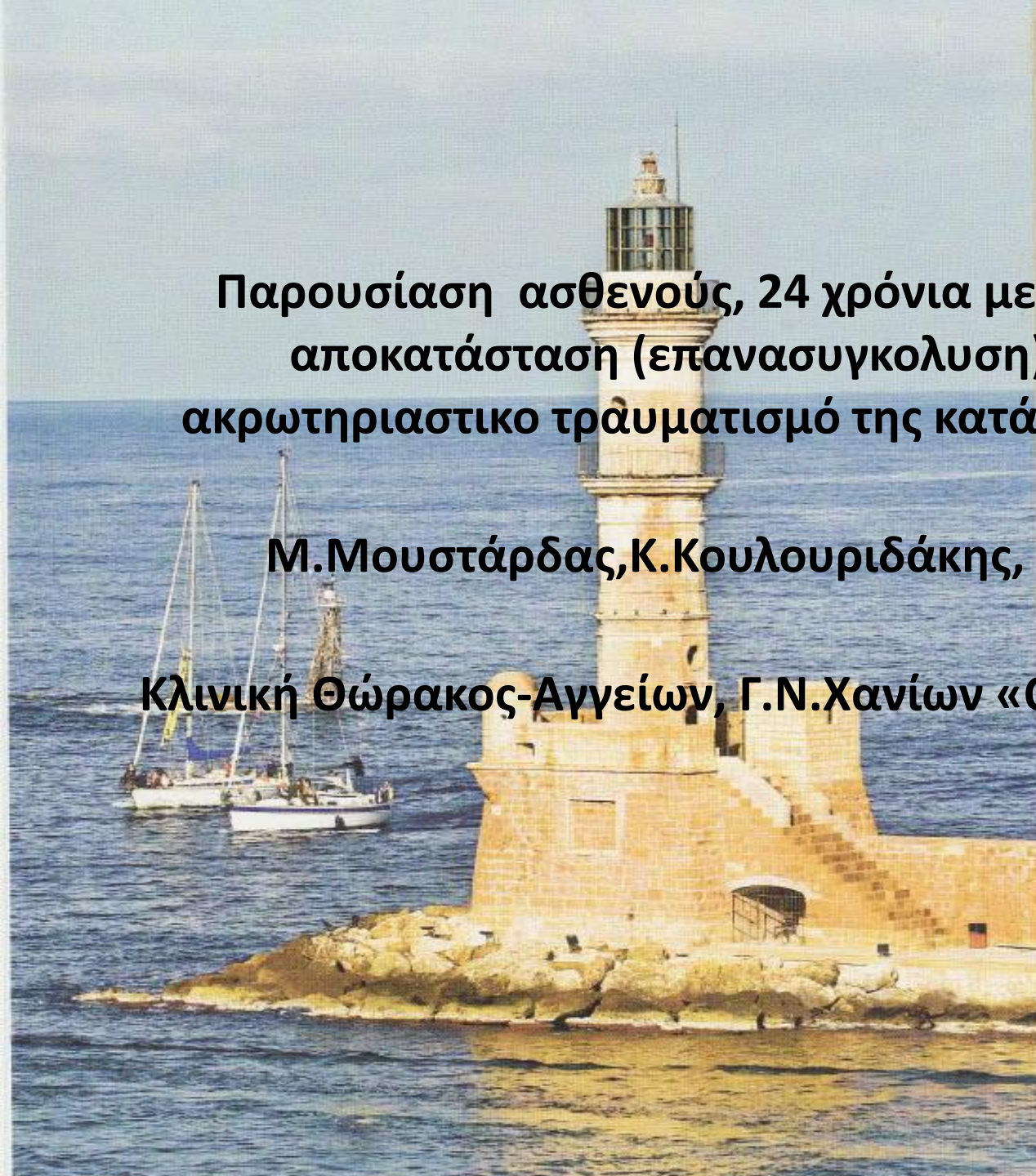




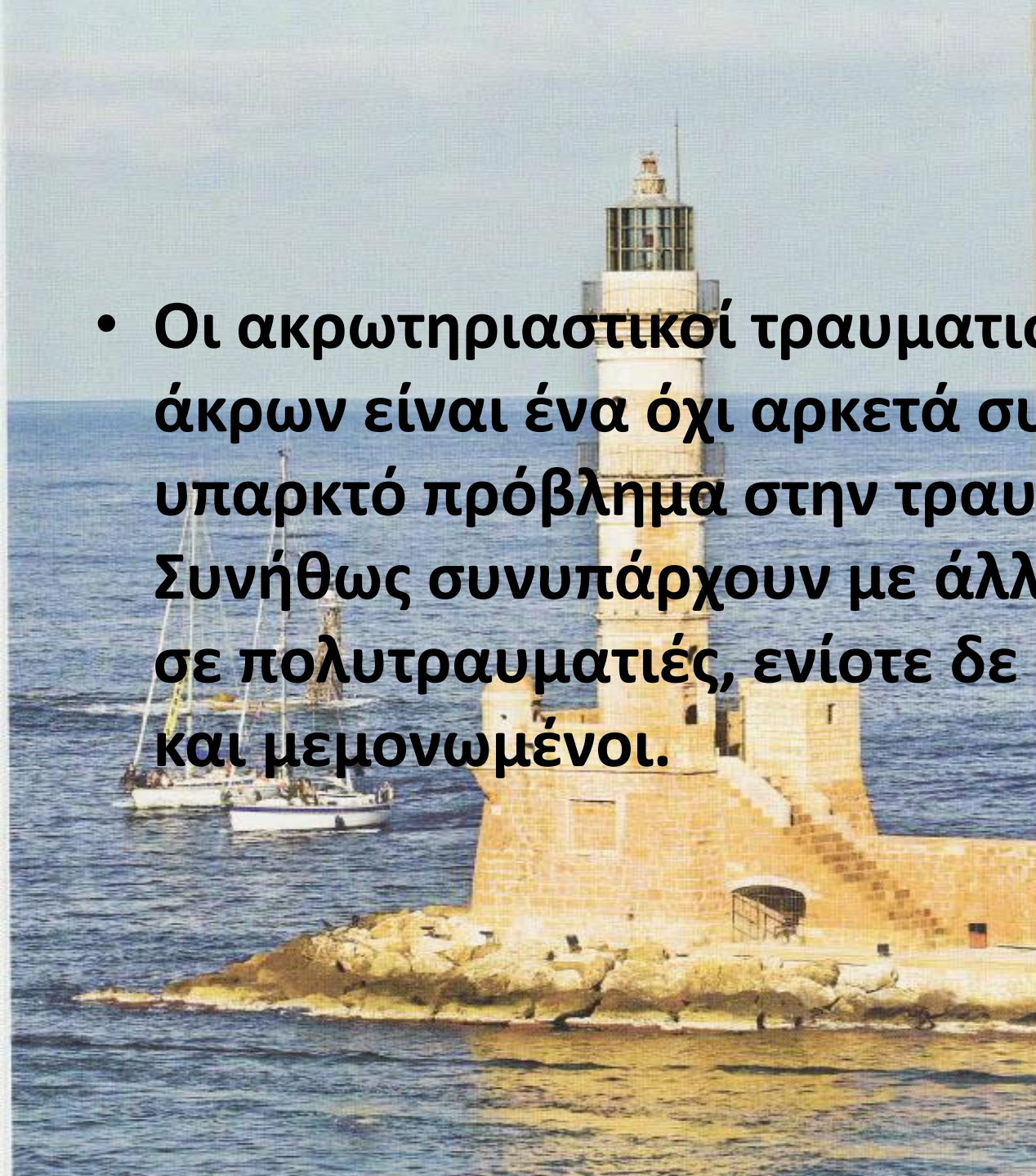
**Παρουσίαση ασθενούς, 24 χρόνια μετά την επιτυχή
αποκατάσταση (επανασυγκολυση) μέλους με
ακρωτηριαστικό τραυματισμό της κατά αγκώνα χώρας.**

