

# Χρήση αυτόλογου μοσχεύματος και ανάστροφου κρημνού cross-finger για την αντιμετώπιση τραυματικού ελλείμματος εκτείνοντα τένοντα του μέσου δακτύλου σε ασθενή με απουσία μακρού παλαμικού τένοντα

Χρήστος Κωνσταντινίδης, Δημήτριος Γιώτης, Παναγιώτης Σκάλτσας, Χρήστος Κώτσιας, Σωτήρης Πλακούτσης, Βασίλης Παναγιωτόπουλος.

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

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι κακώσεις της ραχιαίας επιφάνειας των δακτύλων της άκρας χειρός με τενόντια ελλείμματα → δύσκολες στην αντιμετώπιση → περιλαμβάνουν ανακατασκευή του εκτατικού μηχανισμού και του υπερκείμενου δέρματος

**Σκοπός:** Η παρουσίαση και αξιολόγηση της αντιμετώπισης μιας κάκωσης στη ραχιαία επιφάνεια του μέσου δακτύλου με έλλειμμα δέρματος και τένοντα με χρήση αυτόλογου μοσχεύματος και ανάστροφου κρημνού cross-finger



Εικ. 1: Έλλειμμα εκτείνοντα τένοντα του μέσου

## ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

- ♂ 47 ετών με τραύμα μήκους 3 εκατοστών στη ραχιαία επιφάνεια του μέσου
- Απώλεια του εκτείνοντα τένοντα από το ύψος της εγγύς ΦΦ και περιφερικά
- Αντιμετωπίστηκε χειρουργικά με λήψη αυτόλογου τενόντιου μοσχεύματος
- Λόγω απουσίας μακρού παλαμικού → Λήψη μοσχεύματος από κερκιδικό καμπτήρα του καρπού
- Το μόσχευμα καθλώθηκε περιφερικά με 2 διοστικές άγκυρες 2 mm και κεντρικά με συρραφή
- Αποκατάσταση του δέρματος έγινε με ανάστροφο κρημνό από παράμεσο
- 3 εβδομάδες μετά έγινε διαχωρισμός των δακτύλων



Εικ. 2: Απουσία Μακρού Παλαμικού



Εικ. 3: Μόσχευμα από τον Κερκιδικό Καμπτήρα



Εικ. 4: Reverse Cross-Finger Flap



Εικ. 5: Σύγκλιση τού τραύματος

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Η επιβίωση των μοσχευμάτων ήταν επιτυχής
- 3 μήνες από τον τραυματισμό αξιολογήθηκε η ικανοποίηση του ασθενούς, η αισθητικότητα και το εύρος κίνησης των δακτύλων (Χρήση του Michigan Hand Outcomes Questionnaire)
- 1 μήνα μετά ο ασθενής εμφάνιζε πλήρη κινητική και αισθητική λειτουργία του δακτύλου

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η χρήση αυτής της τεχνικής επιτρέπει την κάλυψη του τραύματος και την αποκατάσταση του εκτατικού μηχανισμού μετά από κακώσεις με τενόντια ελλείμματα με πολύ καλό λειτουργικό και αισθητικό αποτέλεσμα



Εικ. 6-7: Πλήρης λειτουργικότητα του χειρουργηθέντος δακτύλου