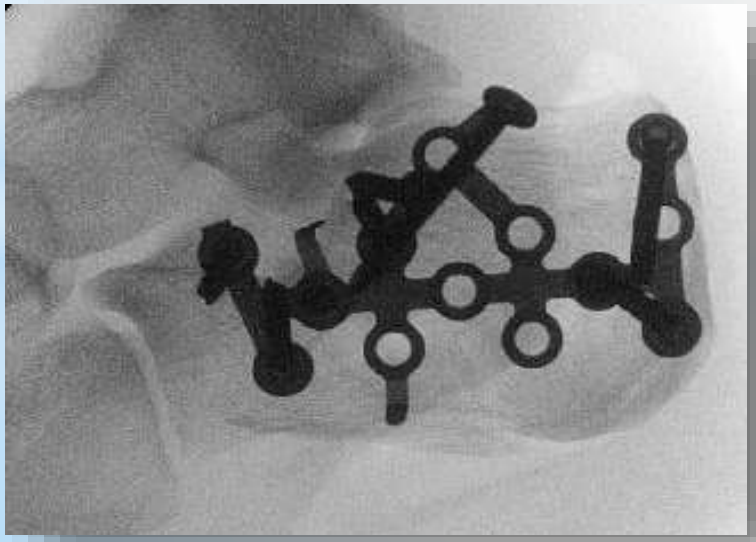


* Druhy osteosyntéz

Dlahová technika

Používaná v KN Liberec od roku 2007.
Možné využití u víceúlomkových a dislokovaných zlomenin.
Úhlově stabilní implantát.

Patní dlaha Synthes 3,5



* Druhy osteosyntéz

hřebování

Novinka, používání od roku 2014.