Μ.Μουστάρδας,Κ.Κουλουριδάκης, Ε.Μάντακας

Κλινική Θώρακος-Αγγείων, Γ.Ν.Χανίων «Ο Άγιος Γεώργιος»

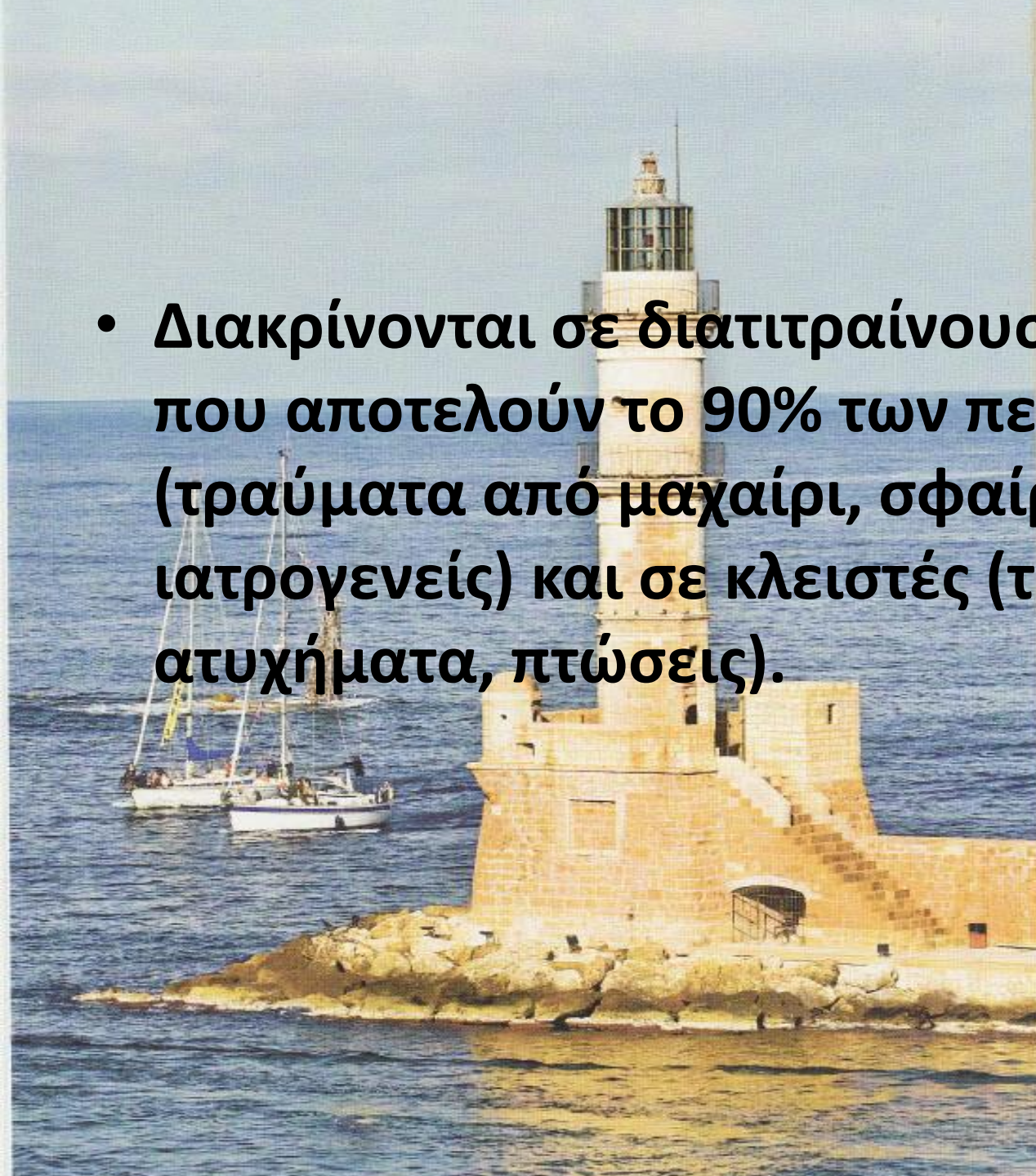
15°

**ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΟ**

- 
- Οι ακρωτηριαστικοί τραυματισμοί των άκρων είναι ένα όχι αρκετά συχνό, αλλά υπαρκτό πρόβλημα στην τραυματιολογία. Συνήθως συνυπάρχουν με άλλες κακώσεις σε πολυτραυματιές, ενίοτε δε εμφανίζονται και μεμονωμένοι.

