

Ανοικτή Ανάταξη Προσθίου Εξαρθρήματος του Ώμου με Πάρηση του Κερκιδικού Νεύρου Μέσω Διαδελτοειδούς Προσπέλασης

Χ. Κωνσταντινίδης¹, Σ. Πλακούτσης¹, Β. Παναγιωτόπουλος¹, Χ. Κώτσιας¹, Κ. Κονιδάρης¹, Χ. Γαλάνης¹, Δ. Βαρδάκας¹, Δ. Γιώτης¹

¹Ορθοπαιδικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αποτυχία κλειστής ανάταξης του προσθίου εξαρθρήματος του ώμου είναι σπάνια & οφείλεται συνήθως σε:

- ❑ Παρεμβολή της μακράς κεφαλής του δικεφάλου
- ❑ Οστικά τεμάχια από το μείζον βραχιόνιο όγκωμα ή την ωμογλήνη
- ❑ Μεγάλη βλάβη Hill-Sachs

Ακόμα σπανιότερη είναι η εμφάνιση νευρολογικής συμπτωματολογίας από το πάσχον άκρο

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση μιας σπάνιας περίπτωσης ασθενούς που προσήλθε καθυστερημένα με μη ανατάξιμο πρόσθιο εξάρθρημα του ώμου και πάρηση του κερκιδικού νεύρου, χωρίς την παρεμβολή οστικής ή τενόντιας δομής

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Άνδρας 91 ετών υπό χρόνια αντιπηκτική αγωγή (acenocoumarol) λόγω μεταλλικής βαλβίδας

- ❑ Έντονο άλγος στον AP ώμο & εικόνα υψηλής βλάβης του σύστοιχου κερκιδικού νεύρου
- ❑ 10 ημέρες πριν → πτώση εξ ιδίου ύψους & κάκωση του AP ώμου

Απεικονιστικός έλεγχος → πρόσθιο εξάρθρημα του ώμου χωρίς εικόνα κατάγματος



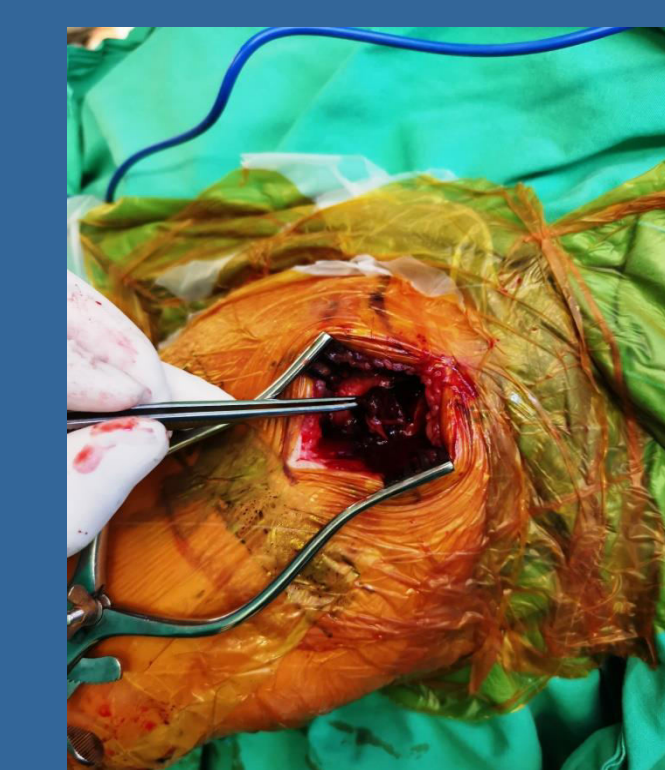
Ανεπιτυχής προσπάθεια κλειστής ανάταξης υπό μέθη



Εικ. 1: Ακτινογραφία εισαγωγής



Εικ. 2: Ανεπιτυχής κλειστή ανάταξη



Εικ. 3: Παροχέτευση θρόμβου αίματος



Εικ. 4: Συγκράτηση με Kirschner



Εικ. 5: Επανάλεγχος στον 1 μήνα



Εικ. 6: Επανάλεγχος στους 6 μήνες

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

- ❖ Ανοικτή ανάταξη του εξαρθρήματος μέσω mini open διαδελτοειδούς προσπέλασης λόγω των σημαντικών προβλημάτων υγείας
- ❖ Παροχετεύτηκε ευμεγέθης θρόμβος αίματος ο οποίος καθιστούσε αδύνατη την κλειστή ανάταξη
- ❖ Έγινε καθήλωση της κεφαλής του βραχιονίου στην ωμογλήνη με 2 βελόνες Kirschner
- ❖ Η αφαίρεση των Kirschner έγινε 1 μήνα μετεγχειρητικά

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- 6 εβδομάδες μετεγχειρητικά (MTX) διενεργήθηκε ηλεκτρομυογραφικός έλεγχος που ανέδειξε δυναμικά επανανεύρωση
- 6 μήνες MTX → ο ασθενής απέκτησε ικανοποιητική κινητικότητα του ώμου με σημαντική βελτίωση στη λειτουργία του κερκιδικού νεύρου

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ✓ Η συνηθέστερη αιτία αποτυχίας της κλειστής ανάταξης του εξαρθρήματος του ώμου → παρεμβολή τενόντων ή οστικών στοιχείων
- ✓ Η παρεμβολή θρόμβου αίματος είναι σπάνια, θα πρέπει όμως να λαμβάνεται υπόψη σε ασθενείς με χρήση αντιπηκτικών
- ✓ Η πρώιμη χειρουργική αντιμετώπιση σε αυτές τις περιπτώσεις είναι σημαντική για ένα καλό τελικό λειτουργικό αποτέλεσμα

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Ayoubi R, Najm T, Maalouly J, Aouad D, Kanj V, El Rassi G. Irreducible anterior shoulder dislocation with interposition of the lesser tuberosity and subscapularis. Trauma Case Rep. 2021 Feb 18;32:100429.
2. Datt R, Jain G, Nag HL. Management of Neglected Locked Anterior Dislocation of Shoulder: A Report of Two Cases. Cureus. 2021 Mar 12;13(3):e13843. doi: 10.7759/cureus.13843.