



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΘΙΑΣ ΑΣΤΑΘΕΙΑΣ ΣΤΕΡΝΟΚΛΕΙΔΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΡΑΜΜΑΤΩΝ

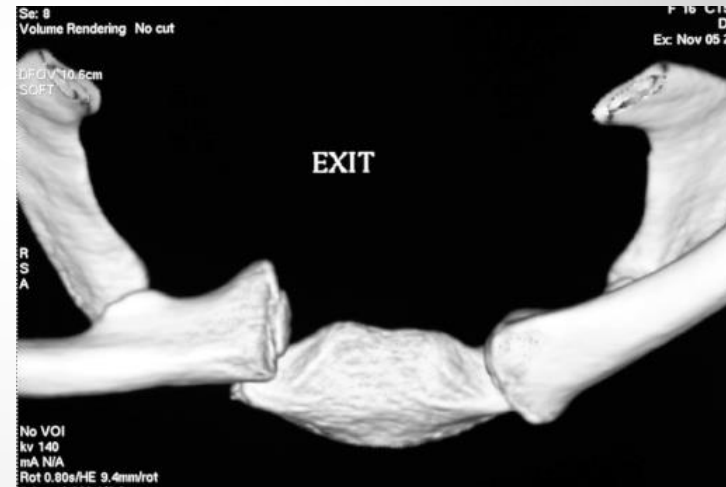
**Ι. Παυλίδης, Φ. Ζαμπέλη, Ν. Παπουλίδης, Ι. Παλαβός, Ι. Γακίδης,
Ε. Φανδρίδης**

Κλινική Χειρουργικής Χεριού-Άνω Άκρου-Μικροχειρουργικής, Νοσοκομείο
ΚΑΤ



Σκοπός:

Να παρουσιαστεί η τεχνική σταθεροποίησης της στερνοκλειδικής άρθρωσης με διπλά ράμματα για ασθενείς με συμπτωματικό πρόσθιο εξάρθρημα στερνοκλειδικής άρθρωσης.



Υλικό και μέθοδοι:

- 5 ασθενείς (4 άντρες, μ.ό ηλικίας 34 έτη (23-60))
- 3 ασθενείς χειρουργήθηκαν για πρόσθια αστάθεια στερνοκλειδικής συνεπεία κατάγματος έσω 1/3 κλείδας
- 2 ασθενείς για χρόνια υποτροπιάζουσα συμπτωματική μετατραυματική πρόσθια αστάθεια.
- Όλοι οι ασθενείς εξετάσθηκαν προεγχειρητικά με αξονική τομογραφία.
- 1 ασθενής τραυματικό πνευμοθώρακα συνεπεία της αρχικής κάκωσης, 1 ασθενής συνοδό ΚΕΚ.

- Χειρουργική τεχνική

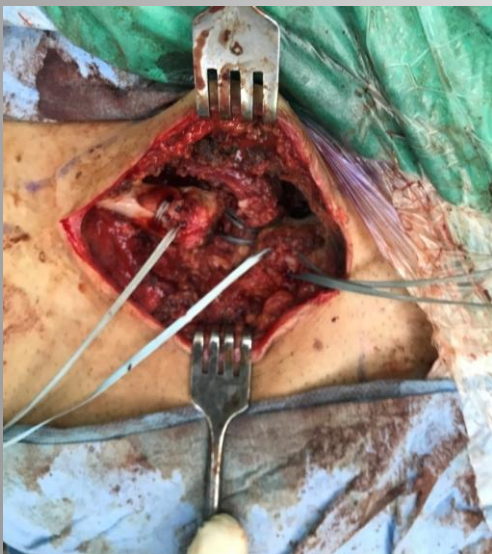
Το κάταγμα έσω τριτημορίου κλείδας σταθεροποιήθηκε με πλάκα χαμηλού προφίλ. Η καθήλωση της στερνοκλειδικής άρθρωσης έγινε με 2 ισχυρά ράμματα (No 5 Ethibond). Αρχικά το πρώτο ράμμα χρησιμοποιήθηκε σε σχηματισμό «Π» μέσω διοστικών αυλών και το δεύτερο ράμμα οριζόντια διοστικά. Σε δύο περιπτώσεις όπου ο πρόσθιος θύλακος είχε καταστραφεί, χρησιμοποιήθηκε μόσχευμα (αλλομόσχευμα πλατείας περιτονίας και αυτομόσχευμα μακρού παλαμικού) για να ενισχυθεί η στερνοκλειδική άρθρωση. Το άκρο τέθηκε σε ανάρτηση για έναν μήνα.



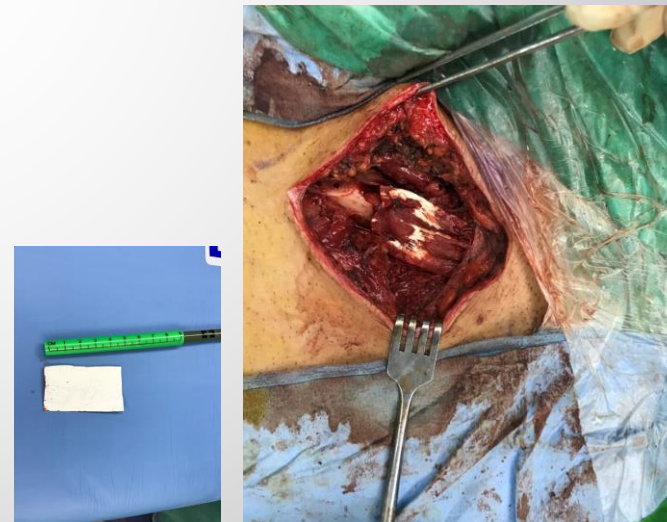
Εικ 1 Σχεδιασμός χειρουργικής τομής



Εικ 2 & 3 Διοστικοί αυλοί στο στερνικό άκρο της κλείδας και το στέρνο



Εικ 4 & 5 Ισχυρά ράμματα: ένα σε σχηματισμό Π και ένα ράμμα οριζόντια διοστικά



Εικ 6 Ανακατασκευή του θυλάκου με αλλομόσχευμα πλατείας περιτονίας

Αποτελέσματα:

Ο μέσος χρόνος παρακολούθησης ήταν 14 μήνες (9-20). Όλοι οι ασθενείς είχαν πλήρες εύρος κίνησης, σταθερή στερνοκλειδική άρθρωση και φυσιολογική κινητικότητα ωμοπλάτης. Ένας ασθενής εμφάνισε υπερτροφική ουλή και ένας ασθενής με κάταγμα έσω κλείδας εμφάνισε συμπτώματα λόγω τοπικού ερεθισμού από τα υλικά οστεοσύνθεσης. Όλοι οι ασθενείς επέστρεψαν στις δραστηριότητες προ του τραυματισμού αν και κανείς δεν συμμετείχε σε δραστηριότητες με ανύψωση του άνω άκρου.



Συμπεράσματα:

Παρουσιάζεται μια απλή τεχνική με διπλά ράμματα καθήλωσης η οποία προσφέρει σταθερότητα της στερνοκλειδικής άρθρωσης σε πρόσθιο εξάρθημα. Λόγω του ελλείμματος προσθίου θυλάκου χρησιμοποιήθηκε μόσχευμα για την ανακατασκευή του. Η τεχνική είναι απλή, αναπαραγωγίμη και δεν εμφανίστηκαν σοβαρές επιπλοκές.