

# Parsonage Turner Syndrome after Total Shoulder Arthroplasty, A case Report and Review of the Literature

Sylygnakis Panagiotis, MD<sup>1</sup>; Stavrakakis Ioannis, MD<sup>1</sup>; Alpantaki Kalliopi, MD<sup>1</sup>, PHD, Chaniotakis Konstantinos, MD<sup>1</sup>; Samartzidis Kosmas MD<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Venizelion General Hospital, Heraklion Crete

## INTRODUCTION

Το σύνδρομο Parsonage-Turner αποτελεί μια σπάνια διαταραχή που χαρακτηρίζεται από αιφνίδιας έναρξης και μεγάλης έντασης πόνο στην περιοχή του ώμου, με επικείμενη μυϊκή παράλυση, ατροφία και αισθητικές διαταραχές καθώς ο πόνος σταδιακά υποχωρεί.

## PURPOSE, METHODS AND MATERIALS

Ενώ στους παράγοντες κινδύνου συμπεριλαμβάνεται, ανάμεσα σε άλλους, και κάποια προηγηθείσα χειρουργική επέμβαση, από την αναζήτηση στη βιβλιογραφία στις επιστημονικές πλατφόρμες PubMed και Scopus, η ομάδα μας δεν βρήκε εμφάνιση του συνδρόμου έπειτα από αρθροπλαστική στην άρθρωση του ώμου. Θεωρήσαμε λοιπόν σκόπιμη την παρουσίαση περιστατικού γυναίκας ασθενούς, ηλικίας 60 ετών, η οποία μετεγχειρητικά έπειτα από ανατομική αρθροπλαστική ώμου για αρθροπάθεια (CPPD), παρουσίασε το σύνδρομο. Επίσης προχωρήσαμε σε μια ανασκόπηση της βιβλιογραφίας σχετικά με το σύνδρομο.

## RESULTS

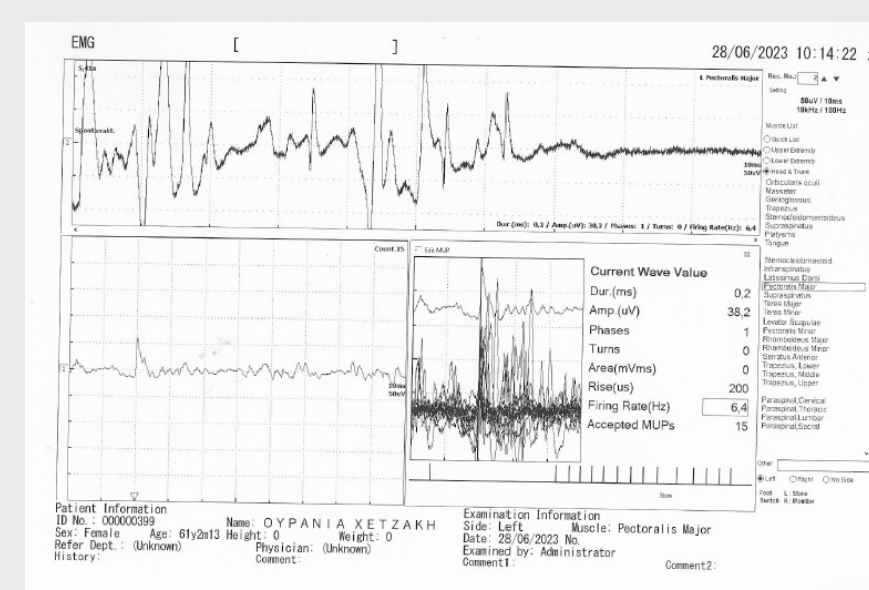
Η διάγνωση μας βασίστηκε στην κλινική, εικόνα η οποία περιλάμβανε ανεξήγητα υψηλής έντασης πόνο στον χειρουργημένο ώμο 6 εβδομάδες μετεγχειρητικά και ο οποίος σταδιακά υποχώρησε 3 μήνες μετά την επέμβαση, στον αποκλεισμό άλλων πιθανών αιτιών καθώς και στα ευρήματα από την μαγνητική τομογραφία 6 μήνες μετεγχειρητικά η οποία ανέδειξε, σε σχέση με την αντίστοιχη προεγχειρητική λιπώδη εκφύλιση των μυών του στροφικού πετάλου. Η διάγνωση ενισχύθηκε και από ηλεκτρομυογραφική μελέτη 9 μήνες μετεγχειρητικά. Η ασθενής τελεί υπό μηνιαία παρακολούθηση με εξάλειψη του πόνου ηρεμίας και σταδιακή βελτίωση του εύρους κίνησης της άρθρωσης.

