

Η ΟΠΙΣΘΙΑ ΕΞΩ ΑΣΤΑΘΕΙΑ ΤΟΥ ΑΓΚΩΝΑ (POSTEROLATERAL ROTATORY INSTABILITY) ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΙΤΙΑ ΕΠΙΜΟΝΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ ΤΟΥ CARPELLUM. ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Κότσαπας Μιχαήλ, Γκάντσος Απόστολος, Γούτσιου Νεραντζούλα, Αναγνώστου Γρηγόριος, Βασιάδης Ιωάννης, Παπαδάκης Μενέλαος, Παπανικολάου Πασχάλης, Ελευθερόπουλος Αλέξανδρος

Ορθοπαιδική Κλινική Γ. Ν. Νάουσας, Νάουσα Ημαθίας

Εισαγωγή/Σκοπός: Να παρουσιάσουμε περιστατικό με πρωτογενώς αντιμετωπισθέν κάταγμα έξω βραχιονίου κονδύλου, και συνοδό οπίσθια έξω αστάθεια, η οποία αντιμετωπίστηκε δευτερογενώς.

Υλικό και μέθοδος: Πρόκειται για θήλυ ασθενή 27 ετών, η οποία υπέστη ενδαρθρικό κάταγμα έξω βραχιονίου κονδύλου και αντιμετωπίστηκε πρωτογενώς χειρουργικά σε άλλο ίδρυμα. Η πόρωση του κατάγματος πραγματοποιήθηκε ανεπίπλεκτα, ενώ διατηρήθηκε το πλήρες εύρος κίνησης του αγκώνα και δεν παρατηρήθηκε κλινικά δυσκαμψία. Η ασθενής ανέφερε ως κύριο ενόχλημα το εμμένον άλγος του έξω διαμερίσματος του αγκώνα, αδυναμία επιτέλεσης χειρωνακτικών εργασιών καθώς και υποκειμενικό αίσθημα αστάθειας. Από την κλινική εξέταση διαπιστώθηκαν θετικές οι δοκιμασίες pivot shift (Εικόνα 1), chair sign (Εικόνα 2) και push-up test (Εικόνα 3), ενώ ο απεικονιστικός έλεγχος (αξονική και μαγνητική τομογραφία) επιβεβαίωσε τη διάγνωση (Εικόνες 4 και 5). Η ασθενής αντιμετωπίστηκε χειρουργικά με ανακατασκευή του έξω πλαγίου συνδέσμου (LUCL) με τενόντιο αυτομόσχευμα κερκιδικού καμπτήρα του καρπού (Εικόνα 6, 7, 8) ενισχυμένο με τεχνική εσωτερικής νάρθηκοποίησης (internal brace) (Εικόνα 9).

Αποτελέσματα: Η ασθενής στους 6 μήνες μετεγχειρητικά αναφέρει ύφεση του άλγους κατά τις απλές καθημερινές δραστηριότητες, βελτίωση της λειτουργικότητας ενώ οι κλινικές δοκιμασίες αρνητικοποιήθηκαν. Το DASH Score μετεγχειρητικά υπολογίστηκε στο 5/100, ενώ το MEPS Score στο 95/100.

Συμπεράσματα: Η οπίσθια έξω αστάθεια του αγκώνα δύναται να συνυπάρχει με κατάγματα της περιοχής, ενδέχεται να μην αντιμετωπιστεί πρωτογενώς με αποτέλεσμα τα εμμένοντα συμπτώματα και την μειωμένη ικανοποίηση του ασθενούς, ενώ η αποκατάστασή της βελτιώνει τη λειτουργικότητα των ασθενών.



