



KOMPLIKOVANÉ HOJENÍ ZLOMENINY PAČNÍ KOSTI

M. Reška, J. Konečný

I.chirurgická klinika LF MU a FN u svaté Anny v Brně

Přednosta Prof. MUDr. I. Čapov, CSc.



IX. MEZINÁRODNÍ KONGRES ÚRAZOVÉ CHIRURGIE A SOUDNÍHO
LÉKAŘSTVÍ, 14. – 15. září 2017, Mikulov

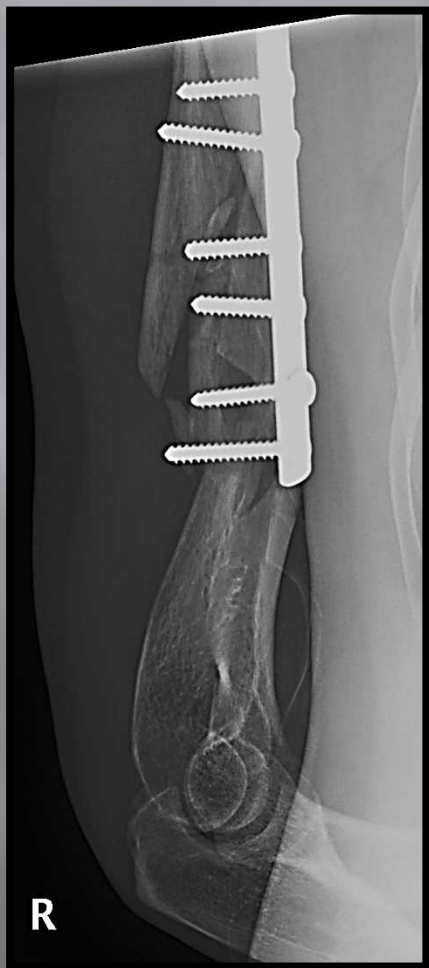
Kazuistika – muž, nar. 1982

- ▣ 11/2015 operace zlomeniny diafýzy pravé pažní kosti extra muros
- ▣ 24.11.2015 první kontrola u nás
- ▣ Nabídnuta revize, odmítl



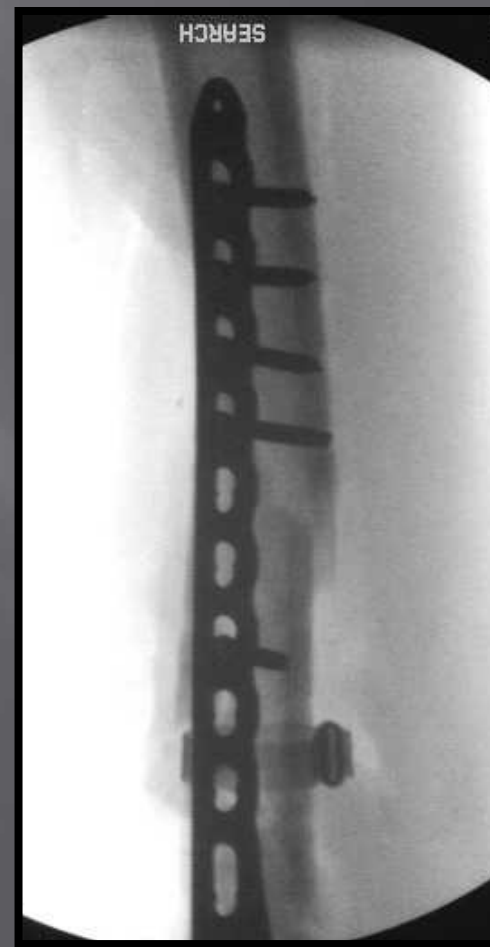
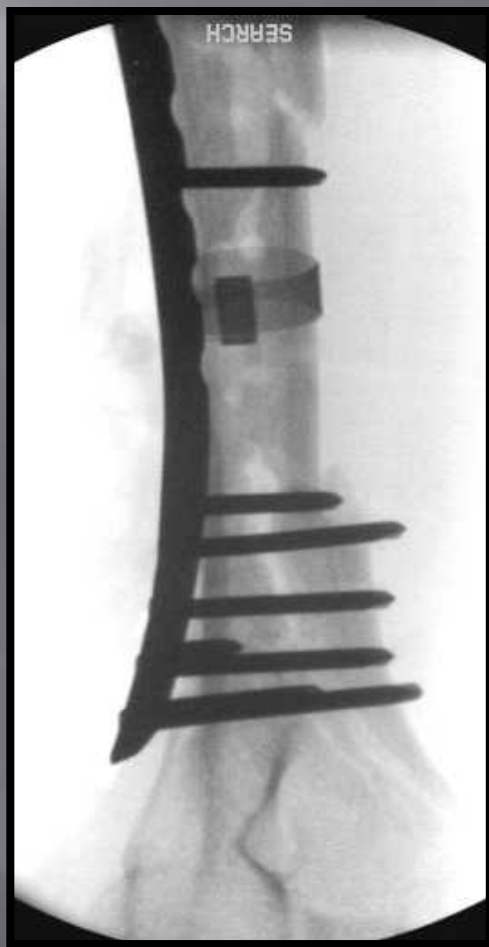
Ambulantní sledování

