

M
I
L
A
D

H
O
P
P
A

برای اولین بار در ایران:

بازسازی لیگامانهای قدامی مفصل شانه با کمک آرتروسکوپ



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

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

◀ آقای دکتر ممکن است ابتدا توضیح مختصی راجع به این بیماری برای خوانندگان مابفرمایید؟

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

بعد از اولین در رفتگی، هنگام انجام بعضی حرکات شانه دچار در رفتگی مجدد این مفصل شده و بعضاً حتی در تمام حرکات و فعالیت‌های روزانه دچار اشکال می‌شوند.

◀ ممکن است توضیح بفرمایید که معمولاً بعد از در رفتگی اول چه ضایعه‌ای در شانه ایجاد می‌شود که باعث در رفتگی مجدد و مکرر در این بیماران می‌گردد؟

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

شانه نسبت به ایجاد اسکار و جوشگاه در قسمت قدامی شانه، محدودیت حرکات شانه خصوصاً در E.R و درمان در رفتگی راجعه قدامی شانه اقدام می‌کرد. 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 عنوان ضایعه اساسی شانه ترمیم آن به روش باز بود. در سالهای اخیر از سال ۱۹۹۴ با توجه به پیشرفت روش‌های آرتروسکوپیک، جراحان اقدام به ابداع تکنیک‌های 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 میلی‌متری در قسمت قدام و خلف مفصل شانه اقدام به دیدن ضایعه درمان مفصل شانه و ترمیم ضایعه Bankart با استفاده از آرتروسکوپ می‌نمایند.

◀ 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 بیماران
- 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 راحت‌تر بیمار
۸- محدوده حرکتی بیشتر و طبیعی‌تر بعد از عمل جراحی

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

در رفتگی راجعه
شانه معمولاً
بیماری افراد
جوان است و این
عزیزان معمولاً
افراد جوان
و رژیمهای
هستند که
ممکن است در زیر
۲۵ سن
سالگی دچار
اولین در رفتگی
شانه می‌شوند.
بعد از اولین در
رفتگی، هنگام
انجام بعضی
حرکات شانه دچار در رفتگی مجدد این مفصل
شده و بعضاً حتی در تمام حرکات و فعالیت‌های روزانه دچار اشکال می‌شوند.
در رفتگی دچار
محدوده حرکتی
شانه معمولاً برای درمان این بیماران
محدوده حرکتی بیشتر و طبیعی‌تر بعد از عمل جراحی
می‌شود. این ضایعه در
قسمت قدامی لبه استخوان گلنئید بر روی سر استخوان بازو است که بنام Hill-sachs lesion نامیده می‌شود. در صورتیکه این ضایعه بزرگ باشد، می‌تواند خود دلیلی برای در رفتگی راجعه شانه باشد.



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

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

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

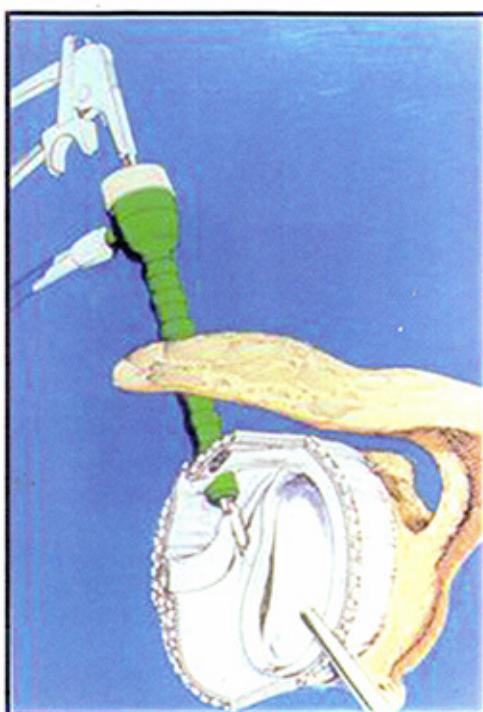
بیمار آقای حسین - ن ۲۴ ساله که با شکایت دررفتگی مکرر شانه به درمانگاه جراحی اندام فوقانی و آرتروسکوپی بیمارستان میلاد ارجاع داده شد . وی تجربه اولین دررفتگی شانه خود را در ۱۸ سالگی ذکر کرد که با یک ضربه نه چندان شدید دچار دررفتگی شانه گردید و بعد از جا اندازی و بی حرکتی اولیه و گذراندن دوره فیزیوتراپی،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

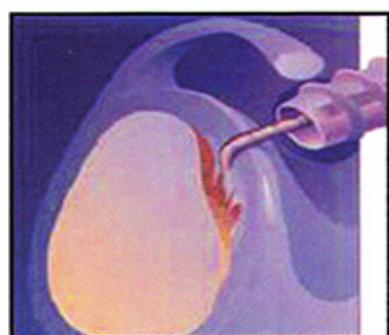


شکل‌های ۱ تا ۶ به ترتیب مراحل مختلف این جراحی را نشان میدهند.

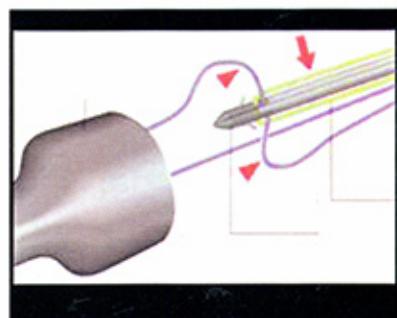
مراحل مختلف بازسازی لیگامانهای قدامی مفصل شانه با کمک آرتروسکوپ



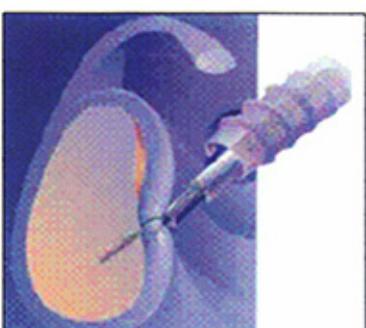
۱



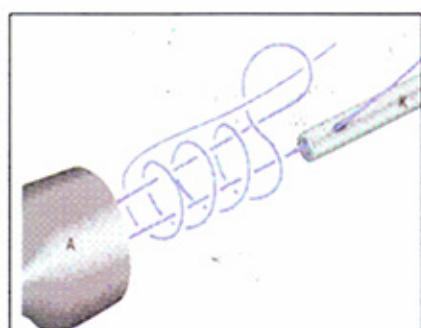
۲



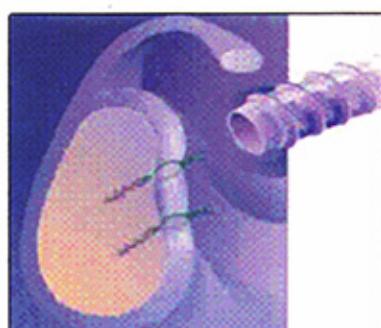
۳



۴



۵



۶