* Příprava pacienta na op.sále

poloha na boku neoperované strany

neoperovaná končetina pokrčena v koleni

operovaná končetina je uložena v mírném pokrčení na podložním kvádru

velký důraz se klade na prevenci otlaků

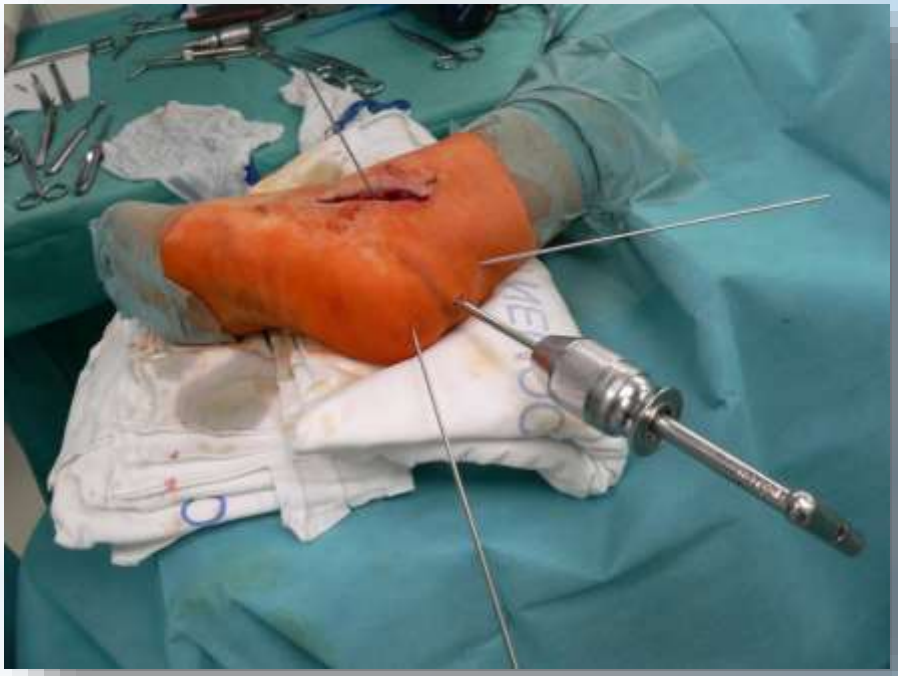
Příprava pacienta na op.sále

operace se provádí v bezkreví za pomoci turniketu

transparentní nástavec

* Repozice zlomeniny

pomocí K.drátů, Schanzových šroubů, repozičních kleští…



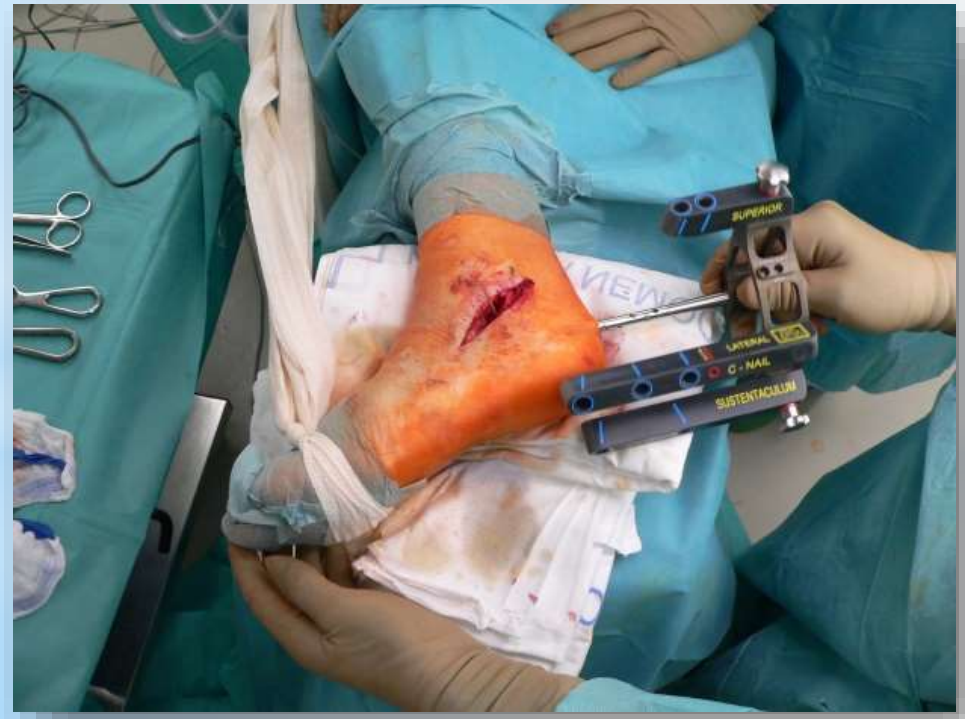
* Vlastní hřebování

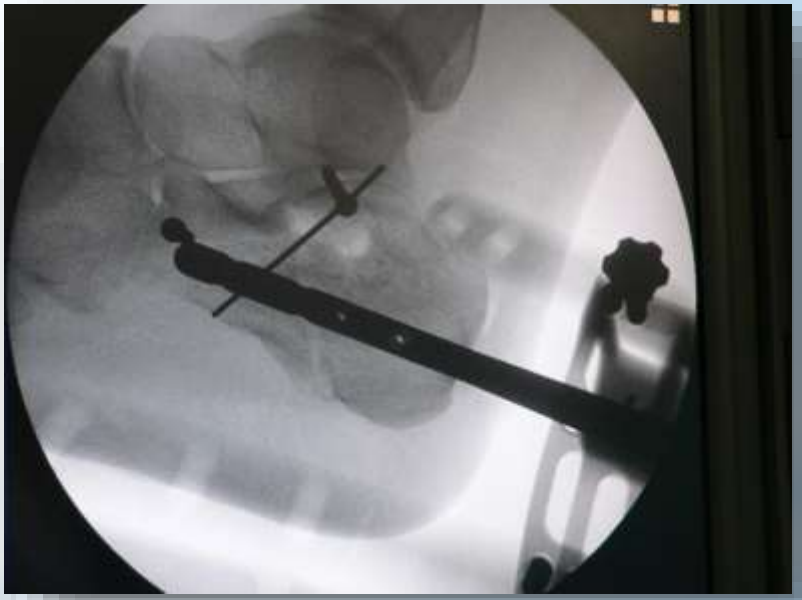
Zavedení hřebu pod úponem Achillovy šlachy 1cm

Pod RTG kontrolou zaveden vodící drát,
přes ochranné pouzdro se vyvrtá frézou otvor pro vlastní hřeb.

* Zavedení hřebu

Lehkým tlakem zavedeme hřeb do připraveného otvoru.



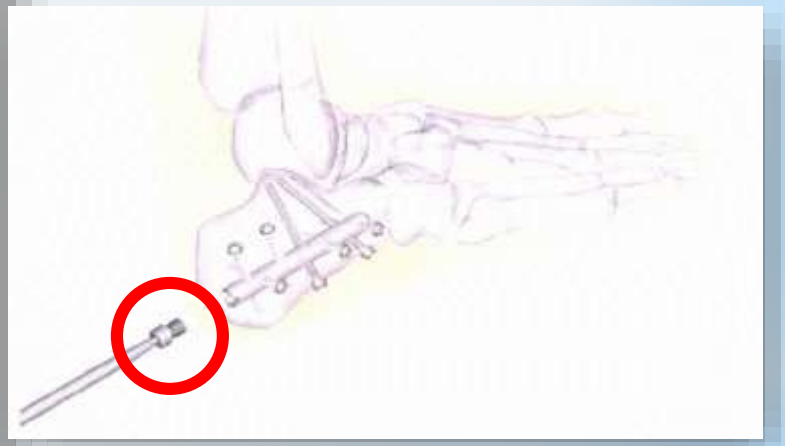


Zajištění hřebu

Hřeb se zajistí šrouby, které jsou zavedeny přes cílící ramena

Zajištění hřebu

Po závěrečné rtg. kontrole, operatér hřeb uzamyká zátkou.



Ukončení operačního výkonu

Operační rána se uzavírá v anatomických vrstvách.

Redonův drén

Elastická bandáž

Následná péče a rehabilitace

Hospitalizace cca 2-3dny

Začátek rehabilitace první pooperační den

Částečná zátěž 6-8 týdnů po operaci

Nášlap a plné zatížení od 8. – 12. týdne

*Závěr

Pro instrumentářky:

Během několika málo let došlo k významnému vývoji implantátů pro zlomeniny patní kosti, kdy K-dráty jsou nahrazeny sofistikovanějšími implantáty jako jsou dlahy a hřeby.
Pro nás instrumentářky to znamená dokonalou znalost instrumentárií a implantátů.

Ošetřování zlomenin patní kosti je nepochybně složitá problematika, kde případné komplikace a jejich následky mohou být velmi závažné.
Proto by měla být péče centralizována do specializovaných center zabývajících se traumatologií pohybového aparátu, kde je možno řešit i případně vzniklé komplikace.

* Děkuji za pozornost…

* Použitá literatura

Jan Pazour:

Osteosyntéza nitrokloubních zlomenin patní kosti

Symptomatologie a ošetřování zlomenin patní kosti

Základy anatomie 1. Obecná anatomie a pohybový systém – Miloš Grim, Rastislav Druga
Zlomeniny patní kosti – Jiří Stehlík, Jan Štulík
Atestační práce Dlahová osteosyntéza nitrokloubních zlomenin patní kosti - Jan Pazour