- ▣ Kontrola 2.2.2016
- ▣ Kontrola 13.2.2016



1. hospitalizace (13.2. – 3.3.2016)

- ▣ Vyjmutí kovu, revize n. radialis
- ▣ OS LCP 3,5



Průběh

- ▣ 1.3.2016 paréza n. radialis l. dx.
 - Z rány vypuštěn hematoma – příčina útlaku ?
- ▣ Dimise 3.3.2016
- ▣ EMG – paréza n. radialis vpravo s postižením ramus superficialis
- ▣ Při ambulantních kontrolách se objevuje sekrece z rány



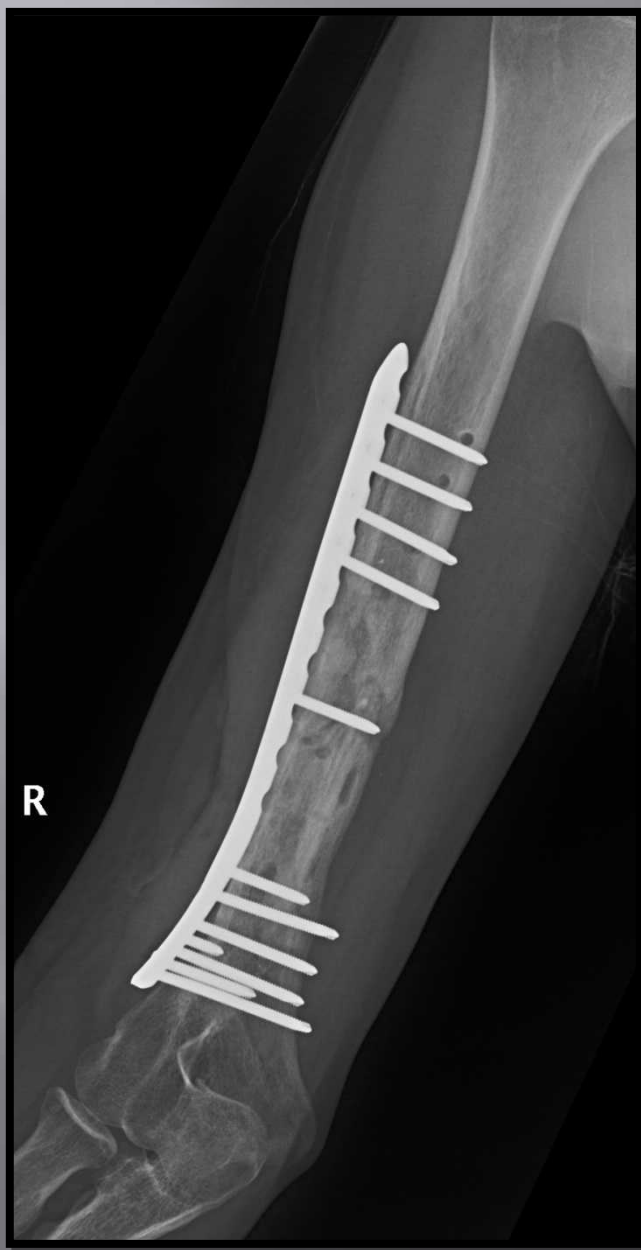
2. hospitalizace (14.3. – 8.4.2016)

