

VÝSLEDKY KOREKČNÍ OSTEOTOMIE DISTÁLNÍHO RADIA PO MALPOZIČNĚ ZHOJENÉ ZLOMENINĚ

Autor: Adéla Kolářová | Školitel: MUDr. Ján Palčák | Traumatologická klinika Fakultní nemocnice Olomouc, Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci

ÚVOD

Fraktury distálního radia mohou být při léčbě komplikovány zhojením v deformitě, což je spojeno s omezením hybnosti, oslabením svalové síly, bolestí a dalšími příznaky. Toto zhojení ve špatném postavení může být řešeno korekční osteotomií.

CÍLE

Zhodnotit přínos řešení malpozičně zhojených zlomenin distálního radia korekční osteotomií.

METODIKA

Do studie bylo zahrnuto celkem 32 pacientů ve věku 19-73 let, z toho 8 mužů a 24 žen, operovaných na traumatologické klinice v letech 2008-2020. U těchto pacientů jsme objektivně měřili sílu stisku ruky a rozsah hybnosti zápěstí, naměřené hodnoty jsme porovnávali s druhostrannou končetinou. Byly pořízeny srovnávací rentgenové snímky obou zápěstí ve standardních projekcích, které jsme následně vyhodnocovali. Subjektivní hodnocení výsledného funkčního stavu pacientem jsme zjišťovali pomocí standardizovaného dotazníku DASH.

Foto 1-4: Rentgenové snímky poraněného zápěstí ve standardních projekcích, srovnání před a po operaci.
ZDROJ: Archiv Traumatologické kliniky FNOL

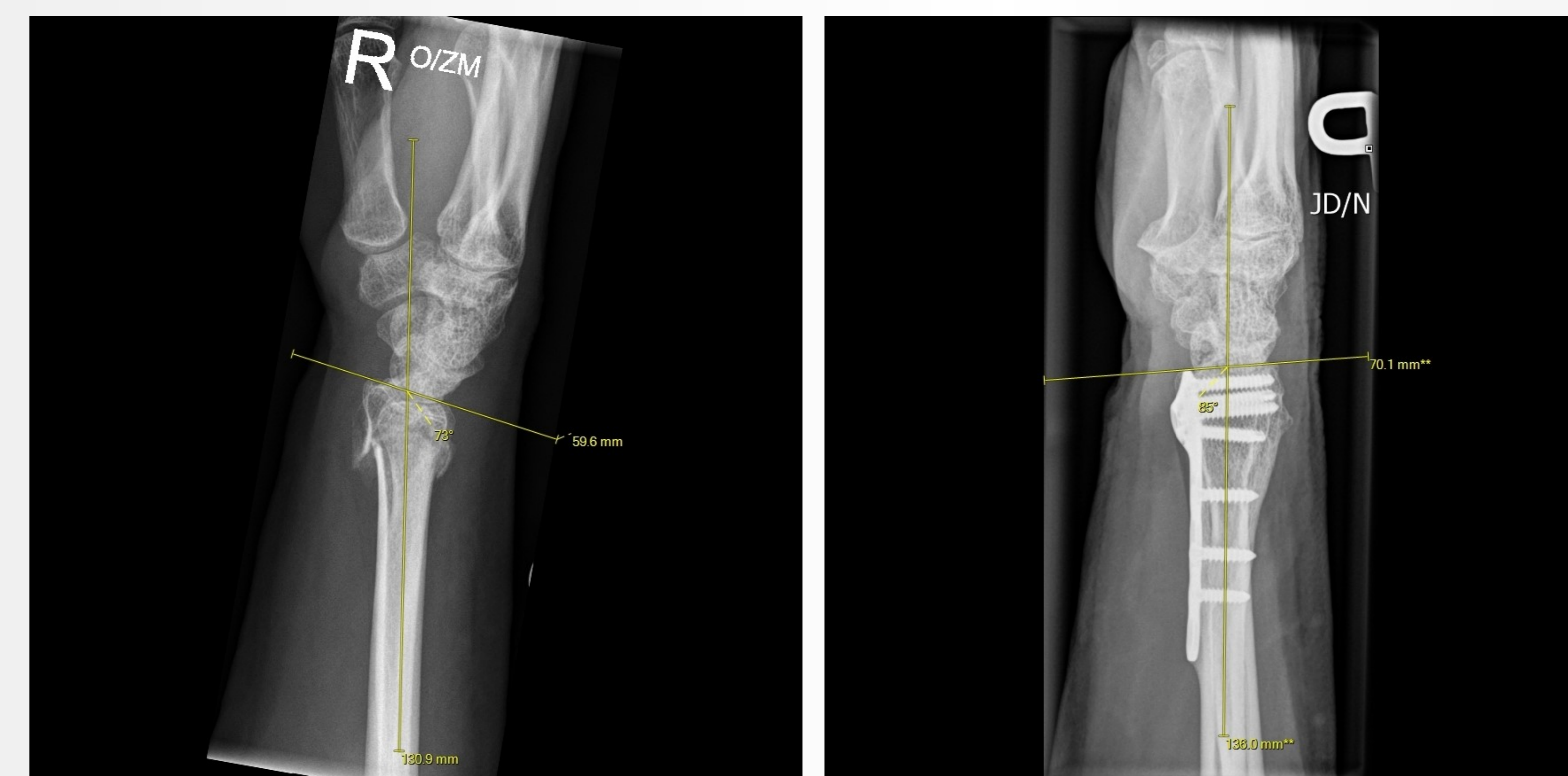
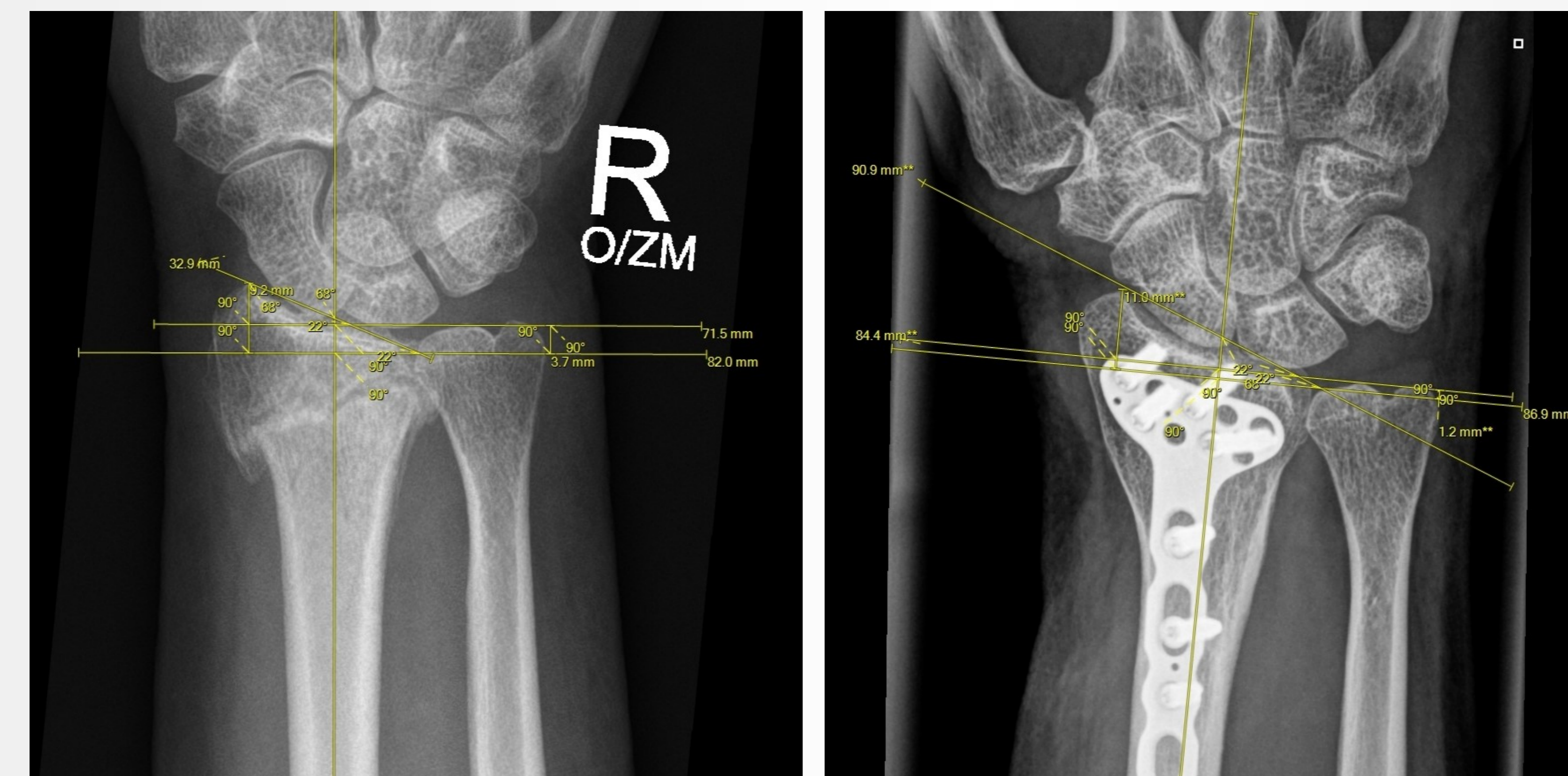
VÝSLEDKY

