Ορθοπεδική, 4, 2 : 114- 117, 1991

Η εγχειρητική αντιμετώπιση του εξαρθρήματος της ακρωμιοκλειδικής αρθρώσεως τρίτου βαθμού με τη τεχνική της ταινίας ελκυσμού

Χ. Γκίμτσας

Περίληψη

Η εργασία αυτή αφορά στην εγχειρητική αντιμετώπιση του εξαρθρήματος της εκρωμοκλειδικής αρθρώσεως τρίτου (III) Βαθμού (Εικ. 1) με την τεχνική της ταινίας εκλυσμού (Tension band). Το εξάρθρημα τρίτου βαθμού χαρακτηρίζεται από τη ρήξη του θυλάκου, των ακρωμιοκλειδικών (άνω και κάτω) και του κορακοκλειδικού συνδέσμου, και την προς τα άνω παρεκτόπιση της κλείδας. Ο συνήθης μηχανισμός της προκλήσεως του είναι η πτώση με αποτέλεσμα είτε την άμεση πρόσκρουση του ώμου είτε η στήριξη στο άνω άκρο που βρίσκεται σε απαγωγή. Πρόκειται για μια επέμβαση απλής σχετικά τεχνικής που εκτελείται σε μικρό χρονικό διάστημα. Η μετεγχειρητική πορεία δεν παρουσιάζει ιδιαίτερα προβλήματα, οι δε επιπλοκές είναι λίγες και όχι σοβαρές, και που αντιμετωπίσθηκαν εύκολα. Το αποτέλεσμα κρίνεται ικανοποιητικό, έως πολύ καλό.

Υλικό

Η εργασία περιλαμβάνει είκοσι τρεις (23) περιπτώσεις εξαρθρήματος ακρωμιοκλειδικής ΙΙΙ βαθμού και σε περίοδο πέντε (5) ετών (1984-1989). Και οι 23 ασθενείς ήταν άρρενες. Η μικρότερη ηλικία ήταν 19 ετών, και η μεγαλύτερη 73. Μέσος όρος 41 ετών. Μέσος όρος νοσηλείας στο Νοσοκομείο πέντε (5) ημέρες.

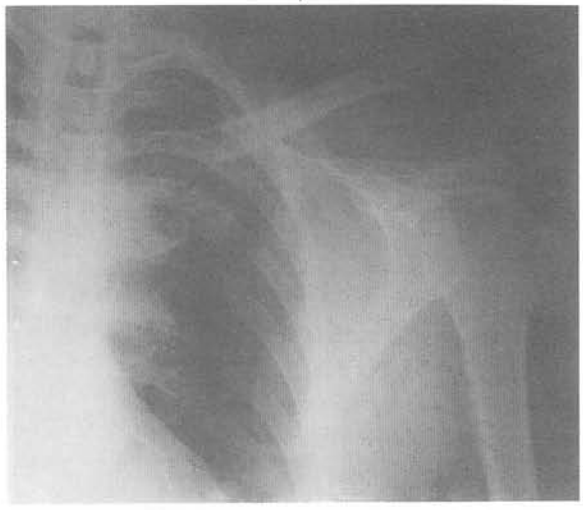
Από τους 23 ασθενείς, οι 18 ήταν χειρώνακτες (κυρίως αγρότες) και οι υπόλοιποι 5 μη χειρώνακτες (εργασία γραφείου ή υπάλληλοι).

Επίσης από τους ασθενείς, οι 8 υπέστησαν το εξάρθημα στη διάρκεια αθλητικής απασχολήσεως (ποδόσφαιρο, μπάσκετ) ενώ οι υπόλοιποι 15 είτε σε πτώση κατά την εργασία τους είτε τυχαία.

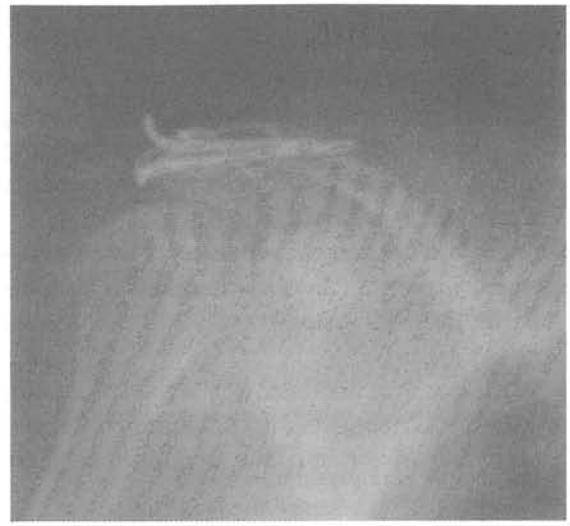
Τεχνική

Η εγχείρηση γίνεται με γενική αναισθησία και με τον ασθενή ύπτιο. Κάτω από το σύστοιχο ώμο τοποθετείται σάκκος με άμμο πάχους 5-7 εκ. Το άνω άκρο του ασθενούς βρίσκεται σε ουδέτερη θέση, και σε επαφή με τον κορμό. Με τομή επιμήκη

Ορθοπεδικό Τμήμα
Γ.Ν.Ν. Τρικάλων



Εικ. 1. Εξάρθρημα ακρωμιοκλειδικής ΙΙΙ βαθμού.