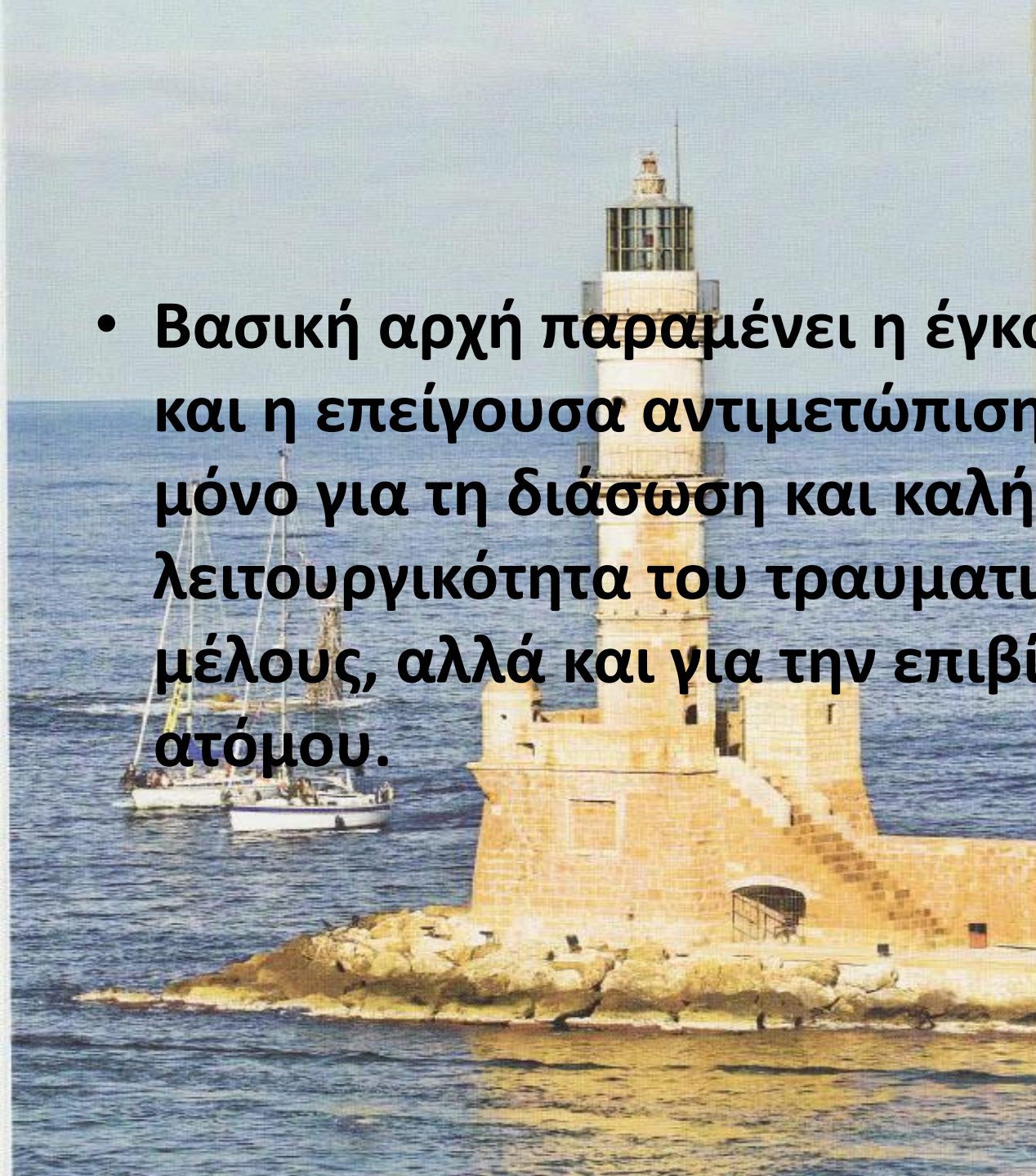
15°

ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΟ

- 
- Διακρίνονται σε διατιτραίνουσες κακώσεις που αποτελούν το 90% των περιπτώσεων (τραύματα από μαχαίρι, σφαίρα, σκάγια, ιατρογενείς) και σε κλειστές (τροχαία ατυχήματα, πτώσεις).

