

Άσηπτη νέκρωση μηνοειδούς: διάγνωση, διαχείριση και αντιμετώπιση.



Ιωάννης Κουγιουμτζής, Φίλιππος Γιαννούλης, Εμμανουήλ Φανδρίδης, Παναγιώτα Αρεταίου,
Παναγιώτης Κανέλλος, Βασιλική Τσιαμπά, Σαράντης Σπυριδωνος

Κλινική Χεριού, Άνω Άκρου & Μικροχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο ΚΑΤ Αττικής.

Εισαγωγή

- Η νόσος σχετικά σπάνια.
- Η αιτία παραμένει άγνωστη.
- Συνοδεύεται από προοδευτικό πόνο και απώλεια της λειτουργικότητας του καρπού.
- Διάφοροι τρόποι αντιμετώπισης

Σκοπός

Σκοπός της μελέτης

- η διερεύνηση
- ο τρόπος διαχείρισης
- η αντιμετώπιση της νόσου

Υλικό & Μέθοδος

Προοπτική συλλογή δεδομένων
(2010 έως 2021)

- ✓ δημογραφικά στοιχεία
- ✓ κλινική εικόνα
- ✓ απεικονιστικό έλεγχο (ακτινολογικό και μαγνητική τομογραφία)
- ✓ τρόπο αντιμετώπισης
- ✓ μετεγχειρητική πορεία
- ✓ επιπλοκές

Αποτελέσματα

- 32 ασθενείς με μέση ηλικία 34 έτη (16 έως 67 έτη).
- **Απεικονιστικά** ταξινομήθηκαν σε στάδιο II (n: 11), στάδιο IIIA (n: 8), στάδιο IIIB (n: 5), στάδιο IIIC (n: 5) και στάδιο IV (n: 3).
- Οι ασθενείς **αντιμετωπίστηκαν**,
 - συντηρητικά (ομάδα A, n:7)
 - χειρουργικά (ομάδα B, n: 25)
- ✓ Οι **χειρουργικές** τεχνικές:
 - Οστεοτομία αποσυμπίεσης με βράχυνσης κερκίδας (ομάδα B1, n: 10) (εικόνα προεγχ A1, μτχ A2)
 - Σκαφο - πολυγωνική αρθρόδεση [carphoid – trapezium - trapezoid fusion (STT)] (ομάδα B2, n:6)
 - Σκαφοειδούς – κεφαλωτή αρθρόδεση (ομάδα B3, n:7)
 - Διάσωση καρπού (proximal row carpectomy) (ομάδα B4, n:3) (εικόνα προεγχ B1, μτχ 22)



Αποτελέσματα 1

Μετεγχειρητικά

- ❖ Το **τόξο κάμψης – έκτασης** > καλύτερα αποτελέσματα
 - ομάδες B1, B3, B4
- ❖ Ικανοποιημένοι ασθενείς & βελτίωση της **δύναμης δραγμού**
 - όλες οι χειρουργικές ομάδες
- ❖ Δεν επιστρέφουν στις **προηγούμενες** δραστηριότητες (40%)
- ❖ Μετεγχειρητικό **πόνο** (20%)

Αποτελέσματα 2

Επιπλοκές

- ❖ Κατάρρευση (collapse) του διαστήματος της άρθρωσης (25%).
- ❖ Καλύτερα αποτελέσματα
 - ❖ σταδίου II vs σταδίου III και IV
- ❖ Οστεοαρθρικές αλλοιώσεις του καρπού (15%).

Η μετεγχειρητική παρακολούθηση διήρκησε 1 έτος.

Συμπεράσματα

- ❑ Η έγκαιρη **διάγνωση** είναι μείζονος σημασίας.
- ❑ Η βέλτιστη **θεραπεία** είναι ένα πεδίο αμφιλεγόμενο.
- ❑ Η μετεγχειρητική **λειτουργική** αποκατάσταση σχετίζεται με το προεγχειρητικό στάδιο.

Βιβλιογραφία

- ✓ Camus EJ. Kienböck's disease in 2021. Orthop Traumatol Surg Res. 2022 Feb;108(1S):103161.
- ✓ Rioux-Forker D, et al. Osteonecrosis of the Lunate: Kienböck Disease. J Am Acad Orthop Surg. 2020.
- ✓ Nealey NE, et al. Radiologic Guide to Surgical Treatment of Kienböck's Disease. Curr Probl Diagn Radiol. 2018 Mar-Apr;47(2):103-109.
- ✓ Yesiloz M, et al. Kienböck's disease: Role of cross-sectional imaging in treatment choice and patient follow-up. Eur J Radiol. 2018 Aug;105:269-282.