- ▣ Kultivace – Staphylococcus koaguláza negativní
- ▣ 15.3.2016 - revize, naložení podtlakového systému (NPWT)
- ▣ 18.3.2016 - revize, výměna NPWT
- ▣ 22.3.2016 - revize, výměna NPWT
- ▣ 31.3.2016 - revize, výměna NPWT
- ▣ 5.4.2016 - revize, resutura (sterilní stěry)
- ▣ 8.4.2016 - dimise, známky reinervace n. radialis

3. hospitalizace (6.6. – 8.7.2016)

- ▣ Opět sekrece z rány, kanálek k cerklážní pásce
- ▣ Kultivace – Staphylococcus koaguláza negativní
- ▣ Nasazen Linezolid na 4 týdny
- ▣ 8.6.2016 - revize, extrakce cerkláže, NPWT
- ▣ 15.6.2016 - výměna NPWT
- ▣ 21.6.2016 - výměna NPWT
- ▣ 27.6.2016 - výměna NPWT
- ▣ 7.7.2016 - revize, resutura (sterilní stěr)
- ▣ 8.7.2016 dimise, n. radialis plně reinervován

Ambulantní kontroly



Ambulantní kontroly (9/2016)

- ▣ Po 2 měsících bez reakce, známky konsolidace
- ▣ Klinicky i subjektivně bez potíží, bez sekrece



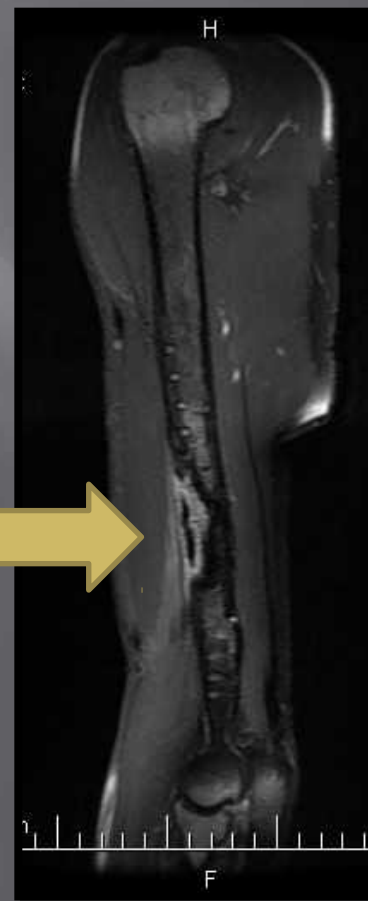
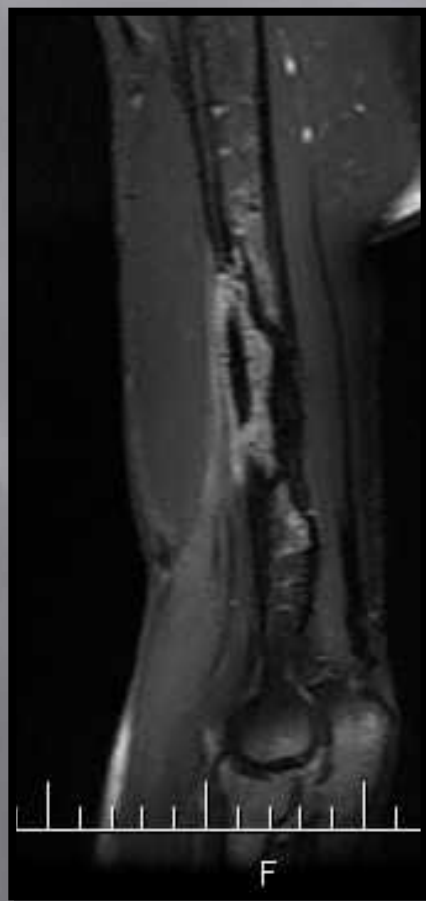
4. hospitalizace (28.11. – 2.12.2016)

- ▣ Opět píštělka
serosní sekrece
sterilní stěr
- ▣ 30.11.2016 kompletní
odstranění implantátu
 - ▣ Bez nálezu sekvestru
či infektu, jen chron.
granulace píštěle



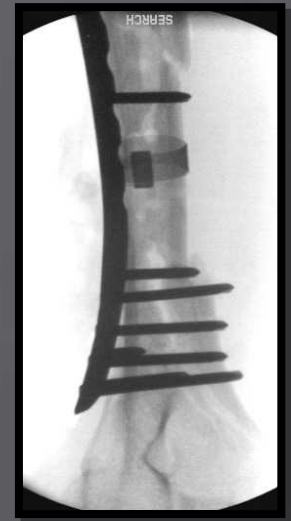
Ambulantní kontroly

- ▣ Subj. bez potíží, plná hybnost i funkce PHK
- ▣ Známky konsolidace na RTG
- ▣ Od března 2017 opět drobná fistulace ➡ MR