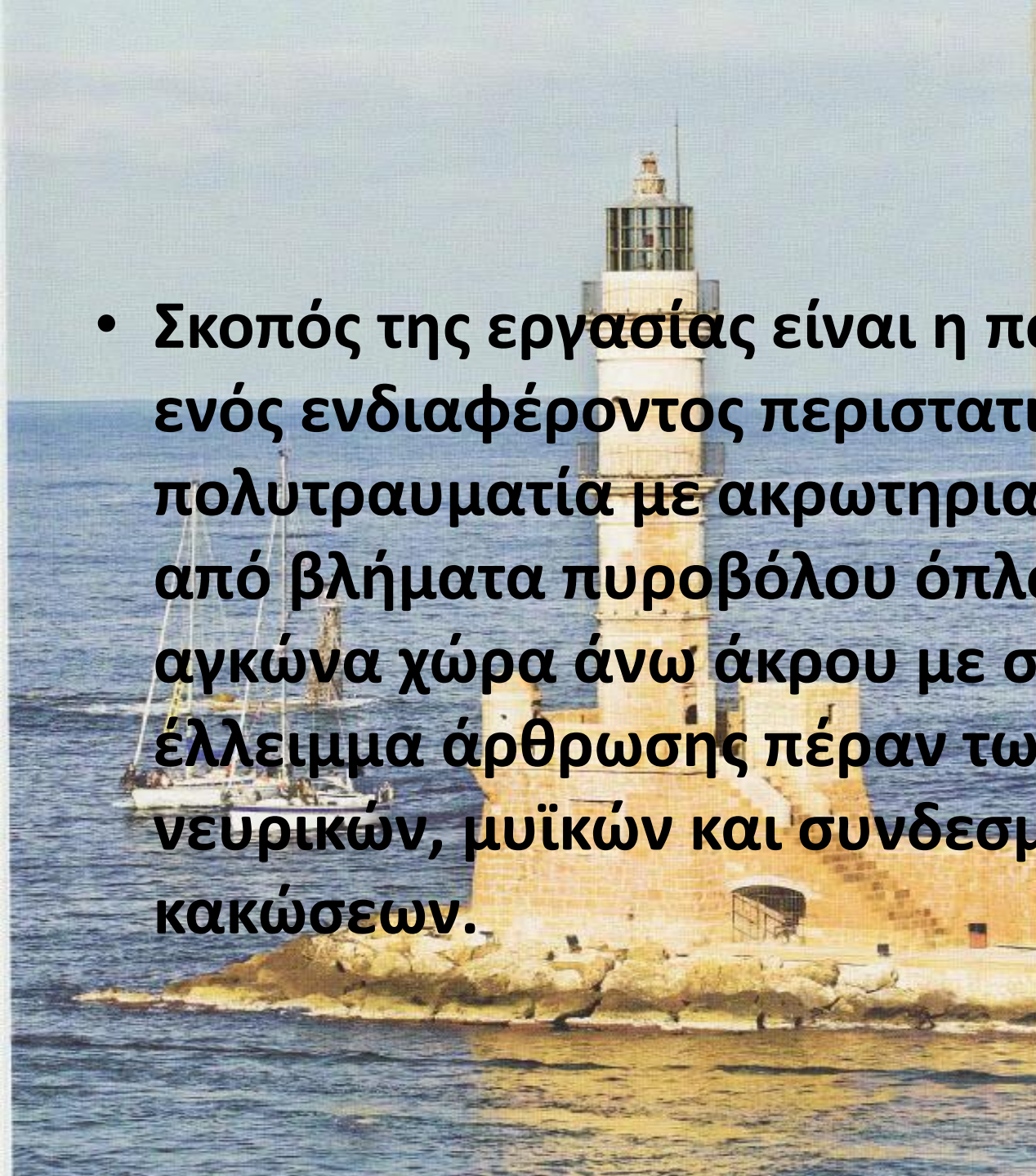
15°

ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΙΑΤΡΙΚΟ

- 
- Βασική αρχή παραμένει η έγκαιρη διάγνωση και η επείγουσα αντιμετώπιση, αναγκαία όχι μόνο για τη διάσωση και καλή λειτουργικότητα του τραυματισμένου μέλους, αλλά και για την επιβίωση του ατόμου.

15°

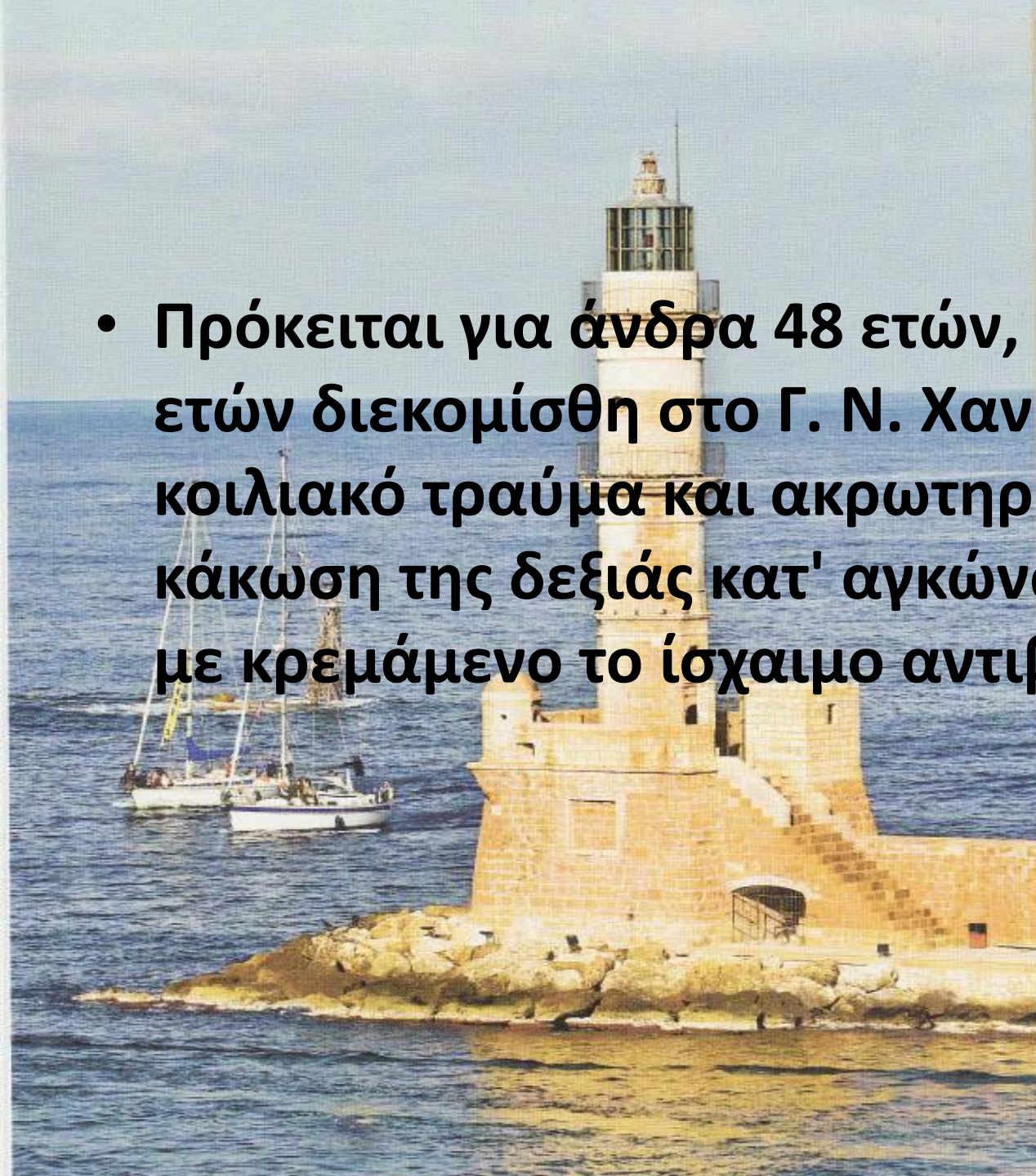
ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΜΕΤΡΙΚΟ

- 
- Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση ενός ενδιαφέροντος περιστατικού πολυτραυματία με ακρωτηριαστική κάκωση από βλήματα πυροβόλου όπλου στην κατ' αγκώνα χώρα άνω άκρου με συνοδό οστικό έλλειμμα άρθρωσης πέραν των αγγειακών, νευρικών, μυϊκών και συνδεσμικών κακώσεων.

