

Γελευστήρας - Δω  
Νοσ. Δ 15/6/20

## ΚΑΚΩΣΕΙΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ

### Κακώσεις ισχίου

Οι τραυματισμοί στο ισχίο είναι σημαντικότεροι και δυστυχώς αφήνουν τα ίχνη τους με το πέρασμα των χρόνων επειδή αυξάνουν την εμφάνιση οστεοαρθρίτιδας, κατάστασης επώδυνης και δύσκολα θεραπεύσιμης.

Ο τραυματισμός του ισχίου μπορεί να προκαλέσει:

- Κάταγμα κεφαλής του μηριαίου,
- Κάταγμα αυχένα του μηριαίου,
- Διατροχαντήριο κάταγμα,
- Υποτροχαντήριο κάταγμα,
- Εξάρθρημα πρόσθιο,
- Εξάρθρημα οπίσθιο το οποίο συνοδεύεται από ενδεχόμενο κάταγμα.

### Εξάρθρημα του ισχίου

Όλα σχεδόν τα εξάρθρημα του ισχίου είναι οπίσθια. Η κεφαλή του μηριαίου εξαρθρώνεται προς τα πίσω και εισέρχεται στους μύς του γλουτού. Είναι συνήθως αποτέλεσμα βίαιης πρόσκρουσης, π.χ., στο ταμπλό του αυτοκινήτου ή σε ένα τροχαίο ατύχημα. Επομένως, είναι πολύ πιθανόν να έχουμε εξάρθρημα του ισχίου όταν υπάρχει θλάση του γόνατος ή κάταγμα της επιγονατίδας. Το οπίσθιο εξάρθρημα του ισχίου συχνά προκαλεί διάταση ή πίεση του ισχιακού νεύρου, που είναι το πιο σημαντικό νεύρο του κάτω άκρου. Έτσι μπορεί να συμβεί μερική ή ολική παράλυση του νεύρου, με αποτέλεσμα ελαττωμένη αισθητικότητα στην κνήμη και στον άκρο πόδα και ένα "πεσμένο πόδι" από μυϊκή αδυναμία των μυών που επιτελούν τη ραχιαία έκταση των δαχτύλων και του άκρου ποδός. Στο οπίσθιο εξάρθρημα του ισχίου, ο άρρωστος κάμπτει το ισχίο και ανυψώνει το γόνατο προς το θώρακα, ο δε μηρός φέρεται σε εσωτερική στροφή και προσαγωγή και πλησιάζει προς τη μέση γραμμή του σώματος. Στο πρόσθιο εξάρθρημα το σκέλος βρίσκεται αντίθετα σε κάμψη, έξω στροφή και απαγωγή, δηλαδή απομακρύνεται από τη μέση γραμμή του σώματος. Ο άρρωστος αισθάνεται έντονο πόνο στο ισχίο και κάθε κίνηση της άρθρωσης παρουσιάζει μεγάλη αντίσταση. Η ανάταξη και στις 2 περιπτώσεις γίνεται στο νοσοκομείο υπό αναισθησία.

