

VOLUME 38, NUMBER 2  
FEBRUARY 2021

ISSN 0189 - 160X

---

# WAJM

---

**WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE**

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF  
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*  
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



[www.wajmed.org](http://www.wajmed.org)



## TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	1C
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTES .....	105
<b>ORIGINAL ARTICLES</b>	
<b>Arterial Oxygen Saturation and other Clinical Predictors of Survival in Patients with Covid-19: A Review of Cases in a Tertiary Care Hospital in Nigeria</b> .....	109
S. A. Ayinbuomwan, N. Mokogwu, O. A. Akoria, B. U. Okwara, C. E. Omuemu, D. E. Obaseki	
<b>Determinants of Outcome among Under-Five Children Hospitalized with Pneumonia at a Tertiary Health Facility in South-West Nigeria</b> .....	114
A. O. Odeyemi, A. O. Odeyemi, T. L. Musa	
<b>Self-Perceived Halitosis in La, a Suburb of Accra, Ghana</b> .....	120
D. Tormeti, P. K. Blankson, S. Atinkah, J. Sackeyfio, A. Dai-Kosi, M. Ayetey-Adamafo	
<b>Sensorineural Hearing Loss among Hypertensives</b> .....	125
O. R. Quadri, I. O. Gbujie, D. B. Ojji, D. F. Folorunso, F. M. Damtong, E. A. Dahilo, T. S. Ibekwe, O. G. B. Nwaorgu	
<b>Clinico-pathological Profile of Head and Neck Tumours with Intracranial Extension</b> .....	131
M. O. Udoh, D. O. Udoh	
<b>Profiles of Tuberculosis Patients: A Single-Center Experience in a Semi-Urban Tuberculosis Center in Southeast Nigeria</b> .....	137
C. U. Ufoaroh, E. N. Anyabolu, I. C. Okoye, I. S. Chinweuba	
<b>Caring for Children with Congenital Heart Diseases: Economic Burden of Pre-Surgical Management on Nigerian Families</b> .....	144
C. O. Duru, F. S. Okpokowuruk, A. D. Adesina, G. O. Worgu, F. O. Adeniji, J. M. Chinawa, I. Aliyu	
<b>Rate, Indications and Outcome of Blood Transfusion in Neonates at Federal Teaching Hospital, Gombe, Nigeria</b> .....	152
I. Jalo, E. W. Isaac, M. P. Raymond, M. Amina, R. Y. Adeniji	
<b>A Doctor's Experience from Covid-19</b> .....	158
T. Ibekwe, P. Ibekwe	
<b>Comprehensive Idiopathic Clubfoot Treatment based on the Ponseti Method: The FMC, Umuahia Experience</b> .....	162
P. I. Amaraegbulam, U. I. Oluwatosin, C. O. Udemezue, U. Egbe-Eni, A. Chuku	
<b>Indications for Removal of Orthopaedic Implants in a Nigerian Tertiary Hospital: A Review of 128 Cases</b> .....	166
D. D. Mue, W. T. Yongu, M. N. Salihu, J. N. Kortor, I. C. Elachi, J. O. Donwa	
<b>CASE REPORT</b>	
<b>Skull Base Chordoma: A Case Presentation and Review of Literature</b> .....	171
M. O. Udoh, D. E. Imasogie, D. O. Udoh	
<b>COVID-19 and Mycobacterium Tuberculosis Coinfection: A Case Report</b> .....	176
A. A. Agada, V. Kwaghe, Z. Habib, F. O. Adebayo, B. Anthony <sup>†</sup> , T. Yunusa, B. A. Ekele	
<b>Hyper-Immunoglobulin E Syndrome and Squamous Cell Carcinoma of the Lower Lip: A Case Report</b> .....	180
A. O. Akinboro, M. O. Onigbinde, S. O. Oiwoh, O. O. Afolayan, A. A. Oladeji	
<b>BRIEF COMMUNICATION</b>	
<b>The Transgender Phenomenon and its Effect on the Practice of Anatomic Pathology: A Futuristic Perspective</b> .....	185
C. A. Okolo	
<b>ERRATUM: WAJM 2021; 38(1): Pages 24–27 – OMISSION OF TABLES AND FIGURE</b> 189	
<b>Sonographic Diagnosis of Metastatic Cervical Lymph Nodes in Primary Orofacial Malignancies: Role of the Radiologist's Experience</b> .....	189
U. A. Okeke, J. B. Igashi, M. A. Hamza, S. O. Ajike, B. D. Saheeb	
<b>INDEX TO VOLUME 38, NO. 2, 2021</b>	
<b>Author Index</b> .....	194
<b>Subject Index</b> .....	195



## Indications for Removal of Orthopaedic Implants in a Nigerian Tertiary Hospital: A Review of 128 Cases

*Indications pour le retrait d'implants orthopédiques dans un hôpital tertiaire Nigérian: Un examen de 128 cas*

D. D. Mue\*<sup>†</sup>, W. T. Yongu<sup>†</sup>, M. N. Salihu<sup>‡</sup>, J. N. Kortor<sup>†</sup>, I. C. Elachi<sup>†</sup>, J. O. Donwa<sup>‡</sup>

### ABSTRACT

**BACKGROUND:** With expanding indications for operative fracture treatment, removal of orthopaedic implants has become a frequent elective orthopaedic procedure in developing countries. The clinical indications for implant removal are not well established and there are no specific indications despite the morbidity associated with implant removal operations.