15°

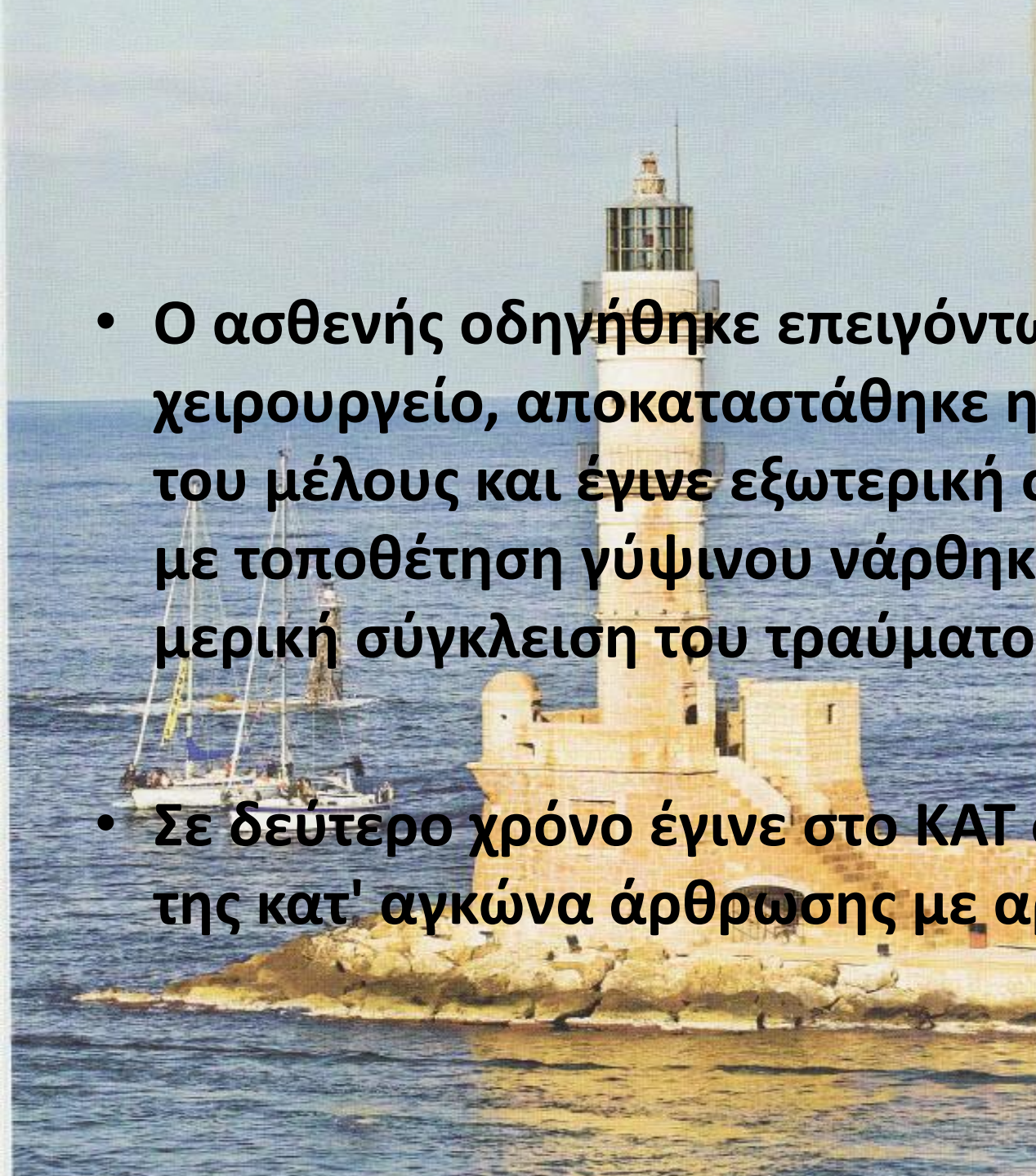
ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ

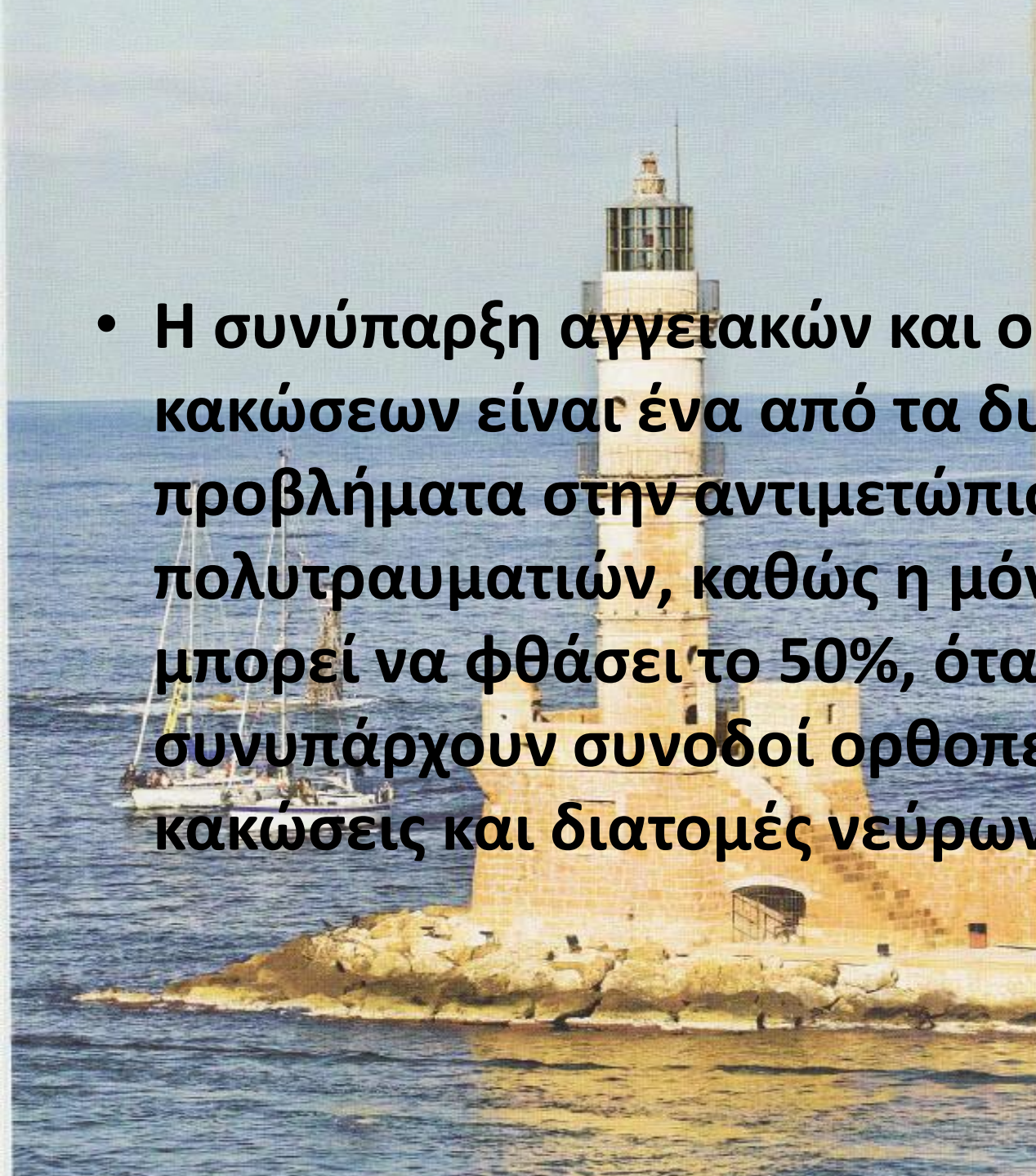
ΜΕΤΡΙΚΟ

- 
- Πρόκειται για άνδρα 48 ετών, που προ 24 ετών διεκομίσθη στο Γ. Ν. Χανίων με κοιλιακό τραύμα και ακρωτηριαστική κάκωση της δεξιάς κατ' αγκώνα άρθρωσης με κρεμάμενο το ισχαιμο αντιβράχιο.

