



ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΚΑΡΠΟΥ και ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΑΣ

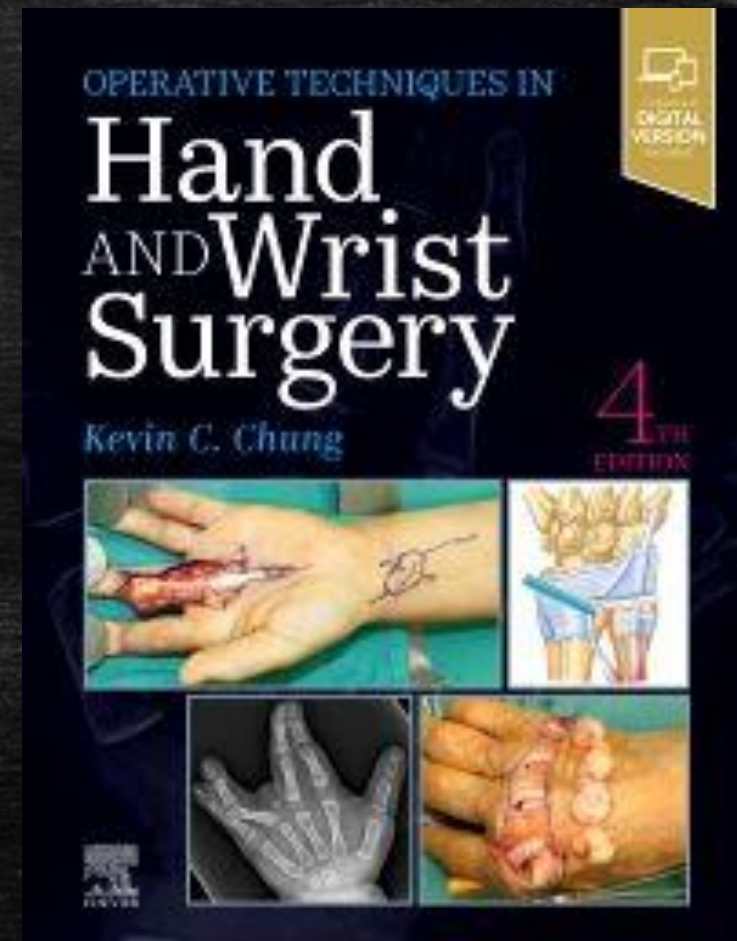
ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Δ. ΚΑΝΕΛΛΟΣ, MD, PHD, FEBHS
Επιμ. Α΄ ΕΣΥ, Γ.Ν.Α ΚΑΤ



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΧΕΡΙΟΥ ΚΑΙ ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- «ΡΕΥΜΑΤΙΚΟ ΧΕΡΙ»
- ΒΑΣΙΚΟ ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΧΕΡΙΟΥ
- ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΚΑΡΠΟ ΚΑΙ ΤΟ ΧΕΡΙ ΕΙΝΑΙ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