Εικ. 2. Ακινητοποίηση της ακρωμιοκλειδικής αρθρώσεως με τη χρήση δύο βελονών και σύρματος σε κατά μετώπου ακτινογραφία.

Εικ. 3. Η ίδια περίπτωση της Εικ. 2 σε διαμασχαλιαία προβολή.

επί της ακρωμιοκλειδικής και κατά τον άξονα της κλείδας, αποκαλύπτεται η άρθρωση. Το εξάρθρημα ανατάσσεται και καθηλώνεται με δύο βελόνες Kirschner που εισβάλλονται από το ακρώμιο στον αυλό της κλείδας.

Καλό είναι να αποφεύγεται η παράλληλη πορεία των βελονών, και να επιδιώκεται ο χιασμός τους, για καλύτερη συγκράτηση.

Στην συνέχεια γίνεται συρραφή του άνω ακρωμιοκλειδικού συνδέσμου. Ο μεσάρθριος δίσκος όταν υπάρχει διατηρείται στην θέση του.

Ακολούθως διανοίγεται εγκάρσια οπή στην κλείδα και σε απόσταση 3-4 εκατ. από το ακρωμιακό άκρο της.

Από την οπή διαπερνάται σύρμα το οποίο περιελίσσεται οκτωειδώς από τα ελεύθερα άκρα των βελονών Kirschner, τα οποία τελικώς γωνιούνται για να παρεμποδισθεί η μετανάστευσή τους (Εικ. 2,3). Ουδεμία μέριμνα λαμβάνεται για το ραγέντα κορακοκλειδικό σύνδεσμο.

Ακολουθεί συρραφή κατά στρώματα, και ανάρτηση του μέλους.

Ενεργητική κινητοποίηση επιτρέπεται εντός των πρώτων μετεγχειρητικών ημερών και στο εύρος της ανώδυνης κινητικότητας.

Πλήρης κινητικότητα επιτρέπεται μετά 6 εβδομάδες, και επαναφορά του ασθενούς στις συνήθεις δραστηριότητες του μετά 8 εβδομάδες.

Αποτελέσματα

Γενικά μετεγχειρητικά προβλήματα δεν παρουσιάσθηκαν. Συνολικά παρατηρήθηκαν οι εξής επιπλοκές.

Α. Πρώιμες: Διαπύηση δερματος-υποδορίου σε μια περίπτωση που αντιμετωπίσθηκε εύκολα.

Β. Ενδιάμεσες: Σε όλες τις περιπτώσεις υπήρξε μικρού βαθμού δυσκαμψία της κατ' ώμον αρθρώσεως και σχετική ατροφία των μυών της ωμικής ζώνης, οι οποίες αντιμετωπίσθηκαν πλήρως με την ενεργητική κινητοποίηση.

Γ. Όψιμες: Σε τρεις (3) περιπτώσεις παρατηρήθηκε χαλάρωση των βελονών Kirschner με αποτέλεσμα την υποδερμάτιο προβολή τους, πράγμα που οδήγησε στην σχετικά πρώιμη αφαίρεση των υλικών οστεοσυνθέσεως. Σε δύο περιπτώσεις παρατηρήθηκε θραύση του σύρματος με

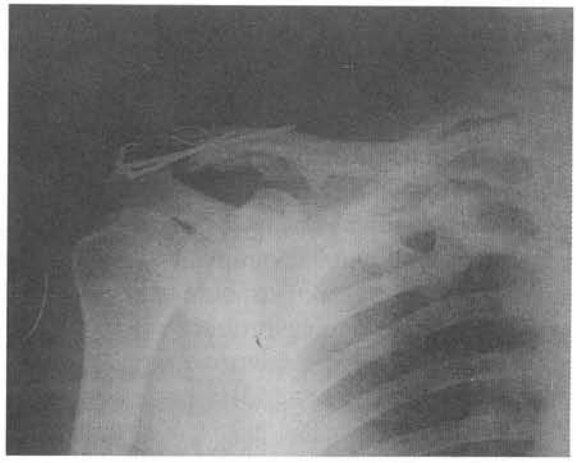
σύγχρονη οστεοποίηση στην κάτω επιφάνεια της κλείδας και στην θέση που αντιστοιχεί ο ακρωμιοκλειδικός σύνδεσμος.

Σε μια μάλιστα από τις περιπτώσεις αυτές αναπτύχθηκε αρθρίτιδα της ακρωμιοκλειδικής άρθρωσης, με έντονες κλινικές εκδηλώσεις, και που έχει ανάγκη περαιτέρω θεραπείας (Εικ. 4,5).

