

ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΡΗΞΗΣ ΤΡΙΓΩΝΟΥ ΙΝΟΧΟΝΔΡΙΝΟΥ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑΤΟΣ (TFCC) – ΣΚΑΦΟΜΗΝΟΕΙΔΟΥΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ.

Νεραντζούλα Γούτσιου, Απόστολος Γκάντσος, Πάυλος Ενφιετζόγλου, Ζωή Κιούρκα, Μιχαήλ Κότσαπας, Αλέξανδρος Ελευθερόπουλος

Ορθοπαιδική Κλινική Γ. Ν. Νάουσας, Νάουσα Ημαθίας

Εισαγωγή/Σκοπός: Παρουσιάζουμε την περίπτωση ασθενούς με ρήξη τρίγωνου ινοχόνδρινου συμπλέγματος και σκαφομηνοειδούς συνδέσμου που αντιμετωπίστηκαν με αρθροσκοπικά υποβοηθούμενη συρραφή. Ο μηχανισμός κάκωσης της ρήξης του TFCC διακρίνεται σε δύο τύπους κατά Palmer: Τύπος 1: Τραυματική ρήξη, συνηθέστερα προκύπτει μετά από πτώση με τον καρπό σε έκταση και τον πήχη σε πρηνισμό. Τύπος 2: Εκφυλιστική ρήξη. Η ρήξη σκαφομηνοειδούς είναι η πιο κοινή και σημαντική συνδεσμική κάκωση του καρπού. Μπορεί να είναι μεμονωμένη ή να συνυπάρχουν και άλλες διαταραχές του καρπού.

Υλικό και μέθοδος: Παρουσιάζουμε την περίπτωση μιας ασθενούς 60 ετών που υπέστη κάκωση πηγεοκαρπικής. Από την αντικειμενική εξέταση προεξήρχε το θετικό “fovea” sign. Η ασθενής παραπέμφθηκε για μαγνητική τομογραφία, η οποία ανέδειξε τραυματική ρήξη του TFCC τύπου 1B κατά Palmer (Εικόνα 1) Στους τρεις μήνες από την κάκωση η ασθενής υποβλήθηκε σε αρθροσκόπηση καρπού όπου έγινε συρραφή του TFCC με απορροφήσιμα ράμματα και μία άγκυρα και επανελέγχθηκε άμεσα μετεγχειρητικά, στις 6 εβδομάδες, στους 3 και 6 μήνες από την επέμβαση. Στον επανέλεγχο του εξαμήνου, η ασθενής αναφέρει εμμένον άλγος στην περιοχή του καρπού. Στον απεικονιστικό έλεγχο που διεξήχθη, διαπιστώθηκε Terry Thomas Sign, (Εικόνα 2) λόγω ρήξης του σκαφομηνοειδούς συνδέσμου (Εικόνα 3). Στους έντεκα μήνες από την αρχική κάκωση, υποβλήθηκε σε αρθροσκοπική συρραφή του σκαφομηνοειδούς συνδέσμου με ράμματα βραδείας απορρόφησης. (Εικόνες 4 και 5). Ακολούθησαν τακτικοί επανέλεγχοι.

Αποτελέσματα: Έπειτα από την πρώτη αρθροσκόπηση η ασθενής παρουσίασε ύφεση των συμπτωμάτων πόνου, διάρκειας περίπου τεσσάρων μηνών. Παρατηρήθηκε υποτροπή των συμπτωμάτων αυτή τη φορά με εντόπιση στη ραχιαία επιφάνεια του καρπού. Μετά τη δεύτερη επέμβαση η ασθενής, στον επανέλεγχο του εξαμήνου, παρουσιάστηκε ελεύθερη συμπτωμάτων (Εικόνα 6) και με ικανοποιητικό απεικονιστικό έλεγχο. (Εικόνα 7).

Συμπεράσματα: Η ρήξη σκαφομηνοειδούς συνδέσμου είναι η πιο κοινή και σημαντική συνδεσμική κάκωση του καρπού. Μπορεί να είναι μεμονωμένη ή να συνυπάρχουν και άλλες διαταραχές του καρπού (ρήξη TFCC). Η αρθροσκοπική προσέγγιση δύναται να αποτελέσει ικανοποιητική θεραπευτική λύση.