## DISCUSSION and CONCLUSIONS

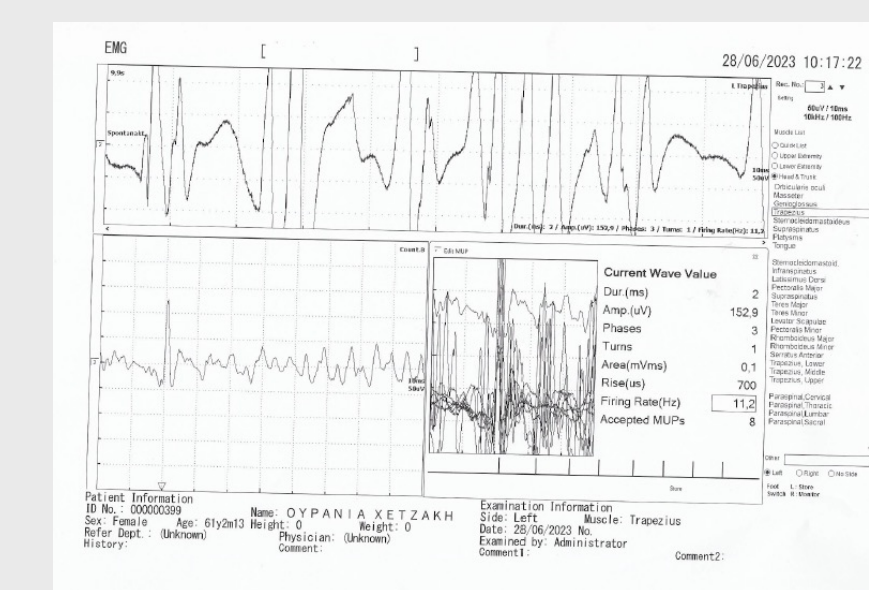
Σημαντικό πέρα από την υψηλή υποψία για την εμφάνιση του συνδρόμου Parsonage-Turner, είναι να κατανοήσουμε ότι σε ποσοστά που φτάνουν το 89% σε follow up ζετών, το σύνδρομο υποχωρεί και η λειτουργικότητα επανέρχεται άρα χρειάζεται να καθυσυχάσουμε τον ασθενή παρά τη δραματική εικόνα που παρουσιάζει αρχικά το σύνδρομο. Πολύ σπάνια χρειάζεται κάποια χειρουργική παρέμβαση όπως νευρόλυση, τενοντομεταφορές ή επεμβάσεις σταθεροποίησης της ωμοπλάτης. Στη βιβλιογραφία αναφέρεται ίση και επαναφορά της λειτουργικότητας ακόμα και 8 έτη μετά την αρχική εμφάνιση. Περισσότερες καταγραφές σχετικά με τη χειρουργική του ώμου είναι απαραίτητες για περαιτέρω συσχέτιση του κινδύνου εμφάνισης του συνδρόμου.

## REFERENCES

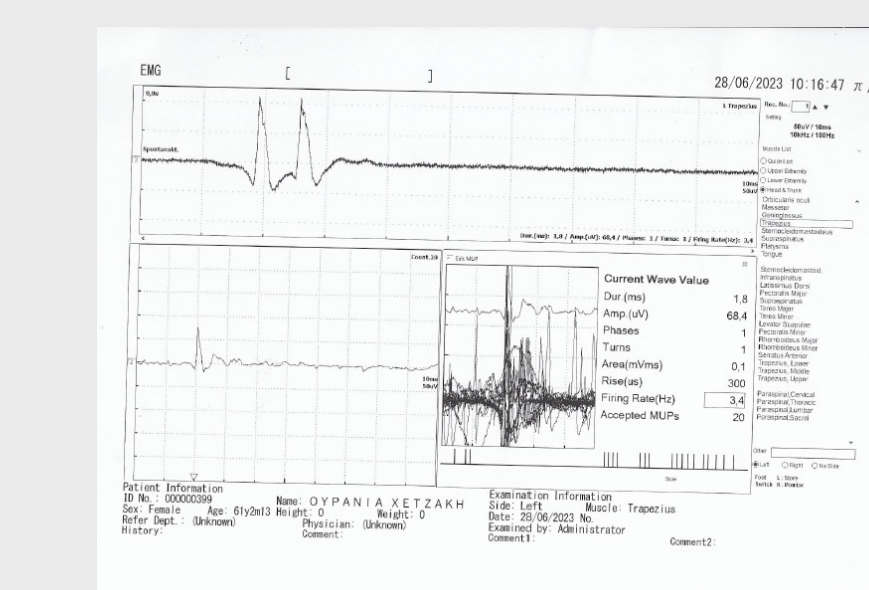
1. Neuralgic amyotrophy (paralytic brachial neuritis); with special reference to prognosis  
J W A TURNER, M J PARSONAGE
2. MRI findings of 26 patients with Parsonage-Turner syndrome  
Richard E Scalf<sup>1</sup>, Doris E Wenger, Matthew A Frick, Jayawant N Mandrekar, Mark C Adkins
3. Neuralgic amyotrophy (Parsonage-Turner syndrome)  
Fotios P Tjoumakaris<sup>1</sup>, Oke A Anakwenze, Vamsi Kancharla, Nicholas Pulos
4. Parsonage-Turner syndrome (acute brachial neuritis)  
G W Misamore<sup>1</sup>, D E Lehman
5. Neuralgic amyotrophy: Parsonage-Turner Syndrome  
Christopher M Stutz



EMG 9 months Post-Op



EMG 9 months Post-Op



EMG 9 months Post-Op



Pre-Op XRAY



Post-Op MRI



Post-Op XRAY