



## 52.ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΤΟΜΗΣ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΣΕ 11 ΕΤΩΝ ΑΓΟΡΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΥΠΕΡΚΟΝΔΥΛΙΟ ΚΑΤΑΓΜΑ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΟΣΤΟΥ

Ιωάννης Ντούβας <sup>1</sup>, Πολυζώης Τσαντρίζος <sup>1</sup>, Άννα Κωνσταντοπούλου <sup>2</sup>, Δημήτριος  
Ταταράκης <sup>2</sup> Παντελής Τσουμπός <sup>2</sup>

Γεώργιος Τάγαρης <sup>2</sup>

1.Αγγειοχειρουργικό Τμήμα Χειρουργικής Κλινικής ΓΝ Πατρών "Ο Άγιος  
Ανδρέας"

2.Ορθοπαιδική Κλινική Καραμανδανείου Παιδιατρικού Νοσοκομείου Πατρών

**Εισαγωγή:** Η αποκατάσταση διατομής βραχιονίου αρτηρίας σε παιδιά είναι μια μοναδική πρόκληση λόγω των ιδιαίτερων χαρακτηριστικών (μικρή και εύθραυστη)

**Σκοπός:** Παρουσίαση περιστατικού αποκατάστασης διατομής βραχιονίου αρτηρίας σε 11 ετών αγόρι μετά από υπερκονδύλιο κάταγμα βραχιονίου οστού

**Υλικό-Μέθοδος:** 11 ετών αγόρι μετά από πτώση από ποδήλατο υπέστη κάταγμα βάσης κρανίου, ανοικτό υπερκονδύλιο κάταγμα βραχιονίου οστού AP και κάταγμα κερκίδας στην πηχεοκαρπική άρθρωση AP. Στη αξονική τομογραφία εγκεφάλου δεν αναδείχθηκε αιμάτωμα ή εγκεφαλική θλάση. Στην κλινική εκτίμηση της άκρας χείρας υπήρχε αργή τριχοειδική επαναπλήρωση και διαφορά θερμοκρασίας με το έτερο άκρο καθώς επίσης υπαισθησία και περιορισμένη κινητικότητα. Στο tripleplex αγγείων ανιχνεύτηκε μονοφασική ροή στην ωλένια αρτηρία. Μετά την χειρουργική αποκατάσταση των καταγμάτων έγινε εν νέου εκτίμηση της κλινικής κατάστασης της άκρας χείρας καθώς και της αιματικής ροής με Doppler. Τα ευρήματα παρέμειναν τα ίδια. Αποφασίσθηκε η διερεύνηση του τραύματος για την εκτίμηση ακεραιότητας βραχιονίου αρτηρίας και μέσου νεύρου. Η βραχιόνια αρτηρία καθώς και οι συνοδές φλέβες βρέθηκαν διαρρηγμένες ενώ το μέσο νεύρο ήταν ακέραιο .



**Αποτελέσματα:** Η αποκατάσταση της βραχιονίου αρτηρίας έγινε με την παρακείμενη βασίλικη φλέβα που ανεστραμμένη αναστομώθηκε τελικο-τελικά με μεμονωμένα ράμματα. Μετά το τέλος της επέμβασης ανιχνεύθηκαν τριφασικά επάρματα ροής τόσο στην κερκιδική όσο και στην ωλένια αρτηρία. Ο ασθενής οδηγήθηκε στην ΜΕΘ και αποσωληνώθηκε την επόμενη ημέρα. Σταδιακά επανέκτησε αισθητικότητα και κινητικότητα.

**Συμπεράσματα:** Είναι το πρώτο περιστατικό με κάκωση αρτηρίας που αντιμετωπίζεται στο Παιδιατρικό Νοσοκομείο της Πάτρας. Στη διεθνή βιβλιογραφία αναφέρονται μικρές σειρές με κάκωση βραχιονίου αρτηρίας ειδικά σε χώρες με μεγάλο πληθυσμό (ΗΠΑ, Ινδία κ.τ.λ.). Τα υπερκονδύλια κατάγματα βραχιονίου οστού συνδυάζονται με κάκωση βραχιονίου αρτηρίας σε ποσοστό 3,2-14,3%. Λόγω της ταχύτατης ανάπτυξης παράπλευρης κυκλοφορίας υπάρχει διχογνωμία σχετικά με την αντιμετώπιση: χειρουργική ή συντηρητική. Σε κάθε περίπτωση η ρήξη της αρτηρίας πρέπει να αποκαθίσταται. Το εγχείρημα της αποκατάστασης δυσκολεύεται από το γεγονός της μικρής διαμέτρου της αρτηρίας, της ευθραπτότητας αυτής και της αυξημένης ουσιαστικότητας που επιδεικνύει.

