

Managementul operator al leziunilor de volet costal asociate cu fractură sternală concomitentă

Stefan Schulz-Drost^{1,2}, Sebastian Krinner¹, Andreas Langenbach¹, David Mersch², Sina Grupp¹, Friedrich. F. Hennig¹, Axel Ekkernkamp², Andreas Mauerer³

¹University Hospital Erlangen, Department of Trauma and Orthopedic Surgery, Erlangen, Germany

²Department of Trauma and Orthopedic Surgery, BG Hospital Unfallkrankenhaus Berlin gGmbH, Berlin, Germany

³Department of Orthopedic and Trauma Surgery, St. Theresien Krankenhaus, Nürnberg, Germany

Rezumat

Date generale: Leziunile de volet costal (FCI) sunt unele dintre cele mai grave leziuni toracice. Mai mult decât atât, o fractură de stern suplimentară (SF) chiar agravează rezultatele, cum ar fi durata ventilației mecanice, prin urmare o fixare chirurgicală a fracturilor poate fi luată în considerare în anumite cazuri pentru a grăbi deconectarea ventilatorului. Această lucrare urmărește să sublinieze managementul diferitelor tipuri de SF în FCI.

Metode: Toate cazurile tratate chirurgical (2012-2016) care au prezentat combinația FCI și SF au fost evaluate în ceea ce privește detaliile clinice, morfologia fracturilor și aspectele tehnice ale procedurii chirurgicale într-o investigație retrospectivă.

Rezultate: Toate SF (n=15) au fost fixate prin osteosinteză cu plăcuță blocată printr-o abordare mediană într-o poziție în sus. Trei regiuni principale ale sternului au necesitat diferite strategii de fixare: manubriul superior, sternul central și inferior. Fracturile costale concomitente au fost abordate fie prin aceeași abordare, fie prin incizii limitate suplimentare.

Concluzii: Combinațiile dintre SF și FCI sunt leziuni cu risc ridicat, care necesită abilități chirurgicale avansate. Ele pot fi fixate corespunzător prin osteosinteză cu placă blocată printr-o combinație de incizii limitate care utilizează diferite tipuri de plăci în funcție de tipul de SF.

Cuvinte cheie: volet costal, fractură de stern, fractură sternală, fractură costală, osteosinteză cu placă blocată, Matrix Rib