15°

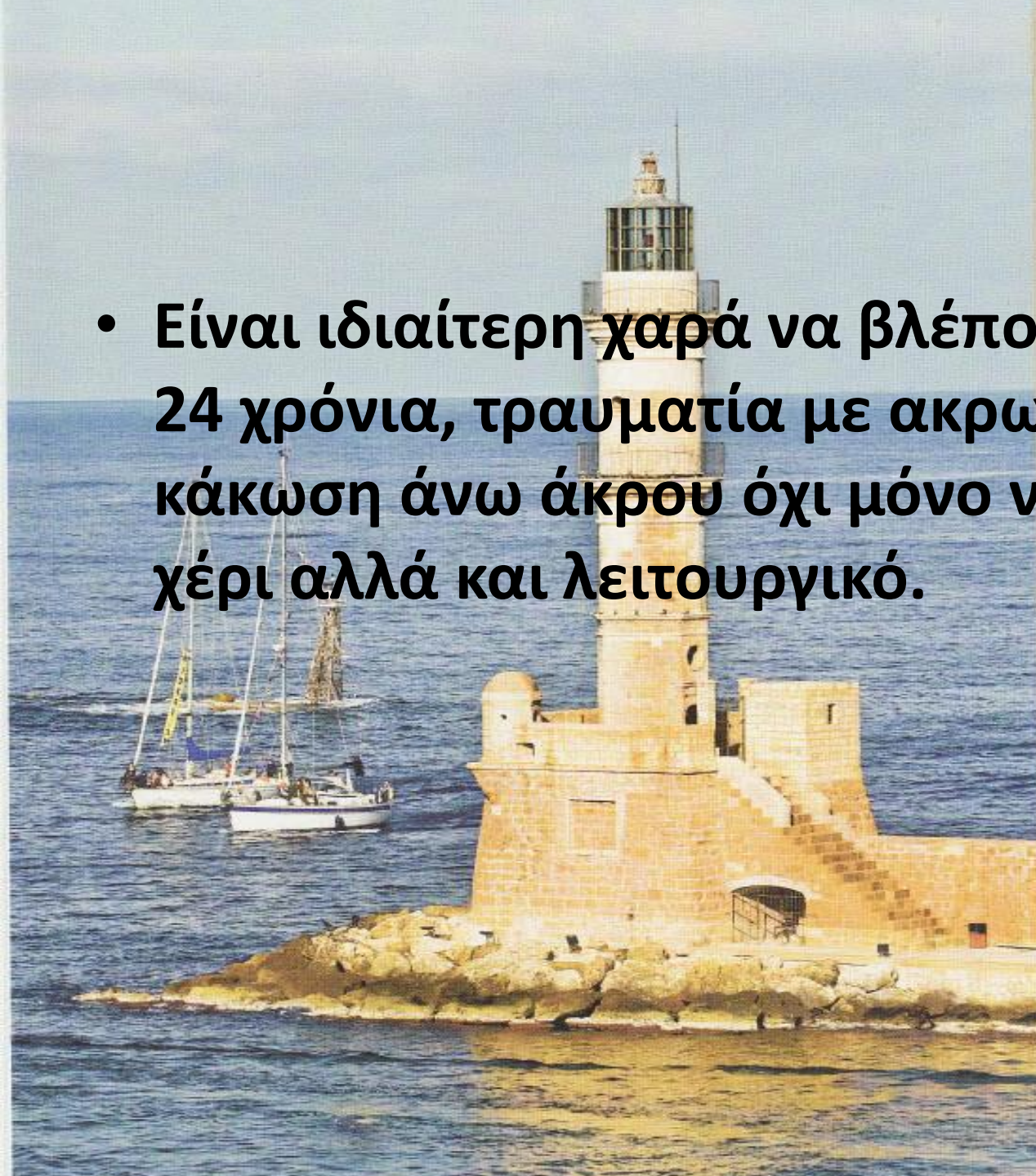
ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΜΑΡΙΝΟ

- 
- Ο ασθενής οδηγήθηκε επείγοντως στο χειρουργείο, αποκαταστάθηκε η επαναιμάτωση του μέλους και έγινε εξωτερική σταθεροποίηση με τοποθέτηση γύψινου νάρθηκα μετά από μερική σύγκλειση του τραύματος.
 - Σε δεύτερο χρόνο έγινε στο ΚΑΤ σταθεροποίηση της κατ' αγκώνα άρθρωσης με αρθρόδεση.

- 
- Η συνύπαρξη αγγειακών και ορθοπεδικών κακώσεων είναι ένα από τα δυσκολότερα προβλήματα στην αντιμετώπιση των πολυτραυματιών, καθώς η μόνιμη αναπηρία μπορεί να φθάσει το 50%, όταν συνυπάρχουν συνοδοί ορθοπεδικές κακώσεις και διατομές νεύρων.

