

ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ GỠY KÍN THÂN XƯƠNG ĐÙI PHỨC TẠP BẰNG ĐINH SIGN TẠI BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC

Vũ Trường Thịnh^{1,✉}, Dương Ngọc Lê Mai², Trần Minh Long Triều²,
Nguyễn Xuân Thủy², Lê Viêt Thống³

¹Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức

²Trường Đại học Y Hà Nội

³Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Thanh Hóa

Phương pháp phẫu thuật kết hợp xương bằng đinh SIGN đã được áp dụng phổ biến trên thế giới và được chứng minh có hiệu quả trong điều trị gãy kín thân xương đùi phức tạp. Nghiên cứu của chúng tôi nhằm mục đích mô tả và đánh giá kết quả điều trị gãy kín thân xương đùi phức tạp bằng phương pháp kết hợp xương sử dụng đinh SIGN trên đối tượng là 48 người bệnh được chẩn đoán gãy kín thân xương đùi phức tạp do chấn thương, được mổ kết hợp xương bằng đinh nội tủy có chốt tại Bệnh viện Việt Đức từ tháng 6 năm 2018 đến tháng 12 năm 2019. Kết quả cho thấy, số bệnh nhân phần lớn là nam giới (66,7%), tai nạn giao thông là nguyên nhân chấn thương chủ yếu (75%). Tỷ lệ liền vết mổ kỳ đầu là 97,9%, chậm liền xương có 1/48 bệnh nhân (2,1%); phục hồi vận động khớp háng 100%, 12,5% hạn chế vận động khớp gối nhẹ; 97,9% không bị teo cơ đùi, không có bệnh nhân nào ngắn chi. Thời gian liền xương ngắn nhất là 8 tuần, dài nhất là 16 tuần, trung bình 11,6 tuần. Kết quả chung: Rất tốt 75 %, tốt 20,8%, trung bình 4,2%, kém 0%. Kết luận, việc điều trị gãy xương đùi phức tạp bằng đinh nội tủy có chốt SIGN cho hiệu quả tốt về tỉ lệ liền xương, phục hồi chức năng và ít biến chứng, giúp cho phẫu thuật viên có thêm lựa chọn trong xử trí bệnh nhân.

Từ khóa: Đinh SIGN, gãy kín thân xương đùi phức tạp, đinh nội tủy có chốt.

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Theo nghiên cứu tổng hợp từ dữ liệu của WHO được đăng trên tạp chí Journal of Bone & Joint Surgery, hiện nay trên thế giới, mỗi năm có 1,3 triệu người chết vì tai nạn giao thông và 1/10 trong số đó gặp tình trạng gãy thân xương đùi.¹ Trên thế giới và trong nước, tình trạng tai nạn giao thông, tai nạn lao động ngày càng phức tạp đi kèm với tình trạng già hóa dân số dẫn đến chấn thương gãy xương đùi ngày càng nhiều và nặng nề hơn.² Đối với tình trạng gãy, chấn thương xương đùi ở bệnh nhân trên 16 tuổi, phương pháp phẫu thuật được lựa chọn nhiều hơn so với điều trị bảo tồn nhờ thời

gian liền xương nhanh và ít biến chứng hơn.³⁻⁵ Trong đó, phương pháp điều trị gãy kín thân xương đùi phức tạp bằng đinh nội tủy có chốt SIGN ngày càng được áp dụng ở nhiều nước, đặc biệt là các nước đang phát triển.⁶⁻⁸

Khái niệm đinh nội tủy lần đầu được Kuntscher đề cập vào năm 1940 và từ đó đến nay được áp dụng sử dụng phổ biến dần. Đinh nội tủy làm bằng thép không gỉ được đưa vào khoang tủy của đoạn xương bị gãy nhằm tạo một khung hỗ trợ vững chắc cho việc liền xương. Nghiên cứu của một nhóm tác giả Phần Lan xuất bản năm 1969 cho thấy việc dùng đinh nội tủy trong điều trị gãy thân xương đùi ở người lớn cho nhiều hiệu quả tích cực.³

Đinh nội tủy có chốt SIGN là đinh nội tủy có chốt ngang được phát triển và phân phối bởi tổ chức SIGN (Surgical Implant Generation Network). Đinh SIGN có nhiều ưu điểm do ít

Tác giả liên hệ: Vũ Trường Thịnh,

Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức

Email: drtruongthinhctch@gmail.com

Ngày nhận: 12/08/2021

Ngày được chấp nhận: 06/09/2021