Tabulka č. 1 udává průměry naměřených hodnot v rámci analýzy RTG snímků:

	před operací	po operaci	kontrolní zápěstí
výška radia [mm]	9,86	14,73	13,02
radiální inklinace [°]	17,7	26,5	24
ulnární variance [mm]	5,35	1,33	1,29
sklon kloubní plochy radia [°]	3,6	3,8	13,4

V tabulce č. 2 jsou shrnuty průměry naměřených hodnot v porovnání s druhostrannou končetinou:

	poraněné zápěstí	kontrolní zápěstí	%
síla stisku [kg]	26	32	82
volární flexe [°]	67	72	93,2
dorzální flexe [°]	70	75	92,9
radiální dukce [°]	16	19	85,4
ulnární dukce [°]	32	36	92,5
supinace [°]	77	84	91,4
pronace [°]	84	86	98,2



ZDROJ Tabulky č. 1 a 2: Vlastní

Z tabulky č. 2 vyplývá, že průměrná síla stisku poraněné končetiny byla 26 kg (82 % síly druhostranné končetiny). Největší obnovení rozsahu pohybu v porovnání s druhým zápěstím jsme pozorovali v pronaci (98,2 %), dále ventrální flexi zápěstí (93,2 %), dorzální flexi (92,9 %), ulnární dukci (92,5 %), nejmenší v supinaci (91,4 %) a radiální dukci (85,4 %).

DASH skóre činilo v průměru 15,26 (medián 8,33). Pro všech 32 dotazovaných pacientů byla operace přínosem a výsledný stav subjektivně hodnotí jako zlepšení.

ZÁVĚR

Korekční osteotomie distálního radia po malpozičně zhojené zlomenině vede obecně k dobrým funkčním výsledkům a ke zmírnění subjektivních potíží pacientů.