

Ocena częstości występowania powikłań leczenia złamań trzonów kości przedramienia elastycznymi prętami śródszpikowymi u dzieci i młodzieży

Szymon Stec, Michał Wilczyński, Rafał Kreft, Oliwier Sygacz, Andrzej Ciszewski, Łukasz Matuszewski
Klinika Ortopedii i Rehabilitacji Dziecięcej, Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie

Wstęp. Złamania trzonów kości przedramienia stanowią drugą pod względem liczebności grupę obrażeń narządu ru- chu u dzieci, zaraz po urazach ich części dalszej. Najczęściej do złamań trzonów kości przedramienia u dzieci dochodzi w mechanizmie pośrednim. W leczeniu złamań trzonów kości przedramienia u dzieci dążymy do uzyskania zrostu, pra- widłowej długości i osi obu kości przedramienia. Złamania trzonów kości przedramienia można leczyć bezoperacyjnie, w opatrunku gipsowym, jak i operacyjnie. U dzieci, najczęściej stosowaną metodą operacyjną jest zamknięta repozycja oraz stabilizacja śródszpikowa za pomocą prętów TEN. W trakcie leczenia należy pamiętać o możliwości powikłań.

Cel. Celem pracy jest analiza najczęściej występujących późnych powikłań złamań trzonów obu kości przedramienia u dzieci w odniesieniu do metody leczenia.

Materiał metoda. Retrospektywny przegląd dokumentacji pacjentów z Oddziału Ortopedii Dziecięcej. Badanie objęło 126 dzieci w wieku 3–17 lat, hospitalizowanych z powodu złamania trzonów obu kości przedramienia w Oddziale Ortope- dii Dziecięcej w latach 2016–2022. Analiza objęła rodzaj oraz częstość występowania powikłań w odniesieniu do metody leczenia operacyjnego.

Wyniki. Analizowaną grupę pacjentów w wieku rozwojowym utworzyło 126 pacjentów, 26 dziewczynek oraz 100 chłop- ców. Wszystkie dzieci zostały zakwalifikowane do leczenia operacyjnego poprzez elastyczną stabilizację śródszpikową wg Metaizeau. Spośród wszystkich pacjentów u 120 nie odnotowano żadnych powikłań, ponownego złamania w okresie 6 miesięcy od usunięcia zespolenia doznało 5 pacjentów, u 1 osoby odnotowano opóźniony zrost. Braku zrostu w przypadku tej metody nie stwierdzono. Najczęstszym powikłaniem leczenia okazała się refraktura. Powikłania leczenia operacyjnego u 1 pacjenta zaopatrzone w sposób bezoperacyjny, natomiast 5 zakwalifikowano do ponownej stabilizacji śródszpikowej.

Wnioski. Operacyjne leczenie złamania trzonów kości przedramienia wg Metaizeau u dzieci niesie za sobą bardzo niski odsetek powikłań.