

Παραμελημένη διατομή μακρού καμπτήρα του αντίχειρα σε παιδί - Αντιμετώπιση περιστατικού

Βασίλειος Παναγιωτόπουλος, Δημήτριος Γιώτης, Χρήστος Κώτσιας, Σωτήρης Πλακούτσας, Δημήτριος Βαρδάκας

Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- ❖ Οι διατομές του μακρού καμπτήρα του αντίχειρα είναι σπάνιες στα παιδιά
- ❖ Όταν συμβαίνουν, η αντιμετώπιση και η κινητοποίηση πρέπει να είναι άμεσες

Σκοπός

Η παρουσίαση του τρόπου αντιμετώπισης μιας σπάνιας περίπτωσης παραμελημένης διατομής μακρού καμπτήρα του αντίχειρα σε παιδί

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Δεξιόχειρας ♂ ασθενής 12 ετών με αδυναμία ενεργητικής κάμψης ΦΦ άρθρωσης ΔΕ αντίχειρα
- Τραυματισμός από μαχαίρι προ 2μηνου χωρίς αντιμετώπιση
- Κλινικά → παραμελημένη διατομή μακρού καμπτήρα του αντίχειρα στη ζώνη II

Εικ. 1 & 2: Μέγιστη κάμψη & έκταση του αντίχειρα 6 μήνες MTX



ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Διεγχειρητικά:

- Μήκος περιφερικού κολώματος → λίγο μεγαλύτερο από 1cm
- Κεντρικό κολόβωμα → προσκολλημένο στο A1 έλυτρο
- Λοξό έλυτρο → στενωμένο, εμποδίζοντας τη διέλευση του τένοντα
- Z πλαστική στο λοξό έλυτρο & νεαροποίηση του τένοντα → έλλειμμα 2 cm
- Διάνοιξη καρπιαίου σωλήνα (ΚΣ) - κινητοποίηση τένοντα (λύση συμφύσεων & vincula)
- Κατόπιν της συρραφής του περιφερικού κολώματος → Z επιμήκυνση τένοντα (1,5 cm)



Εικ. 3: Το περιφερικό κολόβωμα του τένοντα



Εικ. 4: Το κεντρικό κολόβωμα του τένοντα



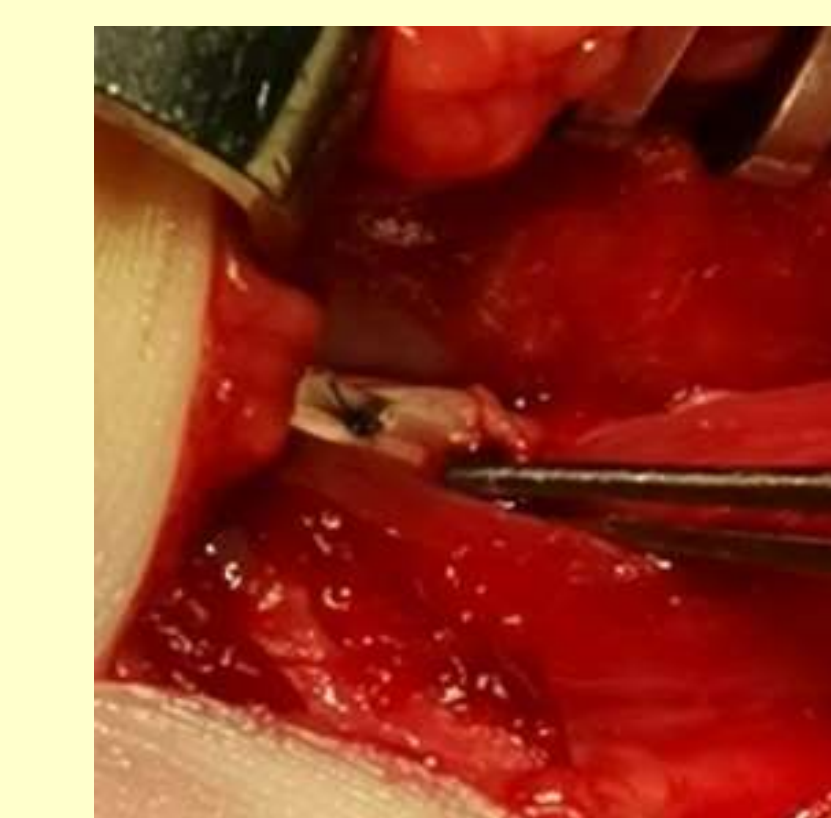
Εικ. 5: Το κεντρικό κολόβωμα μετά την αποκόλλησή του από το A1 pulley



Εικ. 6: Αποκατάσταση του λοξού pulley



Εικ. 7: Z τομή του τένοντα



Εικ. 8: Τελική επιμήκυνση τένοντα

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Άμεσα μετεγχειρητικά (MTX) → Extension block Γ/Ν
- Ενεργητική κάμψη - έκταση μέχρι ουδέτερη θέση επετράπη 3 εβδομάδες MTX με νέο extension block νάρθηκα
- Πλήρης ενεργητική κάμψη - έκταση υπό φυσικοθεραπεία συνεστήθη στις 6 εβδομάδες MTX
- 6 μήνες MTX → Πλήρης ενεργητική κάμψη & έλλειμμα έκτασης ΦΦ κατά 10° περίπου
- Πλήρης επιστροφή στις προηγούμενες δραστηριότητές του

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τραύματα με τέμνοντα όργανα, ιδιαίτερα στα παιδιά → πρέπει να ελέγχονται ενδελεχώς, ώστε διατομές τενόντων ή άλλων ζωτικών στοιχείων να μην καθίστανται παραμελημένες → με συνέπεια πολύπλοκες χειρουργικές επεμβάσεις με απρόβλεπτο αποτέλεσμα