Εικόνα 1



Εικόνα 2



Εικόνα 3



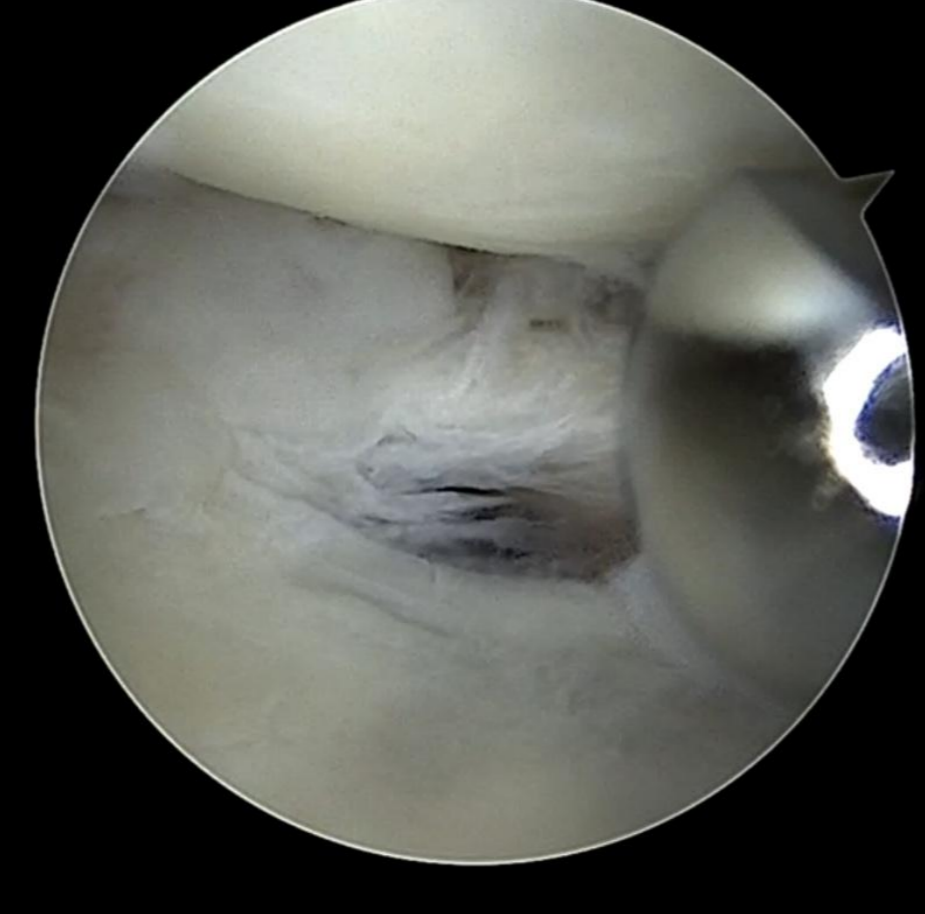
Εικόνα 4



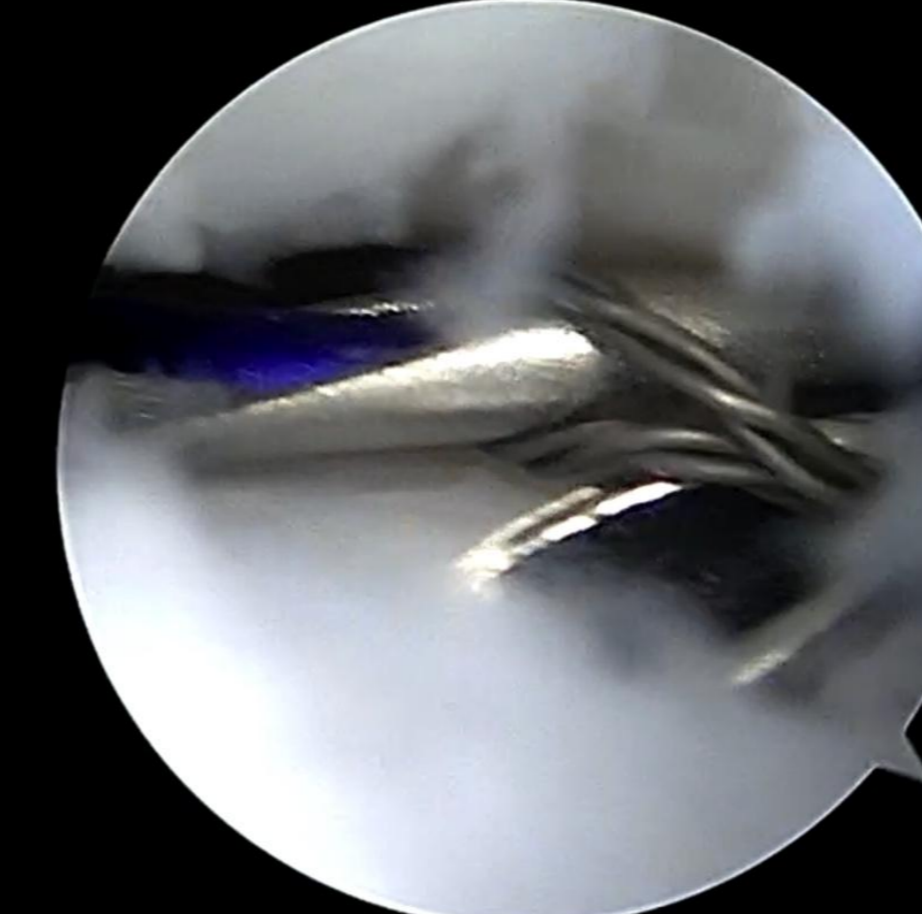