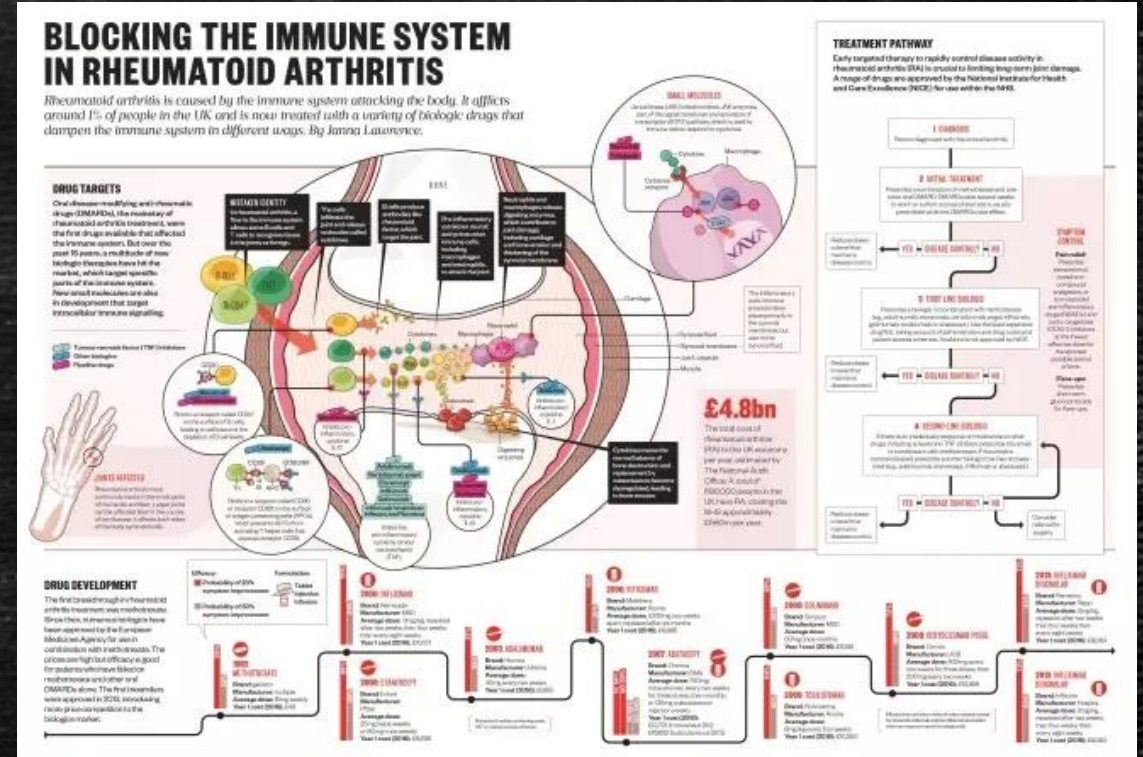
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΧΕΡΙΟΥ και ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ



- Η ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΕΙΝΑΙ ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΙΚΟΥ ΥΜΕΝΑ
- Η ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ ΤΟΥ ΑΡΘΡΙΚΟΥ ΧΟΝΔΡΟΥ ΚΑΙ ΟΙ ΠΑΡΑΜΟΡΦΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΔΑΚΤΥΛΩΝ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΕΠΙΔΡΑΣΗΣ ΤΗΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΟΥΣ ΚΑΙ ΥΠΕΤΡΟΦΙΚΗΣ ΥΜΕΝΙΤΙΔΑΣ
- ΟΙ ΚΑΜΠΤΗΡΕΣ ΚΑΙ ΕΚΤΕΙΝΟΝΤΕΣ ΤΕΝΟΝΤΕΣ ΤΟΥ ΧΕΡΙΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΙΣΤΟ
- ΣΟΒΑΡΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΤΗΣ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΚΑΡΠΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΧΕΡΙΟΥ ΚΑΙ ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΚΑΜΨΗΣ - ΕΚΤΑΣΗΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΧΕΡΙΟΥ και ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- Αναλγητική επίδραση, διόρθωση των παραμορφώσεων, βελτίωση της εμφάνισης και της κίνησης
- Οι επεμβάσεις δεν αποκαθιστούν την φυσιολογική λειτουργία του χεριού
- Η αδρή και λεπτή σύλληψη υπολείπονται και ο περιορισμός της λειτουργικότητας παραμένει



ΚΑΙΝΟΥΡΙΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ-ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

