

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ ΤΗΣ ΒΑΣΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΝΤΙΧΕΙΡΑ. Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ

Στυλιανός Τόττας¹, Ιωάννης Κουγιουμτζής², Πέτρου Χαράλαμπος¹ Απόστολος Φασούλας¹

¹Γενικό Νοσοκομείο Μεσολογγίου «Χατζηκώστα»

²Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης

Εισαγωγή

- Διάφορες χειρουργικές τεχνικές Μία από αυτές είναι η
- Χειρουργική αφαίρεση του μείζονος πολυγώνου και η αντικατάσταση του κενού διαστήματος με τον τένοντα του κερκιδικού καμπτήρα του καρπού.
- Αποτελεί μία γνωστή τεχνική με καλά αποτελέσματα από τη διεθνή βιβλιογραφία.

Σκοπός

- Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η παρουσίαση των αποτελεσμάτων της συγκεκριμένης τεχνικής παρουσιάζοντας την εμπειρία της κλινικής μας.

Υλικό και Μέθοδος

- 14 ασθενείς
- Ηλικιακό εύρος των ασθενών από 53 έως 64 έτη.
- Δέκα (10) ασθενείς διαγνώστηκαν με αρθρίτιδα κατηγορίας III και τέσσερις (4) κατηγορίας IV κατά Eaton-Littler.
- Τομή περίπου 2 εκ. ραχιαία και κερκιδικά άνωθεν της καρπομετακάρπιας άρθρωσης και κατά μήκος του μετακαρπίου.
- Αποκάλυψη και τη διάνοιξη του αρθρικού θυλάκου

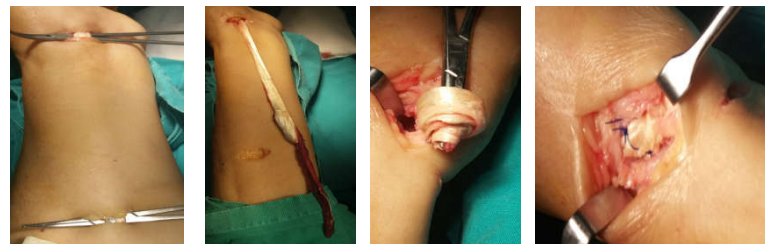
- Χειρουργική εξαίρεση του μείζονος πολυγώνου και καθαρισμός της αρθρικής επιφάνειας του μετακαρπίου.
- Δύο τομές περίπου 1 εκ. στην παλαμιαία επιφάνεια του καρπού και τη μεσότητα του αντιβραχίου, ώστε να ανευρεθεί ο κερκιδικός καμπτήρας του καρπού (ΚΚΚ), να διαταμεί στην κεντρική μυοτενόντια συμβολή και να αποτραβηχτεί κεντρικά.
- Το εγγύς άκρο του (ΚΚΚ) μεταφέρθηκε μέσω ενός τούνελ που δημιουργήθηκε έπειτα από δίνιση των μαλακών μορίων μεταξύ της βάσης του μετακαρπίου και του φλοιού της περιφερικής κερκίδας και αποκαλύφθηκε από την αρχική τομή.
- Διαμορφώθηκε το κολόβωμά του και τοποθετήθηκε στο κενό διάστημα και τέλος έγινε συρραφή του θυλάκου.



Εικόνα 1. Προεγχειρητική ακτινογραφία

Αποτελέσματα: Ο μετεγχειρητικός έλεγχος των ασθενών κρίθηκε ιδιαίτερα ικανοποιητικός χωρίς επιπλοκές. Κανένας ασθενής δεν ανέφερε πόνο κατά τον τελευταίο επανέλεγχο ενώ διατηρήθηκε ικανοποιητικό εύρος κίνησης και η λειτουργικότητα της βασικής άρθρωσης του αντίχειρα σε όλους τους ασθενείς.

Συμπεράσματα: Τα αποτελέσματά μας επιβεβαιώνουν πως η συγκεκριμένη χειρουργική τεχνική αποτελεί μία γνωστή, διαδεδομένη και αξιόπιστη μέθοδο αντιμετώπισης της βασικής άρθρωσης του αντίχειρα, απαλλάσσοντας από τον πόνο και διατηρώντας τη λειτουργικότητά της.



Εικόνες 2-5. Διεγχειρητικές ακτινογραφίες

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Hentz, V. R. (2014). Surgical treatment of trapeziometacarpal joint arthritis: a historical perspective. *Clinical Orthopaedics and Related Research*®, 472(4), 1184-1189.
- Kennedy, C. D., Manske, M. C., & Huang, J. I. (2016). Classifications in brief: The Eaton-Littler classification of thumb carpometacarpal joint arthrosis. *Clinical Orthopaedics and Related Research*®, 474(12), 2729-2733.