

Αντιμετώπιση ελλείμματος στη ραχιαία επιφάνεια του αντίχειρα με χρήση τροποποιημένου κρημνού της 2ης μετακάρπιας αρτηρίας – Παρουσίαση περιστατικού

Χρήστος Κωνσταντινίδης, Δημήτριος Γιώτης, Χριστόφορος Ζήσης, Βασίλειος Παναγιωτόπουλος, Χρήστος Κώτσιας, Σωτήρης Πλακούτσης
Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Κακώσεις δακτύλων άκρας χειρός με εκτεταμένα δερματικά ελλείμματα → απαιτητική αντιμετώπιση
- Συνήθως χρησιμοποιείται ο κρημνός της 1ης μετακαρπίου αρτηρίας (DMA Flap)
- Η κάλυψη της δότριας περιοχής μπορεί να παρουσιάσει επιπλοκές

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

- ❖ Άνδρας 65 ετών με συνθλιπτική κάκωση του αντίχειρα
- ❖ Τραύμα στη ραχιαία επιφάνεια με απώλεια δέρματος μήκους 3 εκ. & κυκλοτερή επέκταση στο θέναρ
- ❖ Χωρίς τενόντιες κακώσεις ή οστική συμμετοχή αλλά με διατήρηση των νευραγγειακών δομών
- ❖ Χειρουργική αντιμετώπιση εντός δώρου με μεταφορά κρημνού DMA μέσω τροποποιημένης ραχιαίας τομής που επιτρέπει την κάλυψη της δότριας περιοχής του δείκτη με τοπικό δερματικό κρημνό αρδευόμενο από τη 2η ραχιαία μετακάρπια αρτηρία

Σκοπός

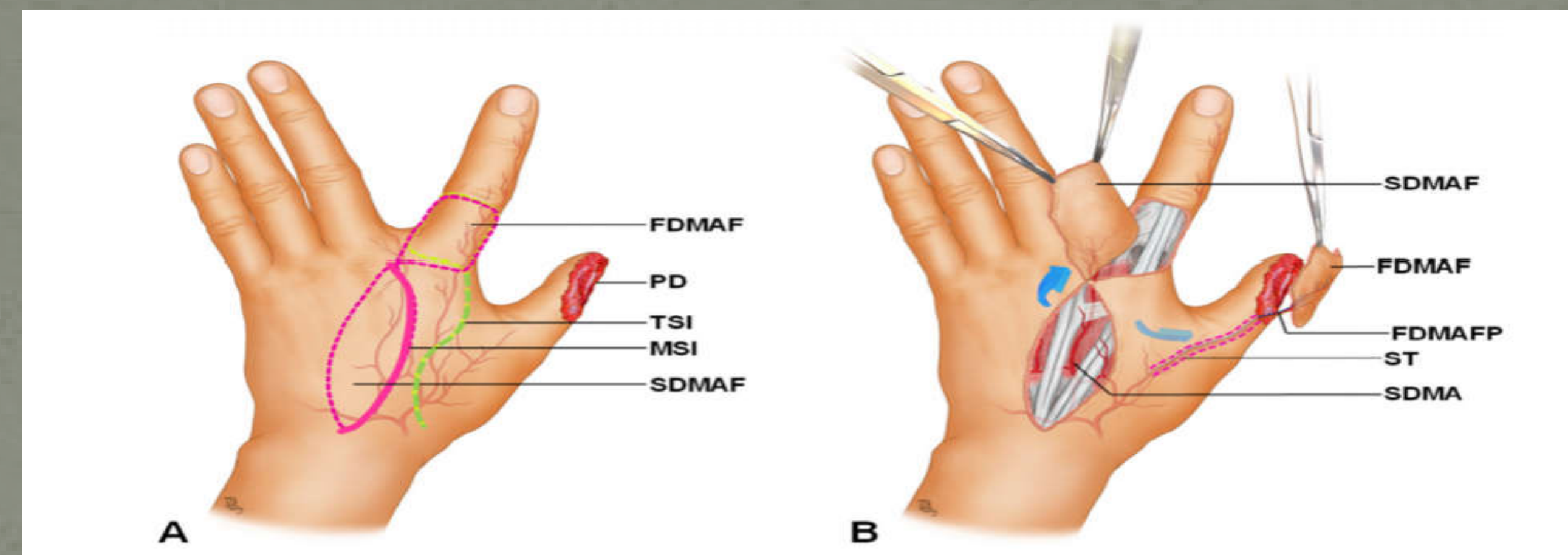
Η παρουσίαση μιας τεχνικής που επιτρέπει με μια τροποποιημένη τομή, τη λήψη DMA Flap για την αντιμετώπιση του δερματικού ελλείμματος του αντίχειρα χωρίς χρήση απομακρυσμένου μοσχεύματος για την κάλυψη της δότριας περιοχής

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ❑ Η επιβίωση των κρημνών ήταν επιτυχής
- ❑ 3 μήνες μετεγχειρητικά (Έλεγχος με Michigan Hand Outcomes Questionnaire)
 - Ο ασθενής ανέκτησε το ενεργητικό εύρος κίνησης του αντίχειρα και του δείκτη με πλήρη διατήρηση της αισθητικότητας
 - Το τελικό αισθητικό αποτέλεσμα ήταν πλήρως αποδεκτό



Εικ. 1: Τραύμα ραχιαίας επιφάνειας αντίχειρα



Εικ. 2: Σχηματική αναπαράσταση του τροποποιημένου κρημνού



Εικ. 3-4: Παρασκευή & κινητοποίηση DMA Flap



Εικ. 5-6: Σύγκλιση του τραύματος στο χειρουργείο



Εικ. 7: Προεγχειρητικός σχεδιασμός



Εικ. 8-9 : Βιώσιμοι κρημνοί 3 εβδομάδες μετά το χειρουργείο



Εικ. 10-11 : Τελικό αποτέλεσμα

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ❑ Η χρήση αυτής της τεχνικής επιτρέπει την κάλυψη του τραύματος και της δότριας περιοχής με μία μόνο τομή
- ❑ Αποτρέπει τη λήψη απομακρυσμένου μοσχεύματος και τις επιπλοκές που μπορεί να σχετίζονται με αυτή και έχει καλό λειτουργικό και αισθητικό αποτέλεσμα