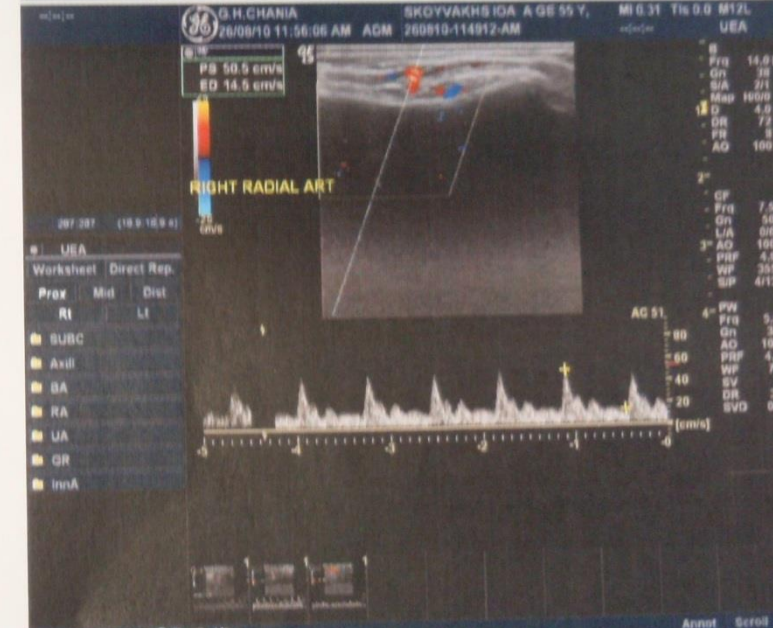
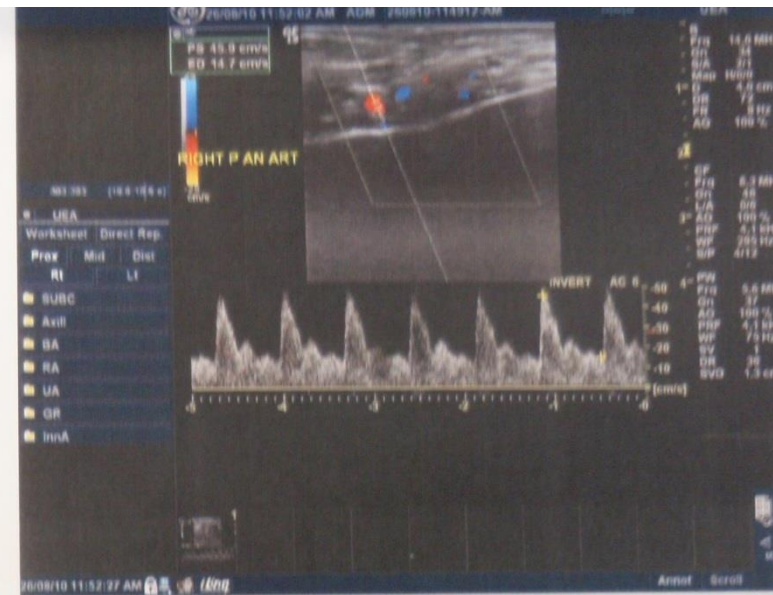
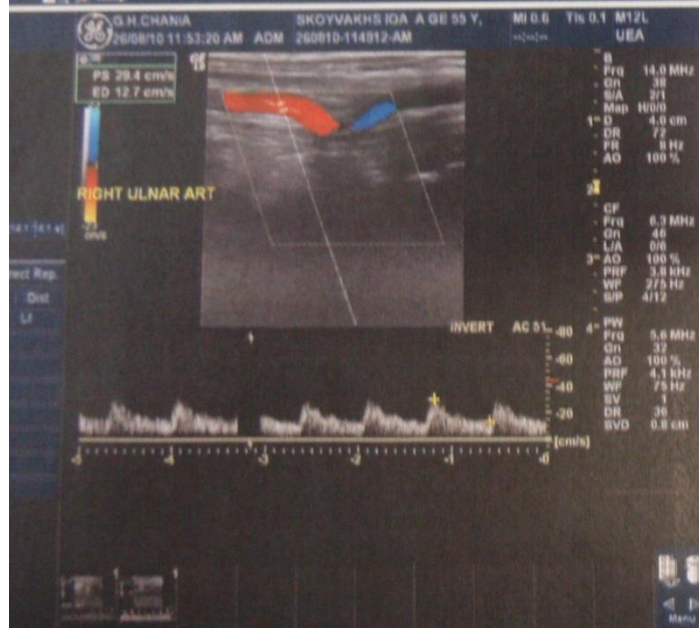
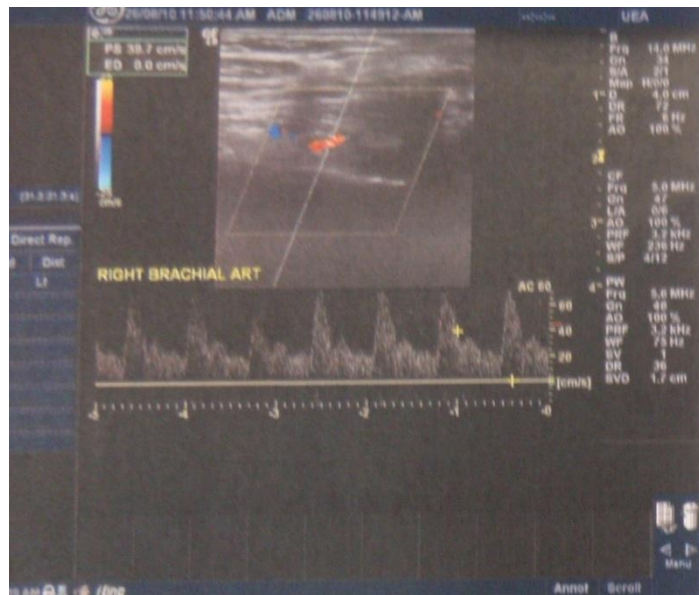
15°