Εικόνα 1



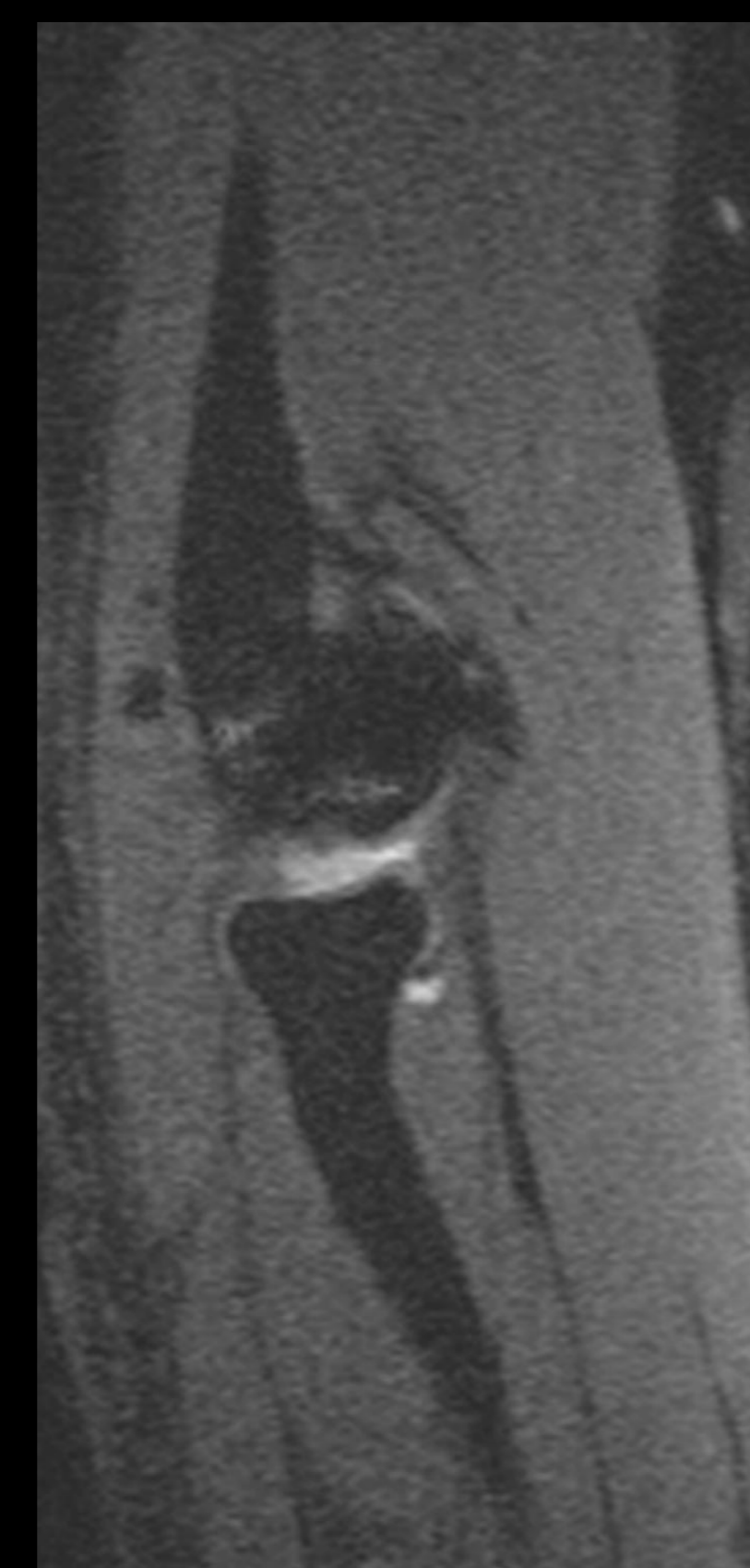
Εικόνα 2



Εικόνα 3



Εικόνα 4



