

ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΡΗΞΗΣ ΣΤΡΟΦΙΚΟΥ ΠΕΤΑΛΟΥ- ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Σκοπός: Η ανάλυση και η κλινική μελέτη των αποτελεσμάτων της αρθροσκοπικής

αποκατάστασης της ρήξης του στροφικού πετάλου, καθώς επίσης και η σύγκριση των αποτελεσμάτων των διαφόρων μεθόδων αποκατάστασης.

Μέθοδος: Στη μελέτη συμπεριελήφθησαν 43 ασθενείς, που υποβλήθηκαν σε αρθροσκοπική αποκατάσταση ρήξης στροφικού πετάλου από το τέλος του 2005 μέχρι τον Ιούνιο 2009. Όλοι ασθενείς αξιολογήθηκαν με τρεις διαφορετικές μεθόδους αξιολόγησης, με Simple Shoulder Test, Modified UCLA Scale (Προστέθηκα επιπλέον 5 βαθμοί για την απαγωγή και 5 βαθμοί για τη μυϊκή δύναμη στην απαγωγή οπότε μέγιστο αποτέλεσμα 45 αντί 35 βαθμοί) και Constant Score. Οι αξιολογήσεις έγιναν προεγχειρητικά, στους 3 μήνες, στους 6 μήνες στον 1 χρόνο και ακολούθως κάθε χρόνο. Στην μελέτη συμπεριελήφθησαν επίσης ο τύπος της ρήξης, το μέγεθος της σε προσθιοπίσθιο άξονα, καθώς επίσης και η μέθοδος αποκατάστασης της ρήξης. Όλοι ασθενείς αποκαταστάθηκαν από τον ίδιο χειρουργό και υποβλήθηκαν στην ίδια μετεγχειρητική φυσιοθεραπεία και αποκατάσταση.

Αποτελέσματα: Τα κλινικά αποτελέσματα της μελέτης αυτής συνάδουν με την διεθνή βιβλιογραφία, και είναι ακόμα καλύτερα. Όσο αφορά το μέγεθος της ρήξης, αποκαταστάθηκαν 2 'Μαζικές' (προσθιοπίσθια απόσταση μεγαλύτερη από 5 εκ), 10 'Μεγάλες' (από 3,0-4,9εκ) 20 'Μέτριες'(1,0-2,9εκ), και 11 Ρήξεις Μερικού Πάχους, όλες 'μετρίου' μεγέθους. Επίσης αντιμετωπίστηκε και μία επαναρήξη μετά από ανοικτή αποκατάσταση στο παρελθόν. Όσο αφορά τον τύπο των ρήξεων αντιμετωπίστηκαν 26 Ελλειπτικές (Crescent), 2 U- Shaped, 1 L- Shaped και 3 Reverse L- Shaped. Επιπρόσθετα αντιμετωπίστηκαν 4 συνοδές ρήξεις του υποπλατίου τένοντα, και μία συνοδή ρήξη SLAP τύπου IV. Οι 11 ρήξεις μερικού πάχους μετατράπηκαν σε ρήξη ολικού πάχους και ακολούθως αποκαταστάθηκαν. Η αποκατάσταση συμπεριλάμβανε 33 απλές συρραφές (Simple Repair), 8 συρραφές με διπλή γραμμή στήριξης (Double Row- suture bridge), 2 πλαγιο-πλάγιες συρραφές (Margin Convergence), 4 επιπρόσθετες συρραφές του υποπλατίου τένοντα, 5 Τενοντοδέσεις της Μακράς Κεφαλής του Δικεφάλου και 1 αποκατάσταση συνοδού βλάβης SLAP. Χρησιμοποιήθηκαν 72 άγκυρες στήριξης (Arthrex- SFT) και 16 Push Locks (Arthrex). Η μέση τιμή ρήξη ήταν 2,3 εκ ανά ασθενή, ο μέσος όρος άγκυρας ήταν 1,7 άγκυρες ανά ασθενή και ο μέσος όρος 1,4 άγκυρες ανά 1 εκ ρήξης.

Το **Simple Shoulder Test**, που είναι περισσότερο ένα Test της καθημερινής χρήσης του άνω άκρου, εμφανίζει θεαματική βελτίωση στους 3 μήνες, (από 3.3 σε 8.5) , στους 6 μήνες αναβαίνει σε πολύ ψηλά επίπεδα (10.4) και στο χρόνο γίνεται σχεδόν φυσιολογικό.

