



Συγκριτική αξιολόγηση δυο χειρουργικών τομών για τη θεραπεία του εκτινασσόμενου δακτύλου ως προς την λειτουργικότητα των δακτύλων και την επούλωση του τραύματος.

*Γεώργιος Μουζόπουλος, Κων/νος Σούμπασης, Παναγιώτης Σουρίλας,
Δημήτριος Σκαρμπούνης, Ιωάννης Κουρنيώτης, Αγγελική Καραπέτσα,
Κων/νος Βλάχος.*

ΣΚΟΠΟΣ / ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- **ΣΚΟΠΟΣ / ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Η διερεύνηση της αποτελεσματικότητας της θεραπείας του εκτινασσόμενου δακτύλου (διατομή A1 pulley) συγκρίνοντας 2 χειρουργικές τομές ως προς την μετεγχειρητική λειτουργικότητα του δακτύλου και την επούλωση του τραύματος.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Στην προοπτική μελέτη μας συμμετείχαν 92 ασθενείς με σύνδρομο εκτινασσόμενου δακτύλου, που εξετάσθηκαν στα εξωτερικά ιατρεία κατά την περίοδο Ιανουάριος 2013 και Μάιος 2020. Σε 78 από αυτούς (ηλικίας 56 ± 4.9 ετών, 51 άνδρες και 37 γυναίκες) έγινε χειρουργική διάνοιξη του πρώτου καθεκτικού συνδέσμου (A1 pulley). Σε 43 ασθενείς έγινε εγκάρσια χειρουργική τομή του δέρματος 2mm περιφερικά της περιφερικής παλαμιαίας πτυχής (Ομάδα 1) και σε 35 ασθενείς έγινε επιμήκης χειρουργική τομή κατά μήκος της μετακαρπιοφαλλαγγικής άρθρωσης, χωρίς να επεκτείνεται κεντρικότερα της περιφερικής παλαμιαίας πτυχής (Ομάδα 2).
- Καταγράφηκε το DASH score στον 1ο μήνα μετεγχειρητικά, το έλλειμμα έκτασης 1 χρόνο μετεγχειρητικά με γωνιόμετρο και ο χρόνος επούλωσης του τραύματος. Η στατιστική ανάλυση έγινε με το στατιστικό πακέτο STATA 8.0 και το επίπεδο σημαντικότητας καθορίστηκε στο $p < 0.05$. Οι δυο ομάδες δεν διέφεραν σημαντικά ως προς το DASH score, την ηλικία και το φύλο προεγχειρητικά.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Το DASH score στον 1ο μήνα μετεγχειρητικά παρουσίασε στατιστικώς σημαντικά μεγαλύτερη βελτίωση στην Ομάδα 2 (25.6 πόντοι vs 12.3 πόντοι, $p=0.039$). Δεν παρατηρήθηκε στατιστικώς σημαντική διαφορά ως προς το έλλειμμα έκτασης στις 2 ομάδες ($p>0.05$), ένα χρόνο μετά την χειρουργική επέμβαση. Συγκεκριμένα στην Ομάδα 1 το μέσο μετεγχειρητικό έλλειμμα έκτασης της εγγύς φαλαγγο-φαλαγγικής άρθρωσης ήταν 1.4° (εύρος, $0^\circ-5^\circ$) και στην Ομάδα 2 ήταν 1.1° (εύρος, $0^\circ-3^\circ$). Ως προς την επούλωση του τραύματος, δεν υπήρξαν στατιστικώς σημαντικές διαφορές μεταξύ των δύο ομάδων ($p>0.05$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Η επιμήκης τομή του δέρματος κατά την θεραπεία του εκτινασσόμενου δακτύλου αποτελεί μια εναλλακτική και ασφαλής προσπέλαση όπως και η παραδοσιακή εγκάρσια χειρουργική τομή. Το πλεονέκτημα της επιμήκους τομής είναι η καλύτερη ορατότητα των ορίων του A1 pulley και η περισσότερο πρόωμη κινητοποίηση των δακτύλων επειδή οι τάσεις που αναπτύσσονται στο δέρμα είναι παράλληλες με την τομή σε αντίθεση με την εγκάρσια προσπέλαση όπου οι τάσεις είναι κάθετες στην τομή.



Συγκριτική αξιολόγηση δυο χειρουργικών τομών για τη θεραπεία του εκτινασσόμενου δακτύλου ως προς την λειτουργικότητα των δακτύλων και την επούλωση του τραύματος.

*Γεώργιος Μουζόπουλος, Κων/νος Σούμπασης, Παναγιώτης Σουρίλας,
Δημήτριος Σκαρμπούνης, Ιωάννης Κουρنيώτης, Αγγελική Καραπέτσα,
Κων/νος Βλάχος.*