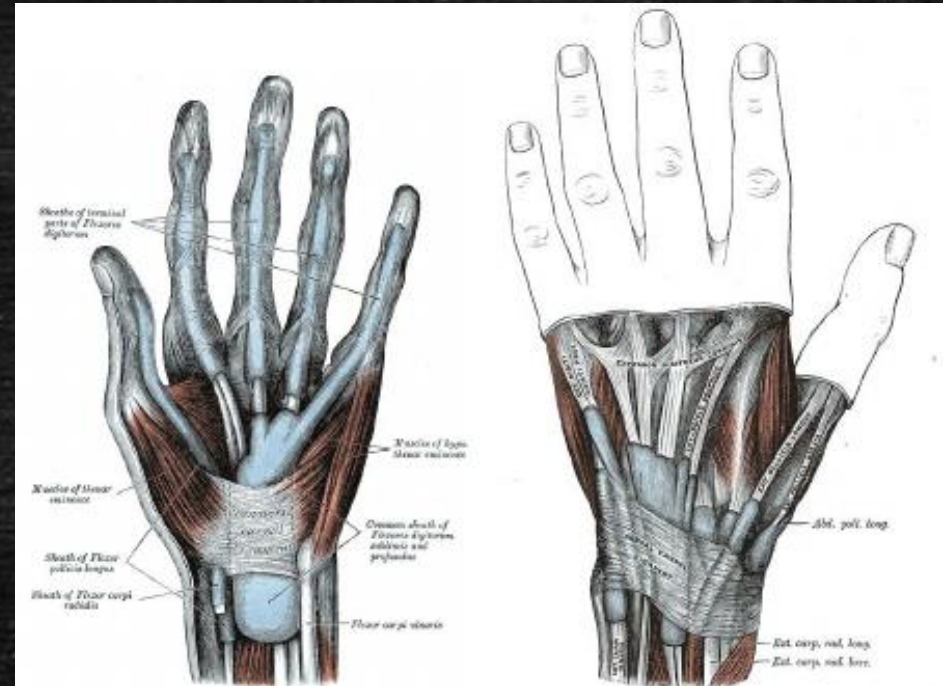
- ΑΡΘΡΙΚΗ ΥΜΕΝΕΚΤΟΜΗ
- ΕΚΤΟΜΗ ΤΕΝΟΝΤΙΩΝ ΕΛΥΤΡΩΝ
- ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΕΝΟΝΤΩΝ
- ΑΡΘΡΟΔΕΣΕΙΣ
- ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

ΣΤΟΧΟΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

1. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ
2. ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
3. ΕΠΙΒΡΑΔΥΝΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΤΗΣ
4. ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΤΟΥ ΧΕΡΙΟΥ

ΤΕΝΟΝΤΟΕΛΥΤΡΙΤΙΔΑ

- Οι καμπτήρες και οι εκτείνοντες τένοντες του χεριού περιβάλλονται από υμενικό ιστό (έλυτρο).
- Η προσβολή των ελύτρων είναι συχνή και συνήθως προηγείται της ενδοαρθρικής.
- Σταδιακή διήθηση των τενόντων από το φλεγμονώδη ιστό



GRAY'S ANATOMY 1918

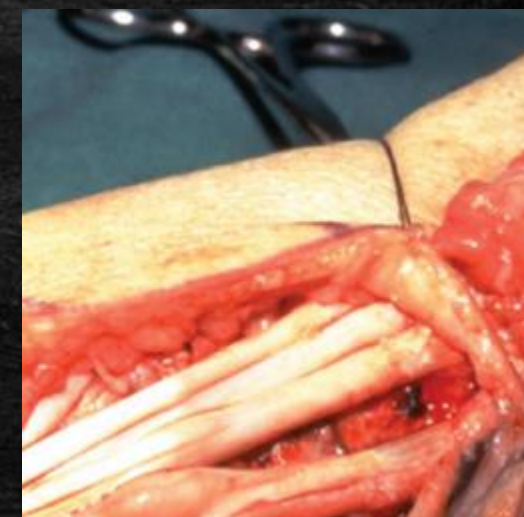
ΤΕΝΟΝΤΟΕΛΥΤΡΙΤΙΔΑ

- Ραχιαία επιφάνεια καρπού, παλαμιαία επιφάνεια και παλαμιαία επιφάνεια των δακτύλων
- Πόνος, δυσκαμψία και προοδευτική εκφυλιστική ρήξη των τενόντων
- Χειρουργική αφαίρεση του πάσχοντος ιστού καθυστερεί την επιδείνωση της λειτουργίας του χεριού



ΡΑΧΙΑΙΑ ΤΕΝΟΝΤΟΕΛΥΤΡΙΤΙΔΑ (ΕΚΤΕΙΝΟΝΤΕΣ)

- Ανώδυνο, εμφανές οίδημα στην ραχιαία επιφάνεια του καρπού
- Συχνά αποτελεί την πρώτη εκδήλωση της νόσου
- Προκαλεί αυτόματη ρήξη των τενόντων
- Μετά τον χειρουργικό καθαρισμό η ρήξη των τενόντων είναι σπάνια
- Βιοψία του φλεγμονώδους ιστού



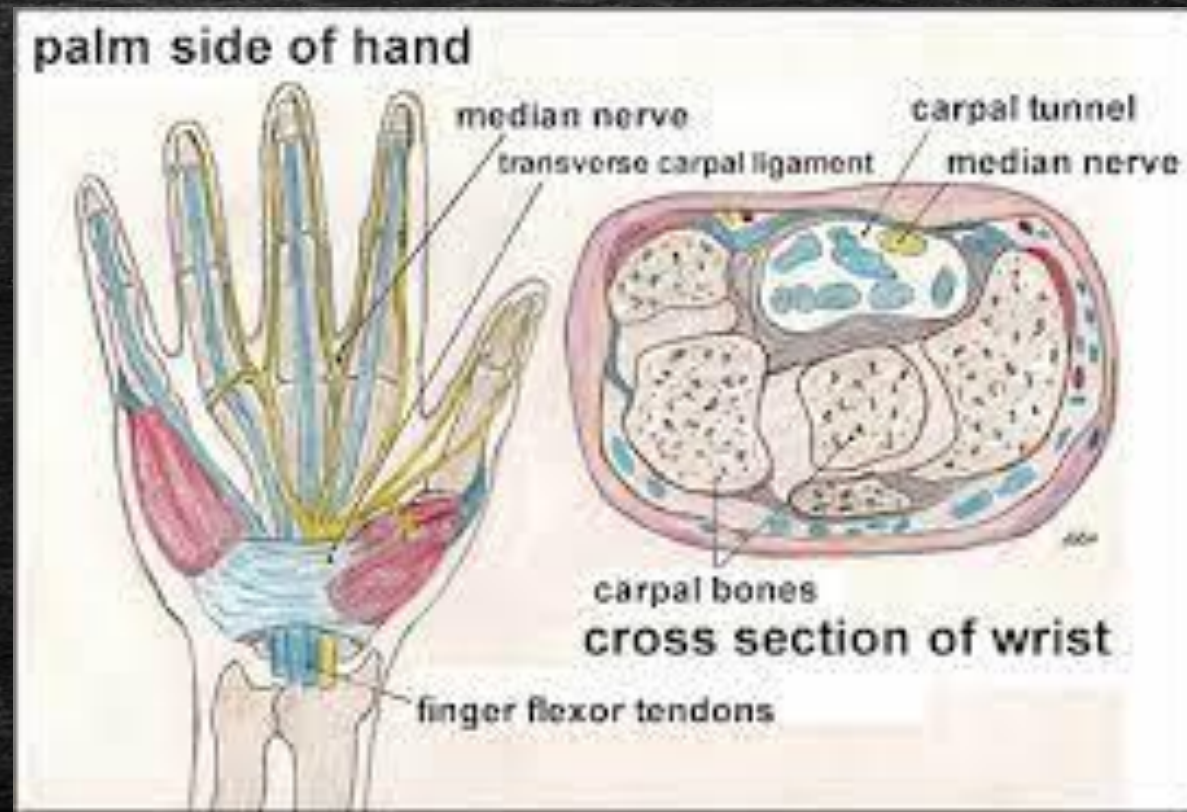
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ/ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ

1. ΕΜΜΕΝΟΝ ΟΙΔΗΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠ'Ο 4-6 ΜΗΝΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
2. ΡΗΞΗ ΕΚΤΕΙΝΟΝΤΩΝ ΤΕΝΟΝΤΩΝ

ΠΑΛΑΜΑΙΑΙΑ ΤΕΝΟΝΤΟΕΛΥΤΡΙΤΙΔΑ - ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΡΠΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

Μη εμφανής λόγω της εν τω βάθει εντόπισης των καμπτήρων.

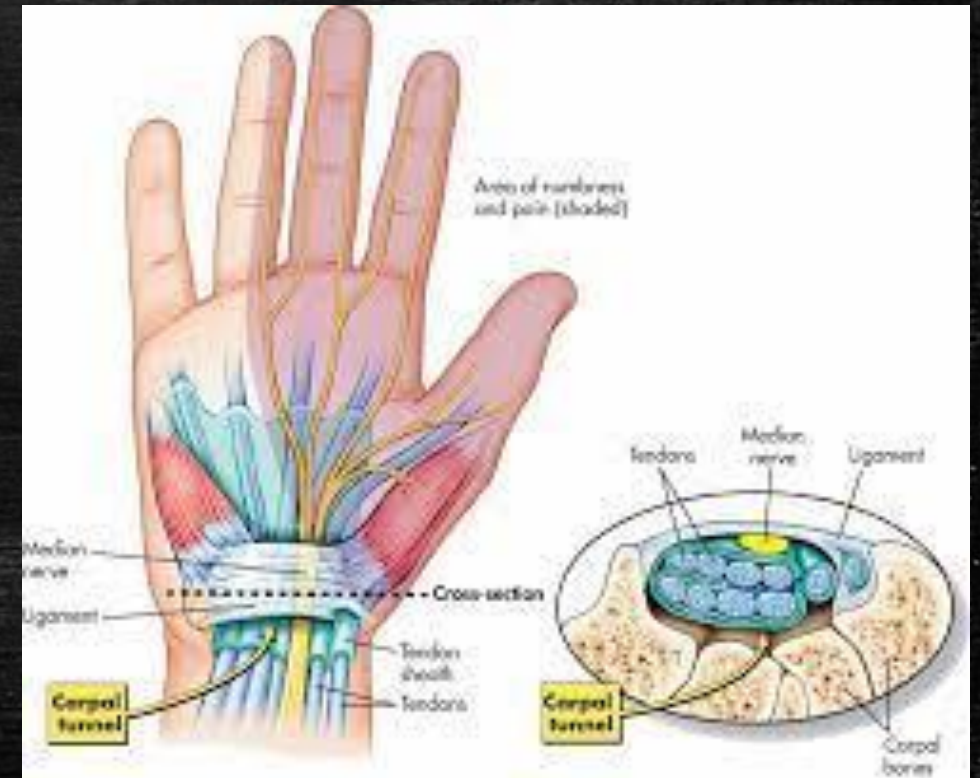
Προκαλεί πίεση του μέσου νεύρου στον καρπιαίο σωλήνα.



ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΡΠΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

- Πιεστική νευροπάθεια του μέσου νεύρου στην περιοχή του καρπού
- Σ.Δ, Υποθυρεοειδισμός, Ρ.Α, Εγκυμοσύνη, Αμυλοείδωση
- Συχνά αποτελεί την ΠΡΩΤΗ εκδήλωση της νόσου (80% των ασθενών)

Muller S, Hider S, Machin A, Stack R, Hayward RA, Raza K, Mallen C (2019) Searching for a prodrome for rheumatoid arthritis in the primary care record: a case-control study in the clinical practice research datalink. *Semin Arthritis Rheum* 48:815–820



ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΡΠΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

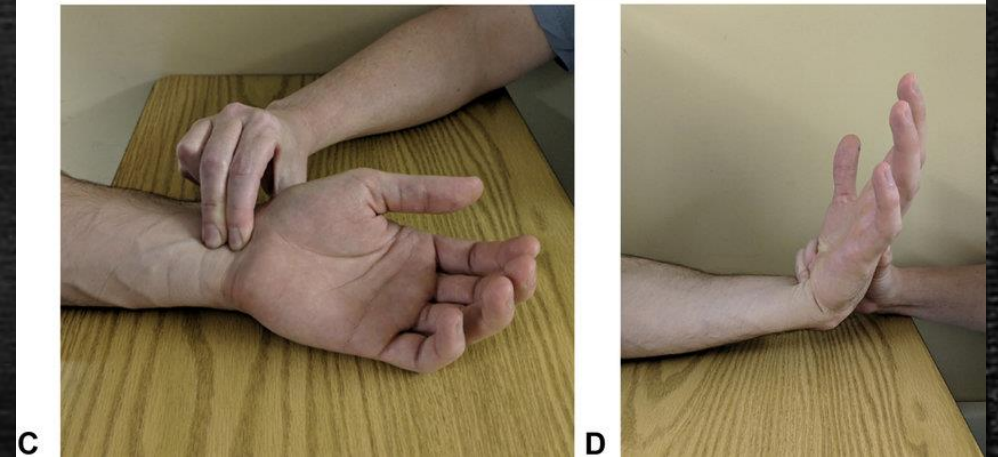
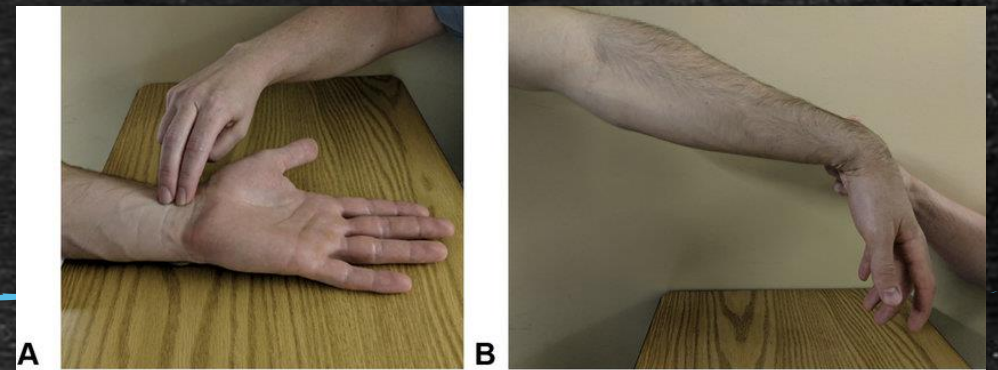
ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- ΝΥΚΤΕΡΙΝΟ ΑΛΓΟΣ ΚΑΙ ΑΙΜΩΔΙΕΣ (ξυπνάει ο ασθενής)
- Αιμωδίες και παραισθησία στα κερκιδικά 3 ½ δάκτυλα

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- DURKAN'S test (most sensitive)
- PHALLEN test
- TINNEL sign
- ΑΤΡΟΦΙΑ ΘΕΝΑΡΟΣ

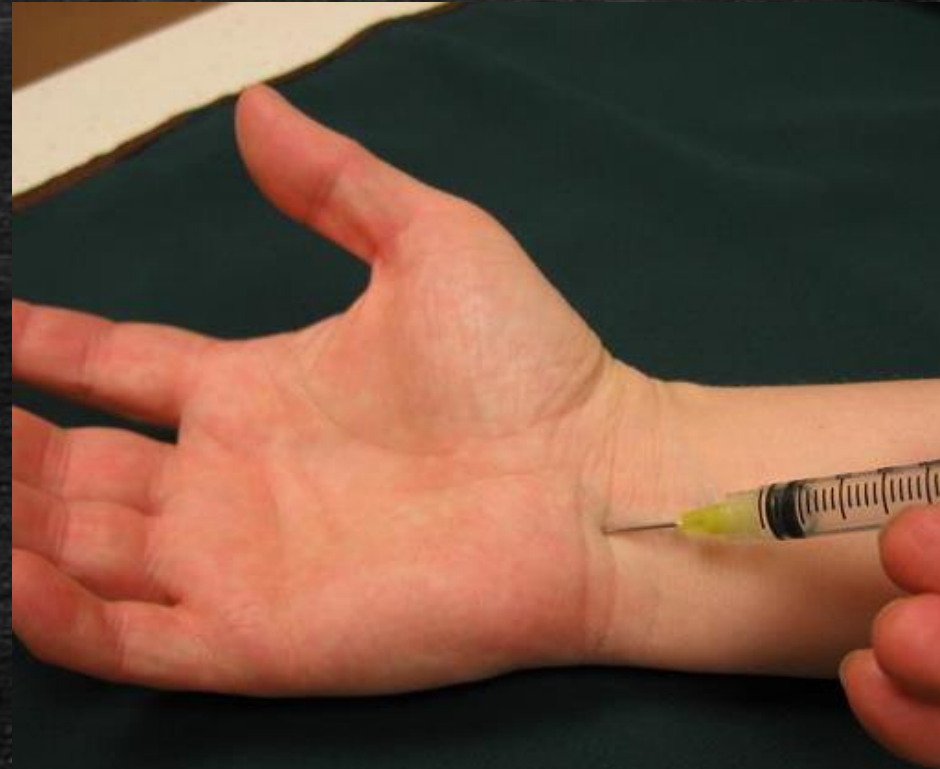
ΗΜΓ/ΗΝΓ επιβεβαιώνουν το ιστορικό και την κλινική εξέταση



ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΡΠΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

1. ΝΥΚΤΕΡΙΝΟΙ ΠΑΡΘΗΚΕΣ
2. ΜΣΑΦ
3. ΤΟΠΙΚΗ ΕΝΕΣΗ ΣΤΕΡΟΕΙΔΩΝ
4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ



ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΑΡΠΙΑΙΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

1. ΑΠΟΤΥΧΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
2. ΑΤΡΟΦΙΑ ΘΕΝΑΡΟΣ
3. ΕΛΥΤΡΕΚΤΟΜΗ

SURGICAL PROCEDURES VERSUS NONOPERATIVE TREATMENTS

- Strong evidence supports that surgical treatment of carpal tunnel syndrome should have a greater treatment benefit at 6 and 12 months as compared to splinting, NSAIDs/therapy, and a single steroid injection.

Strength of Recommendation: Strong 

ΕΚΦΥΛΙΣΤΙΚΗ ΡΗΞΗ ΤΕΝΟΝΤΩΝ

- Χρόνια φθορά των τενόντων σε οστεόφυτα (κεφαλή της ωλένης, φύμα του Lister, σκαφοειδές οστού)
- Φλεγμονώδης εκφύλιση των τενόντων λόγω χρόνιας ελυτρίτιδος
- ΑΙΦΝΙΔΙΑ ΑΠΩΛΙΑ ΚΑΜΨΗΣ/ ΕΚΤΑΣΗΣ ΤΩΝ ΔΑΚΤΥΛΩΝ



ΡΗΞΗ ΕΚΤΕΙΝΟΝΤΩΝ

- Συχνά δεν αναφέρεται μηχανισμός κάκωσης
- Ανώδυνες ρήξεις που συχνά διαφεύγουν και από τον ασθενή
- Μικρό δάκτυλο πρώτο με εξέλιξη προς το δείκτη
- Τριβή των εκτεινόντων στην αρθρική κεφαλή της ωλένης



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ



- Εξατομίκευση της θεραπείας
- Χειρουργός Χεριού
- Συρραφή τενόντων
- Τενοντομεταφορές

ΚΑΡΠΟΣ ΚΑΙ ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- Η εξέλιξη της P.A του καρπού ακολουθεί συγκεκριμένο μοτίβο
- Ωλένια πλευρα του καρπού αρχικά
- Κερκιδική πλευρά στο τελικό στάδιο
- ΠΑΡΑΜΟΡΦΩΣΗ ΧΕΡΙΟΥ ΔΙΚΗΝ Ζ



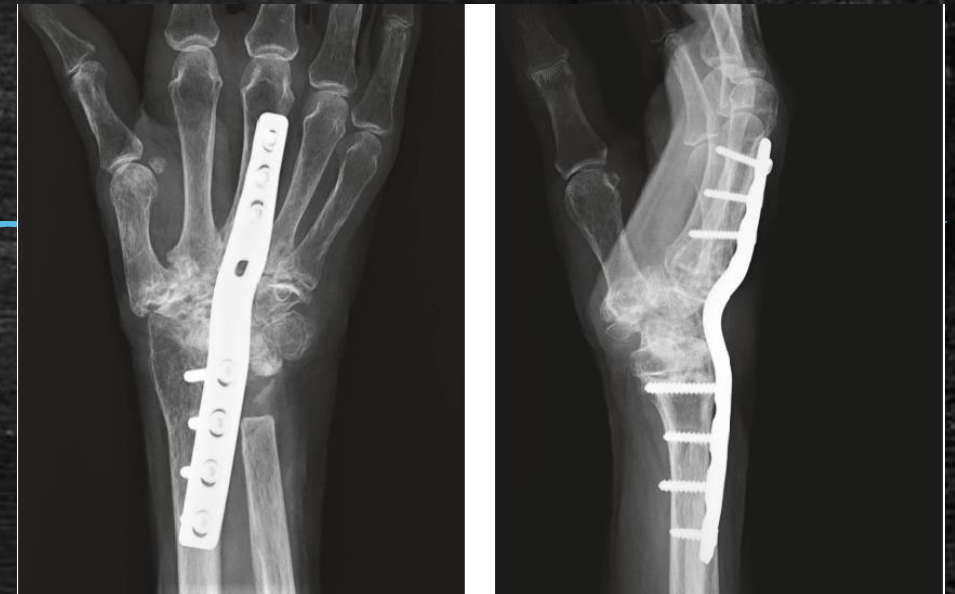
ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΚΕΦΑΛΗΣ ΩΛΕΝΗΣ

- CAPUT ULNAR SYNDROME
Backdahl 1963
- Σημαντική επώδυνη παραμόρφωση του καρπού με αστάθεια της άπω κερκιδωλενικής και περιορισμό κάμψης/έκτασης, πρηνισμού/υππιασμού.
- Σταδιακή ρήξη των εκτεινόντων
- ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΚΕΦΑΛΗΣ ΩΛΕΝΗΣ (1943)



ΚΕΡΚΙΔΟΚΑΡΠΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΚΑΡΠΟΥ

- Τελικό στάδιο αρθρίτιδας του καρπού
- ΑΡΘΡΟΔΕΣΗ ΚΑΡΠΟΥ
- ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΚΑΡΠΟΥ
- Ενδείξεις είναι η επώδυνη παραμόρφωση και αδυναμία δραγμού



Παραμορφώσεις δακτύλων

- Δίκην λαιμού κύκνου



- Δίκην κομβιοδόχης



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Πολλά στάδια, πολλές επεμβάσεις
- Εξατομικευμένη θεραπεία
- Χειρουργός Χεριού
- Συντηρητική προσέγγιση



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΧΕΡΙΟΥ ΚΑΙ ΡΕΥΜΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟ

- ΟΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΡΕΥΜΑΤΙΚΟ ΧΕΡΙ ΕΊΝΑΙ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΚΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΚΑΙ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ
- Η ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΥ- ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ- ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ ΩΦΕΛΕΙ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- EA Nalebuff, TA Potter: Rheumatoid involvement of tendon and tendon sheaths in the hand. Clin Orthop Relat Res. 59:147-159 1968
- LH Millender, EA Nalebuff, R Albin, et al.: Dorsal tenosynovectomy and tendon transfer in the rheumatoid hand. J Bone Joint Surg Am. 56:601-610 1974
- J Ryu, S Saito, T Honda, et al.: Risk factors and prophylactic tenosynovectomy for extensor tendon ruptures in the rheumatoid hand. J Hand Surg [Br]. 23:658-661 1998
- ZD Mikic, B Helal: The value of the Darrach procedure in the surgical treatment of rheumatoid arthritis. Clin Orthop Relat Res. 127:175-185 1977
- Pereira JA, Belcher HJCR. A comparison of metacarpophalangeal joint silastic arthroplasty with or without crossed intrinsic transfer. J Hand Surg 2001; 26B: 229–34.
- Chung KC, Kotsis SV, Kim HM, Burke FD, Wilgis EF. Reasons why rheumatoid arthritis patients seek surgical treatment for hand deformities. J Hand Surg 2006; 31: 289–94

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