5. hospitalizace (22.5. – 26.5.2017)

- ▣ Na základě MR indikace k revizi
 - ▣ Sekvestr zřejmě v místě interfragmentu pod cerklážní páskou
- ▣ 23.5. revize
sekvestrektomie
PerOssal + Genta



Ambulantní kontroly (6/2017)

- ▣ Subj. bez potíží
- ▣ Lokálně klidné
- ▣ Plně zatěžuje
- ▣ 17 měsíců od úrazu
- ▣ RTG – prohojeno
- ▣ Konečně !



Ale ... 2.8.2017

- ▣ Na zahrádce
se jen opřel
o loket ...



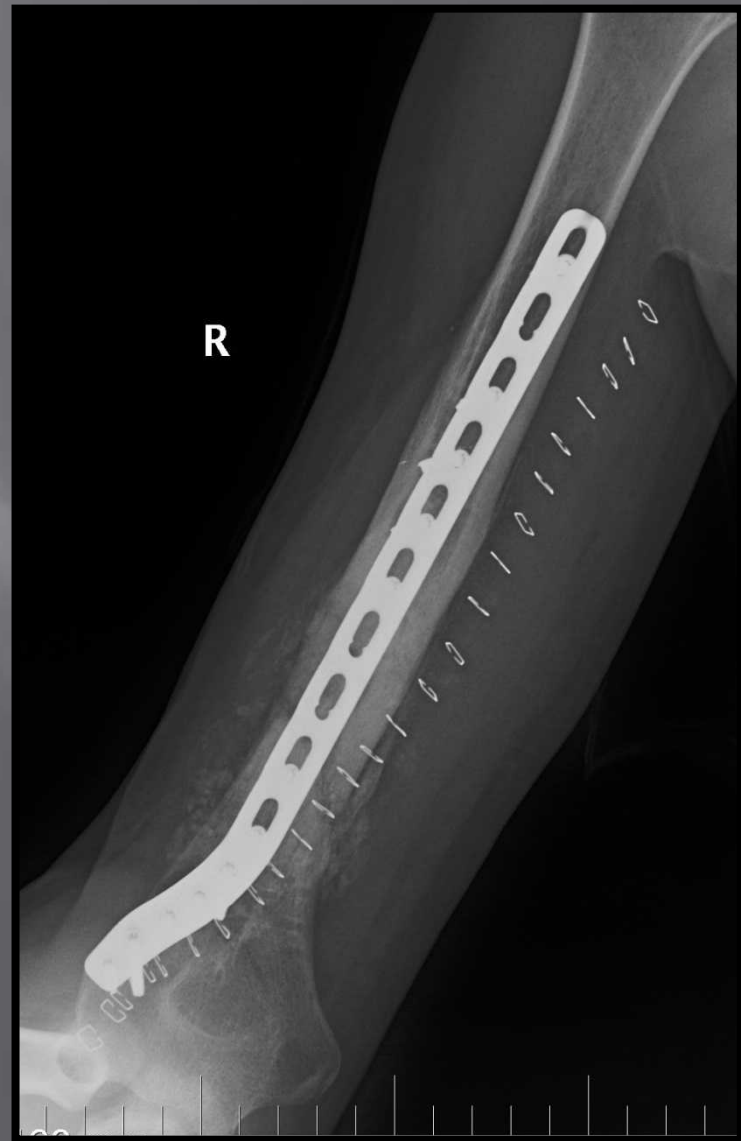
6. hospitalizace (17.8. – 21.8.2017)

- ▣ Zadní přístup, revize, extraartikulární LCP
- ▣ PerOssal



Zatím poslední kontrola

- ▣ Neurocirkulace v normě
- ▣ Rána p.p.i.
- ▣ Subj. „spokojen“



Závěr - diskuze

- ▣ Krátká dlaha při primární operaci?
- ▣ Brzy odstraněný redon – hematoma?
- ▣ Avitální interfragment či příliš dotažená cerklážní páska?
- ▣ Volba implantátu?
- ▣ Problematická spolupráce pacienta?
- ▣ Po 22 měsících opět na začátku...