Το ίδιο συμβαίνει και στο **Modified UCLA Scale** όπου η προεγχειρητική τιμή των 19.7 ανεβαίνει στους 3 μήνες στη τιμή των 35.7 στους 6 μήνες ανέρχεται στις 40 μονάδες και στο χρόνο στις 43.1 όπου είναι ήδη φυσιολογική τιμή.

Η ίδια εικόνα εμφανίζεται και στο **Constant Score** όπου προεγχειρητικά ξεκινά από 48.5 βαθμούς, στους 3 μήνες ανεβαίνει στους 72.5, στους 6 μήνες στους 82.6 και στο χρόνο ανέρχεται στους 89.7 βαθμούς.

Θεαματική επίσης είναι η **βελτίωση του πόνου**. Λαμβάνοντας υπόψιν το Constant Score, βελτιώνεται σημαντικά στους 3 μήνες, στους 6 μήνες βελτιώνεται ακόμα περισσότερο και μέσα στον χρόνο σχεδόν εξαφανίζεται.

Η **βελτίωση της κινητικότητας** όπως αντικατοπτρίζεται στο Constant Score, παρουσιάζει σημαντική άνοδο στους 6 μήνες και σχεδόν πλήρες στον χρόνο με συνεχή βελτίωση για τα επόμενα χρόνια.

Εξαιρετική **βελτίωση** παρουσιάζεται **και στη μυϊκή δύναμη**. Με βάσει το Constant Score η μυϊκή δύναμη ξεκινά από τη τιμή των 12,7 προεγχειρητικά, ανεβαίνει στη τιμή των 22,9 στους 6 μήνες και στο χρόνο πλησιάζει τα φυσιολογικά επίπεδα των 23,9 μονάδων (Μέγιστη τιμή 25)

Γενικά ομιλούντες, με βάσει το Modified UCLA Scale, τα αποτελέσματα δείχνουν ότι στους πρώτους 6 μήνες το 46,7% παρουσιάζει εξαιρετικά αποτελέσματα (43-45μονάδες), το 36,7% καλά (39-42μον), και το 16,7% παρουσιάζει φτωχά αποτελέσματα (κάτω από 38μον). Στο 1 χρόνο αυτά βελτιώνονται ακόμα περισσότερο όπου το 73,3% δείχνει εξαιρετικά, το 20% καλά και μόνο το 6,7% δείχνει πτωχά αποτελέσματα. Στα δύο χρόνια συνεχίζεται η βελτίωση χωρίς φτωχά αποτελέσματα με 88,2% εξαιρετικά και 11,8% καλά.

Συγκρίνοντας τις διάφορες μεθόδους αποκατάστασης δεν σημειώνεται κάποια σημαντική διαφορά. Εμπειρικά, ίσως η τεχνική διπλής στήριξης να παρουσιάζει ελαφρώς καλύτερα αποτελέσματα στα αρχικά στάδια. Αυτό βέβαια πρέπει να τεκμηριωθεί.

Επιπλοκή υπήρξε σε μία ασθενή που ανέπτυξε μετεγχειρητική συμφυτική θυλακίτιδα και η οποία μετά την παρέλευση ενός και πλέον έτους βρίσκεται σε ικανοποιητικό επίπεδο όσο αφορά πόνο και κίνηση. Επίσης ακόμα μία ασθενής με γνωστή Ρευματοειδή Αρθρίτιδα δεν ήταν απολύτως ικανοποιημένη κυρίως όσο αφορά τον πόνο.

Συμπέρασμα : Η κλινική αυτή μελέτη επιβεβαιώνει τα εξαιρετικά αποτελέσματα της αρθροσκοπική αποκατάστασης των ρήξεων του στροφικού πετάλου. Η βελτίωση του πόνου, του εύρος κινήσεων και της μυϊκής δύναμης

φθάνει σε ψηλά επίπεδα ικανοποίησης των ασθενών στους 6 μήνες, με συνεχή άνοδο στον 1 χρόνο και περαιτέρω βελτίωση στα επόμενα χρόνια .

Δρ. ΝΙΚΟΣ ΠΑΠΑΛΟΥΚΑΣ

Αρεταίειο Νοσοκομείο
ΛΕΥΚΩΣΙΑ