

برای اولین بار در ایران:

بازسازی لیگامانهای قدامی مفصل

شانه با کمک آرتروسکوپ



دکتر حمید رضا اصلانی
ارتوپد_ فوق تخصص
آرتروسکوپی، جراحی شانه، زانو، اندام فوقانی
و اعصاب محیطی از آمریکا

اخیرا مطلع شدیم که برای اولین بار در ایران درمان دررفتگی های مکرر مفصل شانه با کمک آرتروسکوپ توسط آقای دکتر اصلانی ، ارتوپد و فوق تخصص جراحی اندام فوقانی و آرتروسکوپی از آمریکا انجام گرفته است. وی در این باره بیشتر می گوید.....



**دررفتگی راجعه
شانه معمولا
بیماری افراد
جوان است و این
عزیزان معمولا
افراد جوان
و ورزشکاری
هستند که
معمولا در زیر
سن ۲۵
سالگی دچار
اولین در رفتگی
شانه میشوند.
بعد از اولین در
رفتگی، هنگام
انجام بعضی
حرکات شانه
دچار دررفتگی
مجدد این مفصل
شده و بعضا حتی
در تمام حرکات
و فعالیت های
روزانه دچار
اشکال می شوند.**

شانه نسبت به ایجاد اسکار و جوشگاه در قسمت قدامی شانه، محدودیت حرکات شانه خصوصا در E.R. و درمان در رفتگی راجعه قدامی شانه اقدام نمیکرد. بعد از آن در سالهای اخیر روشهای درمانی متعددی در جهت درمان این ضایعه ابداع شد که جدیدترین آنها با توجه به تعریف از ضایعه Bankart بعنوان ضایعه اساسی شانه ترمیم آن به روش باز بود. در سالهای اخیر از سال ۱۹۹۴ با توجه به پیشرفت روشهای آرتروسکوپی، جراحان اقدام به ابداع تکنیک های جدیدی در جهت درمان و ترمیم ضایعه Bankart با استفاده از آرتروسکوپ نمودند.

به این ترتیب که بدون نیاز به باز کردن کامل شانه تنها با استفاده از چند برش چند میلی متری در قسمت قدام و خلف مفصل شانه اقدام به دیدن ضایعه درمان مفصل شانه و ترمیم ضایعه Bankart با استفاده از آرتروسکوپ می نمایند.

آقای دکتر ممکن است بفرمایید مزایای این عمل جراحی نسبت به اعمال جراحی باز چیست؟

اگر بخواهیم مزایای این روش نسبت به روشهای باز جراحی را بر شماریم، میتوانیم به موارد زیر اشاره کنیم:

- ۱- ناراحتی کمتر بیمار بعد از عمل جراحی
- ۲- کمتر بودن درد بیمار
- ۳- شکل ظاهری بهتر شانه
- ۴- جوشگاه به مراتب کوچکتر
- ۵- زمان کوتاهتر عمل جراحی
- ۶- امکان دیدن ضایعات کامل داخل شانه و درمان ضایعات همراه

- ۷- بهبودی سریعتر و راحت تر بیمار
- ۸- محدوده حرکتی بیشتر و طبیعی تر بعد از عمل جراحی

در ضمن بسیاری از بیماران که با این روش مورد جراحی قرار می گیرند قادرند تا به فعالیتهای خود به سطح قبل از دررفتگی مفصل شانه برگردند.

آقای دکتر ممکن است ابتدا توضیح مختصری راجع به این بیماری برای خوانندگان ما بفرمایید؟

دررفتگی راجعه شانه معمولا بیماری افراد جوان است و این عزیزان معمولا افراد جوان و ورزشکاری هستند که معمولا در زیر سن ۲۵ سالگی دچار اولین در رفتگی شانه میشوند.

بعد از اولین در رفتگی، هنگام انجام بعضی حرکات شانه دچار دررفتگی مجدد این مفصل شده و بعضا حتی در تمام حرکات و فعالیت های روزانه دچار اشکال می شوند.

ممکن است توضیح بفرمایید که معمولا بعد از دررفتگی اول چه ضایعه ای در شانه ایجاد می شود که باعث دررفتگی مجدد و مکرر در این بیماران می گردد؟

در مورد این بیماران معمولا بعد از دررفتگی اول ضایعه ای در شانه ایجاد می شود که عبارتست از کندگی قسمتی از لبروم و کپسول در قسمت قدام شانه که تحت عنوان ضایعه Bankart نامیده می شود. این ضایعه در بسیاری از کتب بعنوان ضایعه اساسی در شانه افراد دچار در رفتگی راجعه ذکر شده است. ضایعه دیگری که در شانه این افراد ایجاد می شود یک نوع شکستگی ناشی از فشار قسمت قدامی لبه استخوان گلوئید بر روی سر استخوان بازو است که بنام Hill-sachs lesion نامیده می شود. در صورتیکه این ضایعه بزرگ باشد، می تواند خود دلیلی برای دررفتگی راجعه شانه باشد.

چه روشهایی برای درمان این بیماران وجود دارد؟

از زمان قدیم روشهای متعددی برای درمان این ضایعه وجود داشته است. اولین روش درمان این بیماران توسط بقراط انجام شد. بدین صورت که او با استفاده از شمشیر گداخته درون آتش و فرو بردن آن در قسمت قدامی



می کرد. بعد از انجام بررسیهای اولیه بیمار جهت انجام آرتروسکوپی شانه و ترمیم ضایعه Bankart به اتاق عمل بیمارستان میلاد معرفی گردید.

در معاینه زیر بیهوشی، بیمار براحتی دچار دررفتگی قدامی شانه می شد. با انجام آرتروسکوپی تشخیص مشخص گردید که بیمار دچار یک ضایعه Non-engaging hill-sach و یک ضایعه Bankart است که بعد از fresh کردن محل چسبندگی لبروم به گلنویید و گردن استخوان کتف با استفاده از shaver و سوهانهای مخصوص اقدام به ترمیم ضایعه Bankart با استفاده از وسایل مخصوص گردید. بعد از آن، محل ورود وسایل مخصوص با یک سوتور بخیه گردید و بانداژ ولپو جهت بیمار انجام شد.

« آقای دکتر ممکن است اولین بیماری را که با این روش مورد جراحی قرار گرفته است معرفی نمایید؟ »

بیمار آقای حسین - ن ۲۴ ساله که با شکایت دررفتگی مکرر شانه به درمانگاه جراحی اندام فوقانی و آرتروسکوپی بیمارستان میلاد ارجاع داده شد. وی تجربه اولین دررفتگی شانه خود را در ۱۸ سالگی ذکر کرد که با یک ضربه نه چندان شدید دچار دررفتگی شانه گردید و بعد از جا اندازی و بی حرکتی اولیه و گذراندن دوره فیزیوتراپی، بیمار مکرراً با حرکات آبداکسیون و چرخش به خارج در شانه، دچار دررفتگی در دفعات خود می گردید. بیمار تعداد دفعات را بیشتر از چندین بار ذکر

بسیاری از بیماران که با این روش مورد جراحی قرار می گیرند قادرند تا به فعالیتهای خود به سطح قبل از دررفتگی مفصل شانه برگردند.



مراحل مختلف

بازسازی لیگامانهای قدامی مفصل شانه با کمک آرتروسکوپ