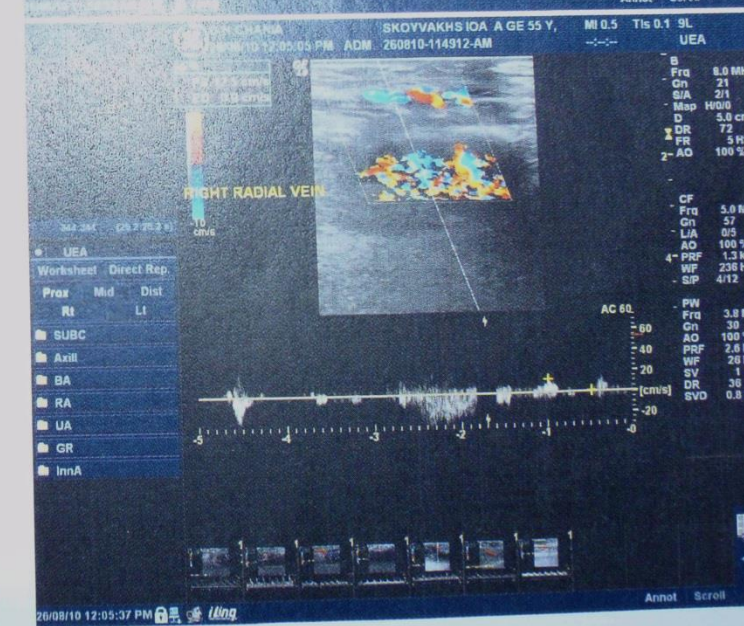
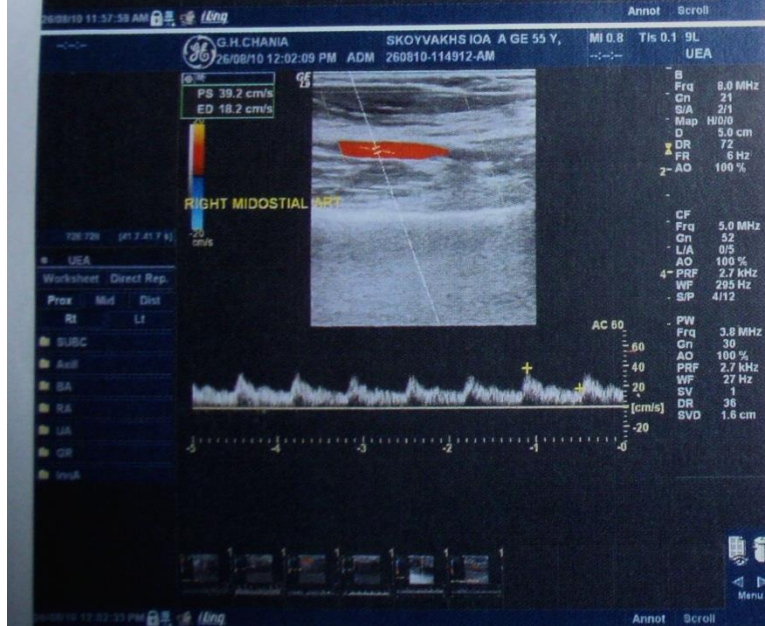
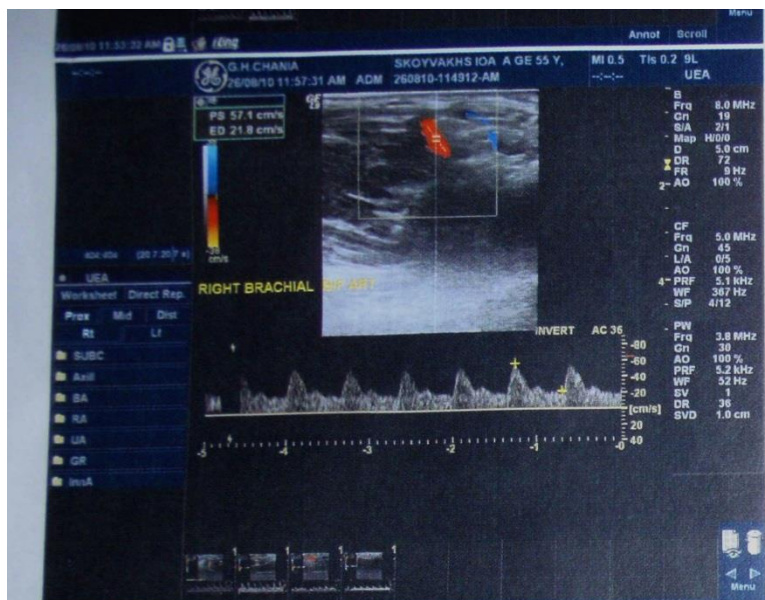
ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΜΕΤΡΙΚΟ

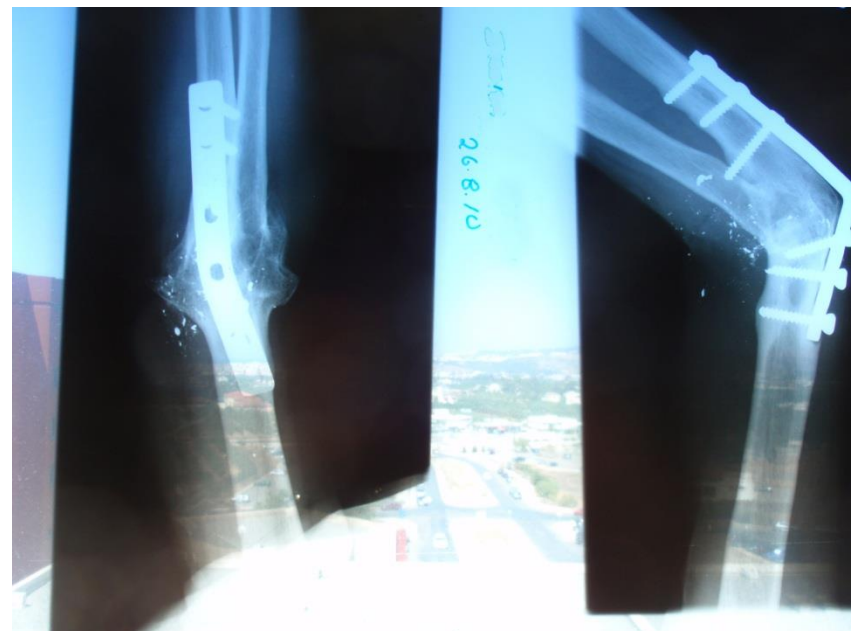
- 
- Είναι ιδιαίτερη χαρά να βλέπουμε, μετά από 24 χρόνια, τραυματία με ακρωτηριαστική κάκωση άνω άκρου όχι μόνο να έχει βιώσιμο χέρι αλλά και λειτουργικό.

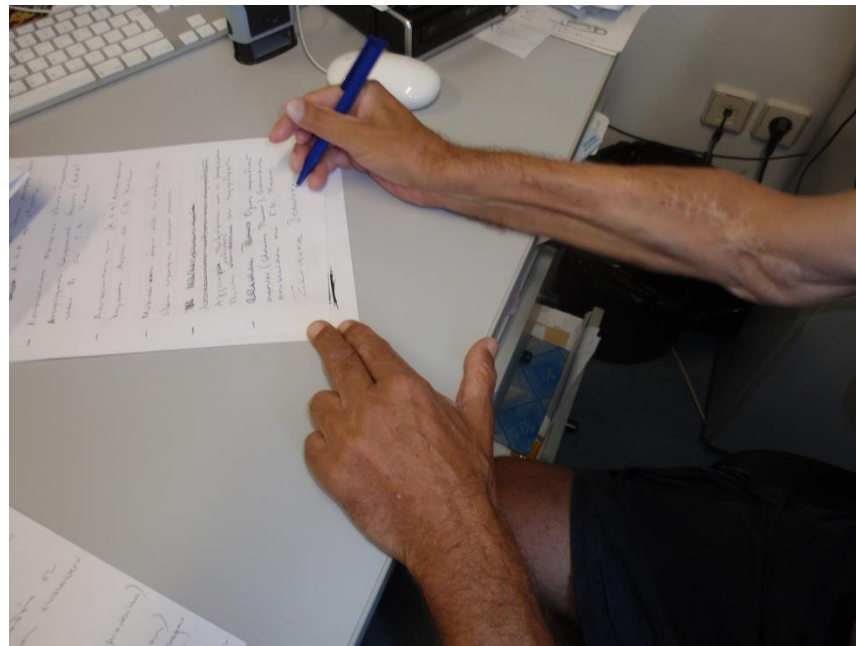
15°

ΠΑΓΚΡΗΤΙΟ
ΜΑΡΙΝΟ









superior (Glomus Tumor). Gutierrez
X-ray examination of P.N. X-ray
[redacted]
[signature] IZANNA