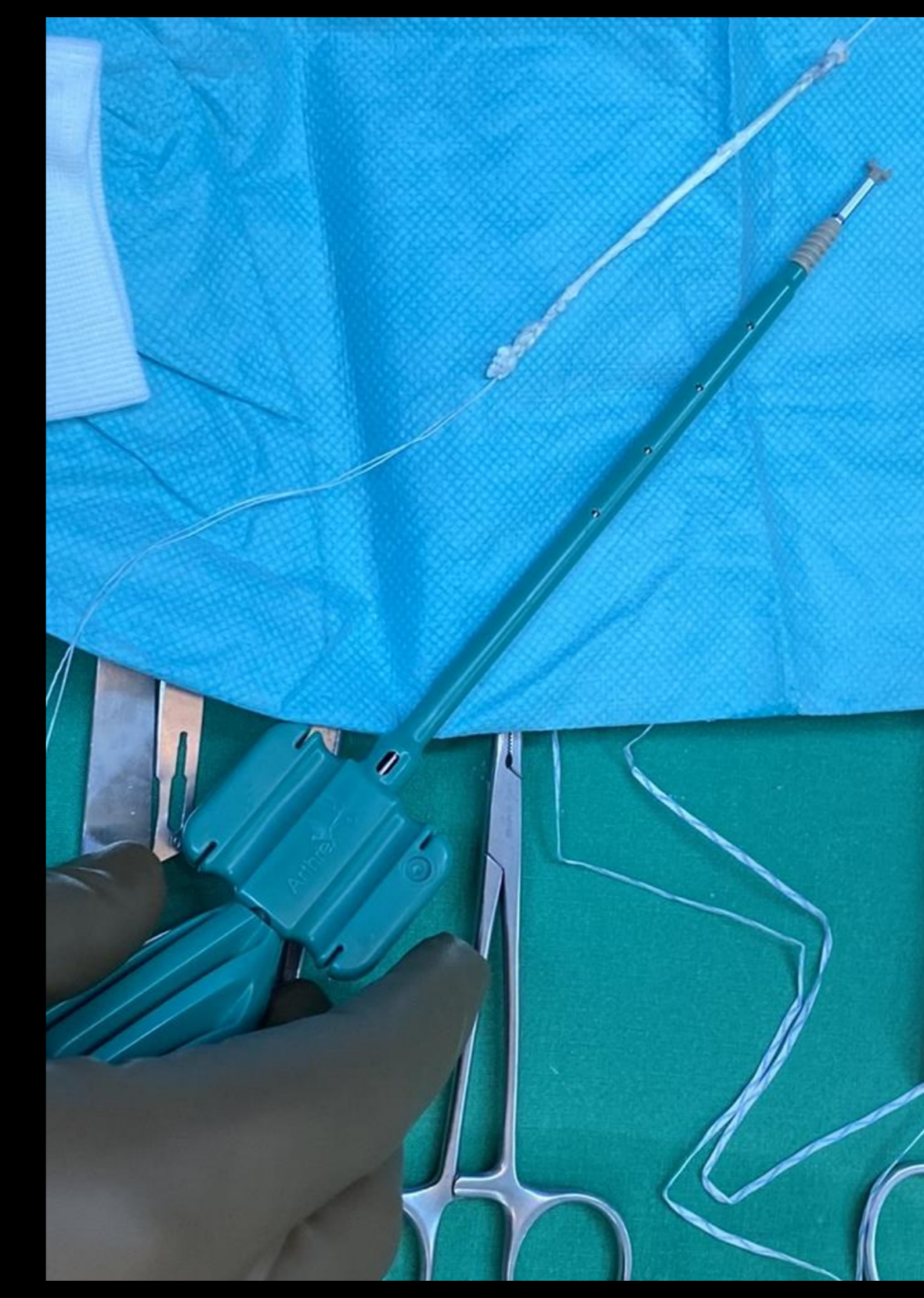
Εικόνα 5



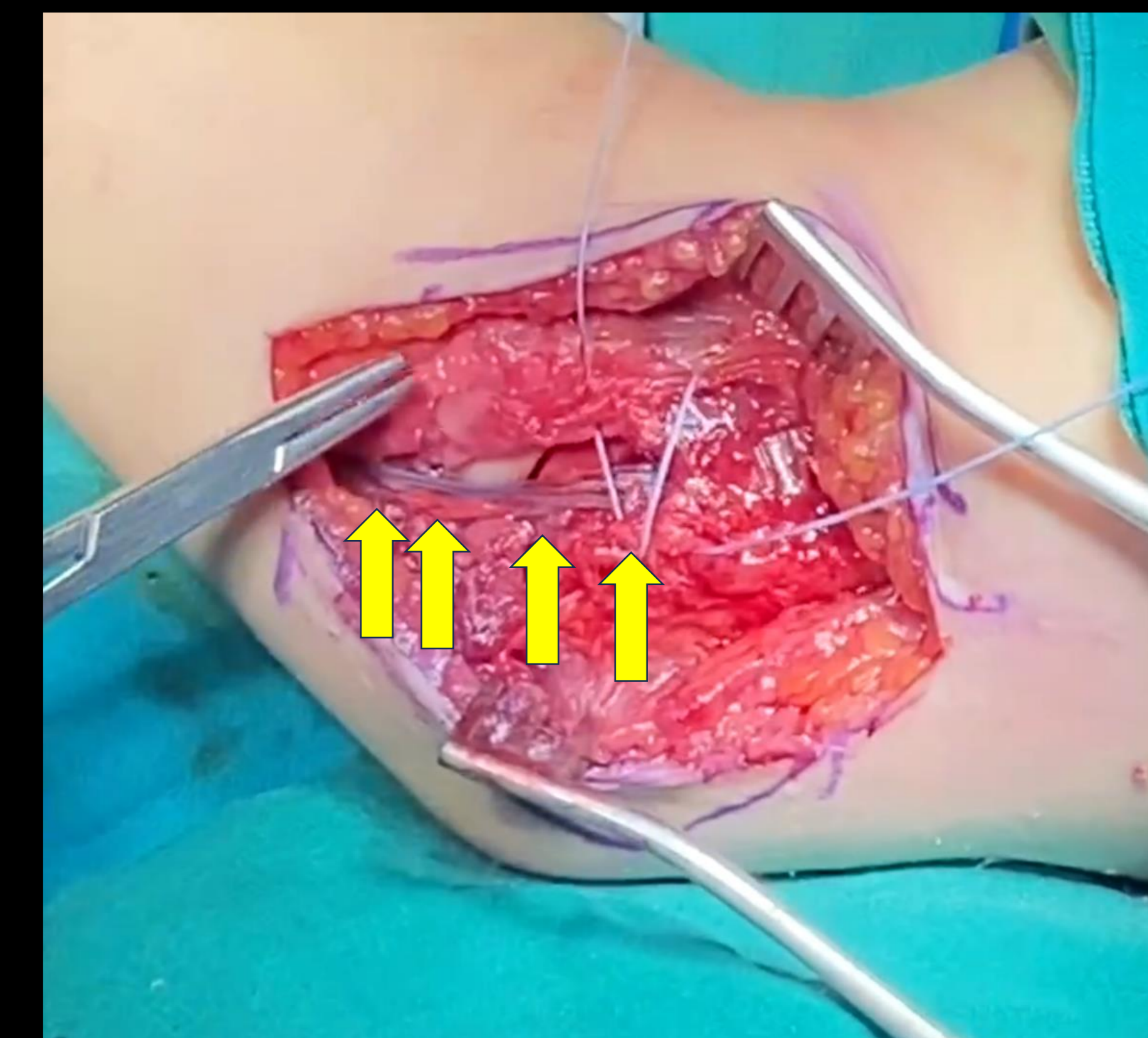
Εικόνα 6. Το ληφθέν αυτομόσχευμα του μισού κερκιδικού καμπτήρα του καρπού



Εικόνα 7



Εικόνα 8



Εικόνα 9