



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΕΙΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΟΞΥ ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟ ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΦΑΛΑΓΓΑΣ ΑΝΤΙΧΕΙΡΑ ΜΕ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟ «ΚΙΤΕ FLAP» : ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μενέλαος Παπαδάκης, Απόστολος Γκάντσος, Γρηγόριος Αναγνώστου, Νεραντζούλα Γούτσιου, Μιχαήλ Κότσαπας, Πασχάλης

Παπανικολάου, Αλέξανδρος Ελευθερόπουλος

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση της χειρουργικής αντιμετώπισης ακρωτηριασμού της περιφερικής φάλαγγας του αντίχειρα με την μέθοδο του δερματικού κρημού της 1ης ραχιαίας μετακάρπιας αρτηρίας (PMA) ή «kite flap», καθώς και των αποτελεσμάτων της μεθόδου, λειτουργικών και ποιοτικών, σε σειρά 5 ασθενών μεταξύ των ετών 2019 και 2021 και χρόνο επαναξιολόγησης πάνω από 1 έτος.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι τραυματικής αιτιολογίας ακρωτηριασμοί των δακτύλων αποτελούν τη δεύτερη αιτία ακρωτηριασμού, επηρεάζουν κυρίως νέα άτομα κάτω των 50 ετών και οφείλονται συνήθως σε βιομηχανικά και αγροτικά ατυχήματα. Λόγω της λειτουργικής πολυπλοκότητας του αντίχειρα, η όσο το δυνατόν μεγαλύτερη διατήρηση του οστικού υποστρώματος και καλύτερη επαναφορά της λειτουργίας του, όταν η επανασυγκόλληση δεν είναι δυνατή, αποτελεί προτεραιότητα του χειρουργού.



ΜΕΘΟΔΟΣ - ΕΡΓΑΛΕΙΑ

Επιλέξαμε 5 ασθενείς με οξύ τραυματικό ακρωτηριασμό αντίχειρα στο επίπεδο της περιφερικής φάλαγγας. Όλοι οι ασθενείς αντιμετωπίστηκαν με τη συγκεκριμένη μέθοδο εντός 48 ωρών από τον τραυματισμό και ακολούθησαν το ίδιο μετεγχειρητικό πρωτόκολλο. Πριν από κάθε χειρουργική παρέμβαση, ελέγχθηκε και διαπιστώθηκε η βιωσιμότητα του τραυματισμένου άκρου.



ΒΗΜΑ 1^ο:
Εντοπισμός της θέσης της 1^{ης} PMA και σχεδιασμός του δερματικού κρημού που πρόκειται να χρησιμοποιηθεί. Το μέγεθος του μπορεί να υπολογιστεί, λαμβάνοντας υπόψη τις διαστάσεις στο υγιές άκρο.



ΒΗΜΑ 2^ο :
Έπιμελής καθαρισμός και προετοιμασία των μαλακών μορίων (περιτονία-μύες), φτάνοντας μέχρι το επίπεδο του τένοντα, στο 1^ο ραχιαίο μεσόστεο διάστημα. Ανύψωση δέρματος και αποκάλυψη του τελικού κρημού.



ΒΗΜΑ 3^ο :
Δημιουργία του «τούνελ» και προώθηση του κρημού μέσα από αυτό (σύλληψη του από τον βοηθό χειρουργό με την κατεύθυνση στην οποία θα συγκολληθεί στον αντίχειρα).



ΒΗΜΑ 4^ο :
Συρραφή του κρημού και επανέλεγχος της αγγείωσης στην περιοχή του αντίχειρα. Σύγκλειση του ελλείμματος στην περιοχή του δείκτη με τη βοήθεια δερματικού μοσχεύματος από τον αγκώνα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι ασθενείς άμεσα μετεγχειρητικά και για 2 έτη παρουσίασαν εξαιρετική επάνοδο της λειτουργικότητας τους, δεν υπήρξε καμία απόρριψη κρημού, ενώ το αισθητικό αποτέλεσμα χαρακτηρίστηκε βέλτιστο.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αντιμετώπιση του ακρωτηριασμού της περιφερικής φάλαγγας του αντίχειρα με την μέθοδο του δερματικού κρημού της 1ης ραχιαίας μετακάρπιας αρτηρίας ή «kite flap» αποτελεί μια αξιόπιστη θεραπευτική μέθοδο. Στη σειρά των ασθενών που μελετήσαμε, το λειτουργικό και ποιοτικό αποτέλεσμα ήταν ικανοποιητικό δύο έτη μετά τη χειρουργική αποκατάσταση.