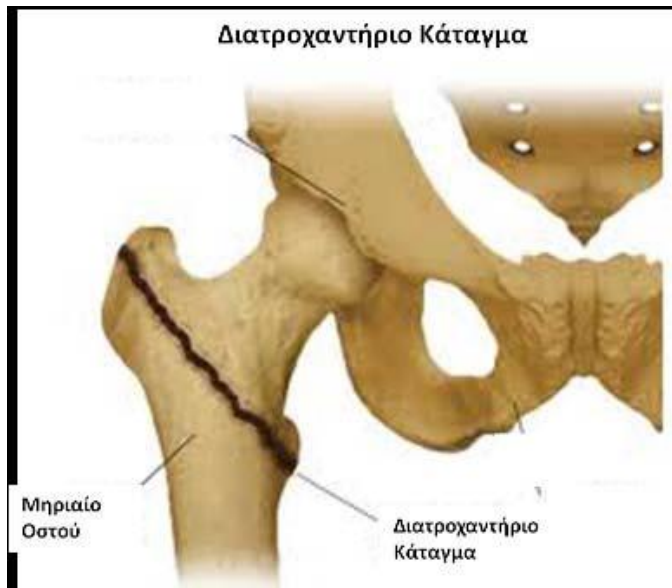
### Κατάγματα στη περιοχή του ισχίου

Κατάγματα περιοχής Ισχίου  
Τα Κατάγματα στη περιοχή του ισχίου αποτελούν τα πιο συχνά κατάγματα σε ηλικιωμένους ασθενείς και αποτελούν επίσης τα συχνότερα οστεοπορωτικά κατάγματα. Αυτά τα κατάγματα εμφανίζονται και σε νεότερους ασθενείς μετά από άσκηση βίαιου



Κατάγματα περιοχής ισχίου

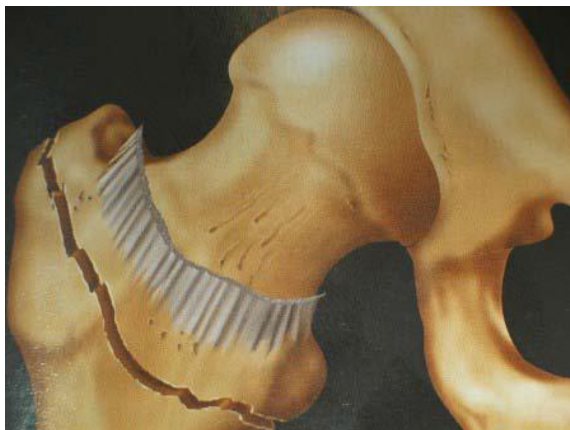
τραυματισμού – κατάγματα υψηλής εντάσεως- όπως τα τροχιαία ατυχήματα.



Τα κατάγματα στη περιοχή του ισχίου χωρίζονται βασικά σε δύο μεγάλες κατηγορίες:

Στα ενδοαρθρικά κατάγματα, τα οποία χωρίζονται σε υποκεφαλικά, διαυχενικά και βασεοαυχενικά κατάγματα.

Στα εξωαρθρικά κατάγματα, τα οποία είναι τα κατάγματα στην περιοχή του τροχαντήρα, τα λεγόμενα περιτροχαντήρια ή διατροχαντήρια κατάγματα.



Διατροχαντήριο κάταγμα



Υποκεφαλικό κάταγμα

Η βασική διαφορά που υπάρχει μεταξύ των ενδοαρθρικών και εξωαρθρικών καταγμάτων, ως προς τη πρόγνωση, είναι ότι τα εξωαρθρικά κατάγματα παρουσιάζουν καλύτερη πρόγνωση. Αυτό βασίζεται στο γεγονός ότι τα ενδοαρθρικά κατάγματα έχουν αφενός μεν βραδύτερο ρυθμό πώρωσης ένεκα της ύπαρξης ενδοαρθρικού υγρού στην περιοχή του κατάγματος, και αφετέρου, σε αυτά τα κατάγματα υπάρχει τραυματισμός και διατομή των αγγείων, καθώς επίσης και πίεση των αγγείων (ένεκα της ύπαρξης αιμάθρου στη άρθρωση του ισχίου) που αιματώνουν την κεφαλή, οπότε αυτά παρουσιάζουν υψηλό ποσοστό οστεονέκρωσης μετατραυματικά. Το ποσοστό αυτό ανέρχεται σε 15- 20 % ανάλογα και του βαθμού παρεκτόπισης .

Τα ενδοαρθρικά κατάγματα (**υποκεφαλικά** κατάγματα) έχουν αυξημένο ποσοστό επιπλοκών (καθυστερημένη πώρωση, μη-πώρωση, ψευδάρθρωση) και επιπλέον την εμφάνιση της μετατραυματικής οστεονέκρωσης.