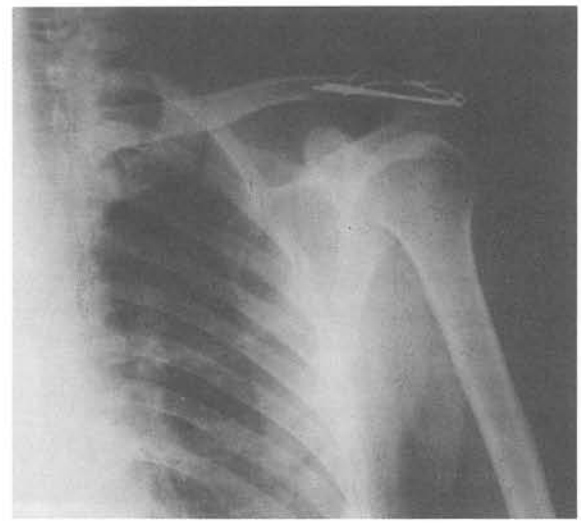
Τέλος σε όλες τις περιπτώσεις η μετεγχειρητική ουλή χαρακτηρίζεται σχετικώ δύσμορφη, πιθανώς λόγω της χαλαρότητας του υποδορίου ιστού της περιοχής.

Σε όλους τους ασθενείς συνεστήθη αφαίρεση των υλικών οστεοσύνθεσης μετά πάροδο τριών τουλάχιστον μηνών από της εγχειρήσεως (Εικ. 6,7).

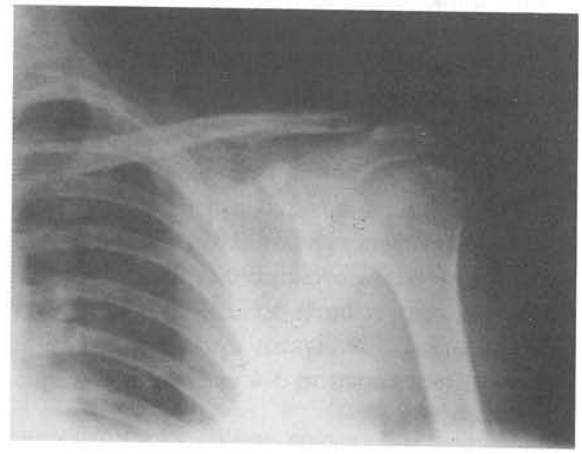
Εικ. 4. Θραύση του σύρματος και οστεοποίηση στην κάτω επιφάνεια της κλείδας.



Εικ. 5. Θραύση του σύρματος, οστεοποίηση της κάτω επιφάνειας της κλείδας, αρθρίτις της ακρωμιοκλειδικής αρθρώσεως.



Εικ. 6. Ακινητοποίηση της ακρωμιοκλειδικής με την Τεχνική της ταινίας ελκυσμού.



Εικ. 7. Η ίδια περίπτωση (Εικ. 6) μετά την αφαίρεση των υλικών.

Μέχρι στιγμής επανήλθαν 18.

Σε μια περίπτωση μετά την αφαίρεση των υλικών παρετηρήθη σχετικη υποτροπή του εξαρθρήματος. Ο ασθενής επανήλθε στις συνήθεις δραστηριότητες του, και βρίσκεται υπό παρακολούθηση χωρίς να διαμαρτυρηθεί μέχρι στιγμής για ιδιαίτερες ενοχλήσεις.

Συζήτηση – Συμπεράσματα

Η εγχειρητική αντιμετώπιση του εξαρθρήματος της ακρωμιοκλειδικής αρθρώσεως τρίτου βαθμού, με την τεχνική της ταινίας εκλυσμού (Tension band) είναι μια τεχνική απλή και ταχεία. Ο απαιτούμενος χρόνος νοσηλείας μικρός,

οι δε επιπλοκές που παρουσιάσθηκαν δεν χαρακτηρίζονται σοβαρές.

Το τελικό αποτέλεσμα δικαιώνει την περιγραφείσα τεχνική.

Summary

Gimtsas X. **Treatment of the acromio clavicular joint dislocation (III degree) by Tension band.** *Orthopaedics 1991; 2: 114-117.*

We describe the results of the surgical therapy of the third degree dislocation of the acromioclavicular joint by the technique of tension band. The operation has a relatively simple technique which is carried out in a short time. The post operative course did not present any special problems; the complications were few and not serious, and were confronted easily. The results are considered satisfactory up to very good.

Βιβλιογραφία

1. *Campbell's operative orthopaedics.* the c.v. Mosby company S. Louis 1980.
2. *Orthopaedic Knowledge Update-I.* Home Study Syllabus (Ελ. μεταφρ. E.E.X.O.T. 1987).
3. *Manual of Internal Fixation.* New York 1979.
4. *Σάββας Αλ.* Ανατομία Ανθρώπου, Θεσσαλονίκη 1961.
5. *Ιντζές και συν.* Συγκριτική μελέτη χειρουργικής και καμμίας θεραπείας του εξαρθρήματος της ακρωμιοκλειδικής αρθρώσεως. «Ορθοπεδική» 1988, 1:1.