

Abstrakt

Cíl práce

Cílem naší práce je srovnat výsledky operační léčby metodou nitrodřeňové osteosyntézy a konzervativní léčby u dislokovaných zlomenin diafýzy klíční kosti u pacientů ve věku 12-18 let léčených na našem pracovišti.

Metoda a sběr dat

Retrospektivní monocentrická studie s vlastním souborem. Kritéria pro zařazení do studie splnilo celkem 16 pacientů léčených konzervativně a 13 operovaných pacientů.

Hodnocenými parametry byl věk, pohlaví, mechanismus úrazu, typ zlomeniny a způsob ošetření, doba do zhojení a doba do plné zátěže, komplikace jednotlivých způsobů léčby a ev. zpomalené hojení či vznik pkloubu. Na závěr byla hodnocena hybnost končetiny, kosmetický efekt a případné bolesti či jiné potíže při poslední kontrole.

Výsledky

Všechny zlomeniny se zhojily. Ve skupině konzervativně léčených pacientů bylo 11 chlapců a 5 dívek, ve skupině operačně léčených 10 chlapců a 3 dívky. Průměrný věk pacientů v době úrazu byl 16,5 let u pacientů léčených operačně a 14,1 let u pacientů léčených konzervativně. Průměrný zkrat v době úrazu byl 17 mm u operačně léčených pacientů a 12 mm u konzervativně léčených pacientů. Průměrný zkrat po zhojení zlomeniny byl 1,7 mm u operovaných pacientů oproti 9,5 mm u konzervativně léčených pacientů. Doba do zhojení zlomeniny byla u konzervativní léčby průměrně 6,5 týdne, u operační 5,5 týdne.

Zaznamenané komplikace konzervativní léčby byly nejčastěji tlak, bolest a otoky horních končetin v důsledku fixace u 50 % pacientů (n=8), dále zpomalené hojení v 6 % (n=1) a kosmeticky nevyhovující výsledek při zhojení v malpozici – mohutný svalek, fragment

prominující do podkoží ve 25 % (n=4), který byl v 1 případě řešen na žádost pacienta korekční osteotomií. Zaznamenané komplikace operační léčby byly dráždění v okolí prominujícího konce TENu ve 31 % (n=4) a jedna refraktura - 7% (n=1). Bez ohledu na druh léčby nebyly zaznamenány poruchy funkce končetiny, paklouby ani infekční komplikace.

Závěr

Konzervativní i operační léčba dislokovaných zlomenin diafýzy klíční kosti u adolescentů má vysokou míru úspěšnosti a vede v naprosté většině případů ke zhojení zlomeniny. Operační léčba pomocí nitrodřeňově zavedeného titanového prutu se jeví jako bezpečná metoda, která vede k obnově anatomických poměrů, menšímu reziduálnímu zkratu a lepším kosmetickým výsledkům.

Klíčová slova: zlomenina klíční kosti, léčba, konzervativní, operační, adolescent