گزارش موردی

شکستگی ساب کاپیتاال گردن فمور بعد از جوش خوردگی شکستگی اینترولوکانتریک

نمرین نوایی‌فر*، فردین میرزااطلوعی، فائز باقری

تاریخ دریافت: 1394/07/01 تاریخ پذیرش: 1394/09/03

چکیده

مقدمه: مورد گزارش خانم 71 ساله است که بعد از نتیجه شکستگی اینترولوکانتریک هیپ و جوش خوردگی، دچار درد هیپ، همان سمت شده بود و در گرافی درخواستی در مراجعه به ماه بعد از شروع درد، شکستگی ساب کاپیتاال گردن فمور همان سمت مشاهده شد.

شکستگی ساب کاپیتاال گردن فمور به دنبال نتیجه شکستگی اینترولوکانتریک هیپ با وسیله‌ای مختلف ازجمله بیج دینامیک هیپ در موارد نادری رخ می‌دهد. کمیتر از 20 مورد از این شکستگی در مقالات گزارش شده است. اکثر موارد گزارش شده در زنان سالمند بوده است. این شکستگی ها همگی بدون تروما ایجاد شده‌اند. ما در این مورد، شکستگی ساب کاپیتاال را در یک خانم 71 ساله بعد از جوش خوردن شکستگی اینترولوکانتریک به دنبال نتیجه با DHS گزارش می‌کنیم.

مجله پزشکی اروپی، دوره پیست و ششم، شماره دهم، ص 911-928، 91/92

آدرس مکاتبه: اروپیه، دانشگاه علوم پزشکی اروپیه، مرکز آموزشی و درمانی امام خمینی (ره)، تلفن: 09111358426

Email: navaeifarnasrin@yahoo.com

گزارش مورد

بیمار خانم 71 ساله است که 12 ماه بعد نتیجه شکستگی اینترولوکانتریک، هیپ چپ با DHS با شکایت درد به پزشک ارتباط داشت. و در گرافی که در جوش خوردن به دنبال دچار نتیجه شکستگی اینترولوکانتریک، درد هیپ و درد در همان سمت، مورد گزارش شده است.

DHS با جابجایی مشاهده شد. شکستگی نسبتاً در رأس نیل (Nail) وابسته به میزان تراumatیک زده بود. بیمار سوابقی از تروما را داشت. نتیجه خارج شد و بیمار تحت همی‌ارزوپلاسی و ایولار رازی درمان گرفت.

* 1 استادار ارتودنسی، دانشگاه علوم پزشکی اروپیه، ارومیه، ایران
* 2 استادار ارتودنسی، دانشگاه علوم پزشکی اروپیه، ارومیه، ایران
* 3 دستیار ارتودنسی، دانشگاه علوم پزشکی اروپیه، ارومیه، ایران

908
بحث
شکستگی‌های اینترتودکاتریک را می‌توان توسط وسیله‌های مخاطب از جمله بلاک‌های اینتراپلاک هیپ

Tip- cut out) باید Tip-Apex Distance TAD) از ۲۵ میلی‌متر باشد. تاثیر جلوگیری از خروج نیل از سر فمور مجموع فاصله رأس پیچ از آپکس سر فمور در دو نماي رخ و
در بیمار مورد گزارش این مقاله، عوامل خطر سنی بالا، استندورپوز و جنس مؤنث وجود داشت. علاوه بر این، TAD این بیمار ۲۸ میلی‌متر اندازه‌گیری شد که بالاتر از میزان مورفیفی بود.

آقای‌ده بیماران لازم جهت جلوگیری از بروز این عارضه باید انجام گیرد. اکثر فاکتورهای مورد توجه در بروز این عارضه، عوامل غیرقابل‌کنترل هستند. بنابراین در تعیین دقیق محل باید دقت کافی را انجام داد تا حتی المقدور از بروز اضطراب‌های تکنیکی که جزو عوامل خطر قابل کنترل است، پیشگیری شود.

References:
SUBCAPITAL FEMORAL NECK FRACTURE COMPLICATING AN INTERTROCHANTERIC FRACTURE

Nasrin Navaeifar¹*, Fardin Mirzatolouei², Faez Bagheri³

Abstract
We report a 71 year-old patient with intertrochanteric fracture who had been managed with DHS and her healed fracture complicated by a subcapital femoral neck fracture.
A subcapital femoral neck fracture complicating a healed intertrochanteric fracture is rare but catastrophic event. Such cases are managed in a heterogeneous manner, i.e. there exists a mixture of cases treated by either fixed angle devices or dynamic compression hip screws (DHS). We report on a patient who developed subcapital femoral neck fractures after open reduction and internal fixation of an intertrochanteric hip fracture with a dynamic hip screw. We found 5 cases in literature with similar complication.

Address: Orthopedic Surgery Department, Imam Khomeini Hospital, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran
Tel: +98 9111358426
Email: navaeifarnasrin@yahoo.com

SOURCE: URMIA MED J 2016: 26(10): 911 ISSN: 1027-3727

¹ Assistant Professor, Orthopedic Surgery Department, Faculty of Medicine, Imam Khomeini Hospital, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran (Corresponding Author)
² Professor, Orthopedic Surgery Department, Faculty of Medicine, Imam Khomeini Hospital, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran
³ Resident, Orthopedic Surgery Department, Faculty of Medicine, Imam Khomeini Hospital, Urmia University of Medical Sciences, Urmia, Iran