**OBJECTIVE:** To determine the frequency, indications and complications of removal of orthopaedic implants with a view to guiding implant removal protocol among surgeons.

**MATERIALS AND METHODS:** Retrospective data was obtained over a 5-year-period in NKST Rehabilitation Hospital, Mkar, Nigeria. One hundred and twenty-eight patients aged 4–88 years met the criteria for inclusion. Patients were followed up for at least 1 year and all complications recorded. Data was analysed using SPSS version 21.

**RESULTS:** A total of 128 patients were studied. There were 84(55%) males and 44(45%) were females. The mean age was 40.0±15.5 years. The commonest indication for implant removal was infected implant in 29(22.6%) patients, followed by patient's demand 22(17.2%). Femoral plate was the commonest [29(22.6%)] implant removed, followed by tibia plate [20(15.6%)] and humeral shaft plate [7(5.5%)]. The mean duration of hospital stay was 21.7±24.1 days. Twenty-five (19.5%) patients had post-operative complications.

**CONCLUSION:** The commonest indication for implant removal was infected implant followed by patients demand. Femoral plate was the commonest implant removed. Post-operative complications included fractures, bleeding, nerve injuries and infection. Findings from this study suggest that implant removal operation may be associated with substantial morbidity. Therefore, not all orthopaedic implants require removal. Strict implant removal policy is advocated to guide the surgeon. *WAJM 2021; 38(2): 166–170.*

**Keywords:** Failure, fracture, hardware removal, implant, infected, symptomatic.

### RÉSUMÉ

**CONTEXTE:** Avec l'élargissement des indications pour le traitement chirurgical des fractures, le retrait des implants orthopédiques est devenu une procédure orthopédique élective fréquente dans les pays en développement. Les indications cliniques de l'ablation d'implants ne sont pas bien établies et il n'existe pas d'indications spécifiques malgré la morbidité associée aux opérations d'ablation d'implants.

**OBJECTIF:** Déterminer la fréquence, les indications et les complications de l'ablation d'implants orthopédiques en vue d'orienter le protocole d'ablation d'implants parmi les chirurgiens.

**MATÉRIAUX ET MÉTHODES:** Des données rétrospectives ont été obtenues sur une période de 5 ans au NKST Rehabilitation Hospital, Mkar, Nigeria. Cent vingt-huit patients âgés de 4 à 88 ans répondaient aux critères d'inclusion. Les patients ont été suivis pendant au moins un an et toutes les complications ont été enregistrées. Les données ont été analysées à l'aide de la version 21 de SPSS.

**RÉSULTATS:** Un total de 128 patients ont été étudiés. Il y avait 84(55%) hommes et 44(45%) femmes. L'âge moyen était de 40,0±15,5 ans. L'indication la plus fréquente pour le retrait d'un implant était l'implant infecté chez 29(22,6 %) patients, suivi par la demande du patient 22(17,2 %). Le plateau fémoral était l'implant le plus souvent retiré [29(22,6%)], suivi du plateau tibial [20(15,6%)] et du plateau de la diaphyse humérale [7(5,5%)]. La durée moyenne du séjour à l'hôpital était de 21,7 ± 24,1 jours. Vingt-cinq (19,5%) patients ont eu des complications postopératoires.

**CONCLUSION:** L'indication la plus fréquente pour le retrait d'un implant était l'implant infecté, suivie par la demande des patients. La plaque fémorale était l'implant le plus souvent retiré. Les complications postopératoires comprenaient des fractures, des saignements, des lésions nerveuses et des infections. Les résultats de cette étude suggèrent que l'opération de retrait de l'implant peut être associée à une morbidité substantielle. Par conséquent, tous les implants orthopédiques ne doivent pas être retirés. Une politique stricte d'enlèvement des implants est préconisée pour guider le chirurgien. *WAJM 2021; 38(1): 166–170.*

**Mots-clés:** Défaillance, fracture, retrait de matériel, implant, infecté, symptomatique.

Departments of <sup>†</sup>Surgery, Benue State University, Makurdi- Nigeria; <sup>‡</sup>Clinical Services, National Orthopaedic Hospital, Dala, Kano.

\*Correspondence: Dr. Mue Daniel Demesugh, Department of Surgery, Benue State University Makurdi, Nigeria. E-mail Mue.daniel@yahoo.com 08035733261

Abbreviations: