

ZLOMENINY ČLUNKOVÉ KOSTI LÉČENÉ OSTEOSYNTÉZOU Z DORZÁLNÍHO PŘÍSTUPU. FUNKČNÍ VÝSLEDKY A SPOKOJENOST PACIENTŮ VE STŘEDNĚDOBÉM A DLOUHODOBÉM ČASOVÉM HORIZONTU

Autor: Martin Pliska

Školitel: doc. MUDr. Pavel Dráč, Ph.D.

Traumatologická klinika LF UP v Olomouci a FNOL

Úvod

Zlomeniny kosti člunkové vznikají nejčastěji při pádech, často při sportovních aktivitách. Ačkoliv jsou téměř vždy zavřené, často minimálně dislokované a na rozdíl od jiných zlomenin nepůsobí poraněnému velké bolesti, představují často diagnostický i terapeutický problém. Nejsou-li adekvátně a včas léčeny, mohou vést ke vzniku pakloubu a následných degenerativních změn zápěstního kloubu.



Obr. č. 1: Osteosyntéza kosti člunkové



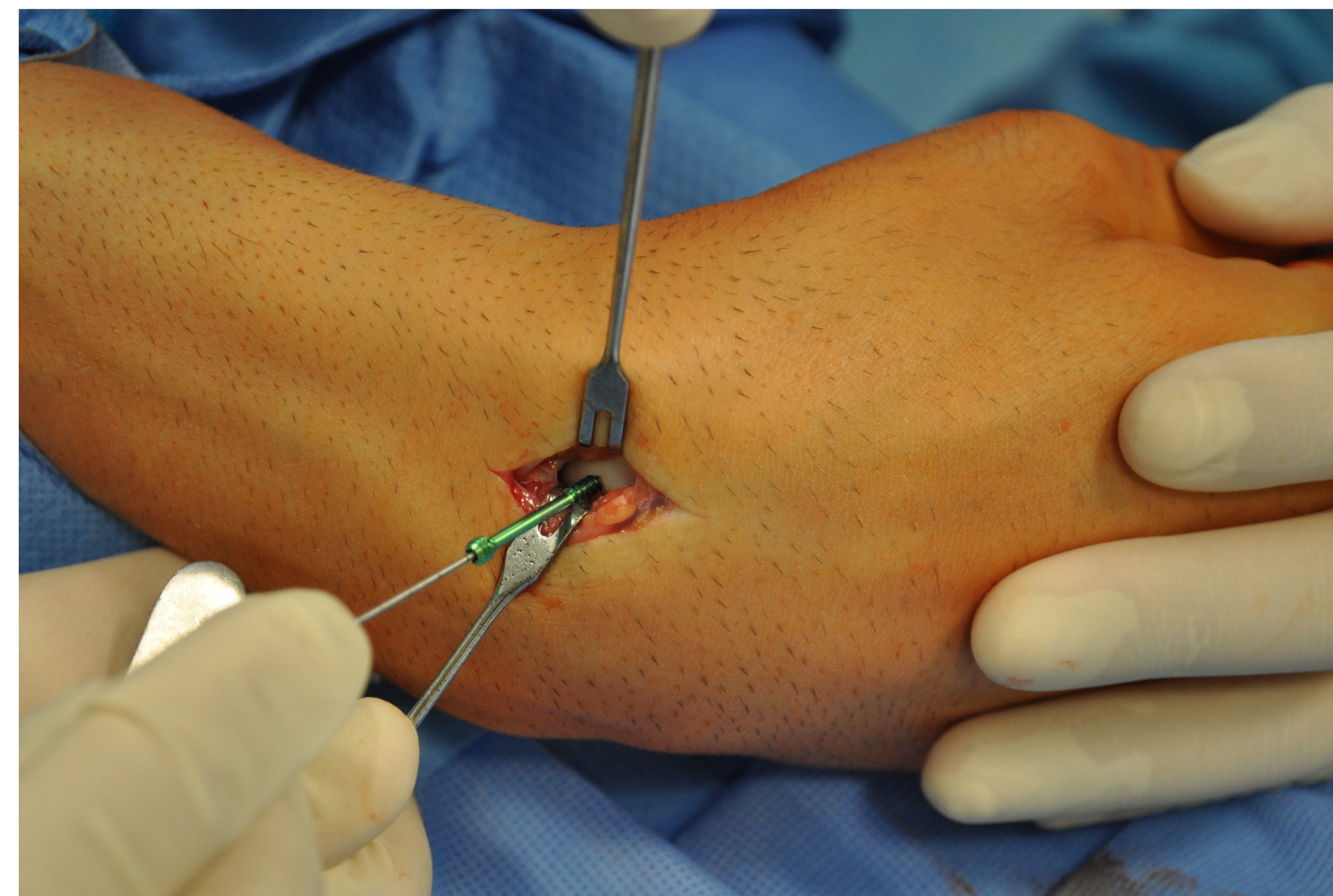
Obr. č. 3, 4: Herbertova klasifikace zlomenin kosti člunkové

Cíle

Cílem studie bylo zhodnotit střednědobé a dlouhodobé funkční a rentgenové výsledky u pacientů, kteří byli ošetřeni pro zlomeninu člunkové kosti typů B2 nebo B3 (obrázek číslo 3 a 4) osteosyntézou z limitovaného dorzálního přístupu na Traumatologické klinické klinice FN Olomouc.

Metodika

V období od 1.10.2003 do 31.12.2022 bylo na Traumatologické klinice LF UP a FN Olomouc osteosyntézou z limitovaného dorzálního přístupu ošetřeno 97 zlomenin člunkové kosti u 96 pacientů (1 pacient měl zlomené obě člunkové kosti). U všech pacientů byla provedena osteosyntéza z limitovaného dorzálního přístupu v celkové nebo svodné anestezii. Pooperačně byla operovaná končetina fixována po dobu 3-4 týdnů v sádrové dlaze nebo ortéze s následnou řízenou fyzioterapií. Kontrolní klinická a rentgenová/CT vyšetření byla prováděna po 6 a 12 týdnech, za 1 a 2 roky. U některých pacientů bylo provedeno vyšetření i v delším časovém odstupu.



Obr. č. 2: Aplikace osteosyntetického materiálu dorzálním přístupem

Výsledky

U tří pacientů (3,1 %) nedošlo ke zhojení zlomeniny a bylo nutné provést operaci pro pakloub. U zbývajících 93 pacientů jsme hodnotili funkční a radiologický výsledek po minimálně 24 měsících od provedené osteosyntézy. Jednotlivé výsledky jsou uvedeny v tabulce 1 a 2.

Závěr

Z našeho šetření vyplývá, že u ošetřených pacientů došlo k téměř kompletní obnově hybnosti a síly zápěstí. Velice dobrých výsledků bylo dosaženo i při hodnocení bolesti klidové a bolesti v zátěži.

	Průměr [%]	rozsah hodnot [%]
Dorzální flexe	92,2	71,4 - 108,3
Ventrální flexe	90,4	51,7-112,5
Radiální dukce	88,3	55,0-125,0
Ulnární dukce	89,9	50,0-111,7
Dynamometrie	93,5	58,8 - 115,4

Tabulka č. 1: Poměr hodnot operované ku neoperované končetině

	Počet pacientů	%
zcela bez bolesti	76	81,7
bolesti při zátěži	17	18,3
klidové bolesti	4	4,3

Tabulka č. 2: Hodnocení přítomnosti bolesti