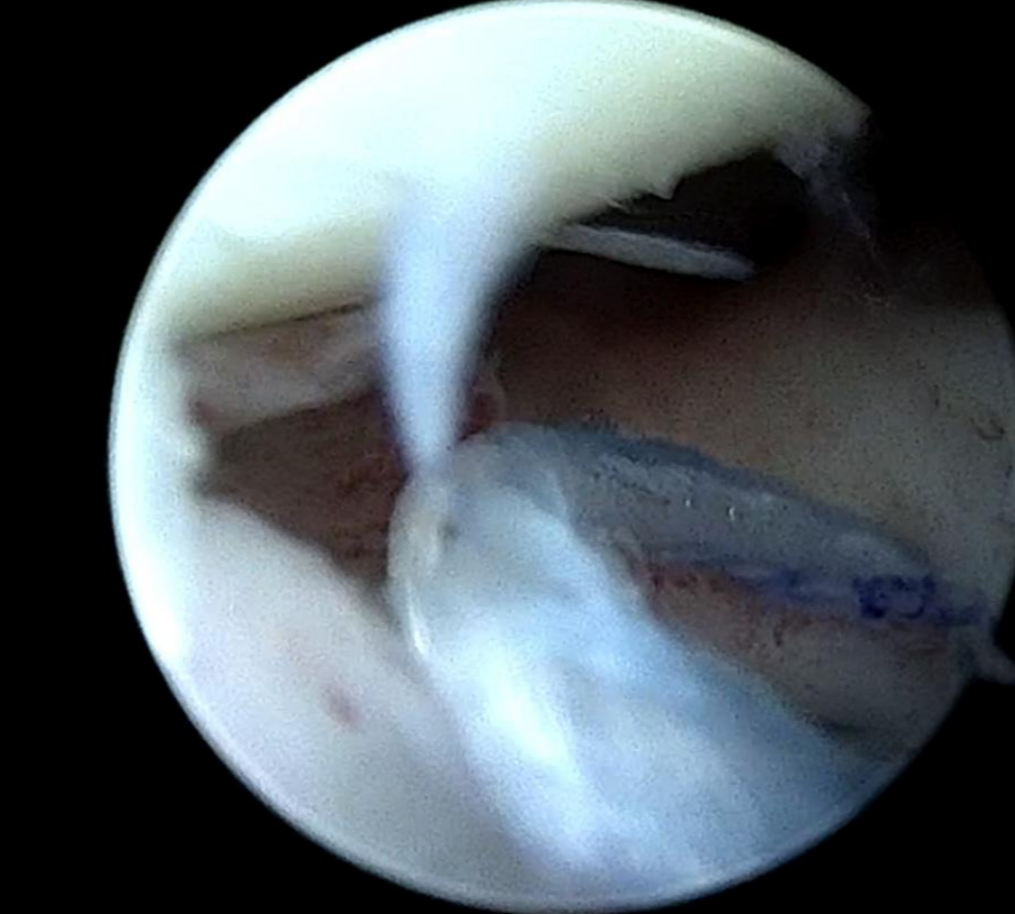
Εικόνα 5



Διαγνωστική αρθροσκόπηση



Ρήξη TFCC – Αρθροσκοπική αποκατάσταση της ρήξης



Εικόνα 6



Εικόνα 7