



Rotátorköpeny-szindróma műtéte

Az eljárás célja:

A váll fájdalmát és mozgáskorlátozottságát okozó károsodások pontos meghatározása (ütközéses szindróma, ínas lemez részleges vagy teljes szakadása, heges letapadások, porckopás vagy szakadás az ízületben) és ezek alapján a legelőnyösebb további beavatkozás(ok) meghatározása:

- Gyulladt lágyrésztömlő eltávolítása, az lapocka csontos nyúlványából (acromion) az elülső-alsó rész eltávolítása helytágítás céljából
- A váll ínas lemeze (rotátorköpeny) szakadt részének visszarögzítése, lehorgonyzása a felkarcsonhoz titán csonthorgonyok segítségével, az eredeti tapadási helyre vagy ahhoz közel.
- Az ízületben kialakult heges letapadások speciális eszközökkel (shaver, vaporizátor) való eltávolítása.
- A gyulladt, mozgáskorlátozást okozó biceps izom hosszú feje inának az ízületben való átvágása.

A beavatkozások következtében a váll mozgásterjedelme javul, a fájdalomassága lényegesen csökkent, megszűnik több hónapig tartó utókezelés során.

A műtét során beültetett kis titán csonthorgonyok eltávolítása nem szükséges a későbbiek során.

Az eljárás technikája:

A műtétet altatásban vagy vezetéssel, plexus érzéstelenítésben végezzük. A műtét általában tükrözéssel (arthroszopia) kezdődik, ami lehetővé teszi az ízületben belüli károsodások felismerését, a szakadás pontos helyének és kiterjedésének és a szakadt ín állapotának meghatározását célozza.

Ezt követően minimál invazív kis feltárással folytatódik a műtét. A váll elülső-alsó részén 4 cm-es metszéssel feltárjuk a delta izmot, rostjai mentén szétválasztjuk és a belső oldalán kis területen a csonttól leválasztjuk. Feltárjuk a gyulladt nyálkatömlőt (subacromialis bursa) és eltávolítjuk. A lapocka nyúlványának (acromion) ízület felé eső elülső-alsó részét levessük, hogy a rotátorköpenynek kellő teret biztosítsunk a korábban beszűkült tér növelésével. Amennyiben ez szükséges, a biceps izom hosszú feje inát átvágjuk, hogy megszüntessük az egyik fájdalomforrást. Ha a részlegesen szakadt rotátorköpeny ín a szakadás nem nagy kiterjedésű, az ínvastagság kevesebb, mint felére terjed ki, nem szükséges az ín lehorgonyzása. Ha a teljesen leszakadt és visszahúzódtott ín állapota, mobilizálhatósága lehetővé teszi, akkor a csontba becsavart titán horgonyokkal és a hozzájuk csatlakozó erős fonalakkal a szakadt ínt a csonthoz speciális öltéstechnikával visszarögzítjük.

A műtét végén a műtési területre szívócsövet helyezünk a szívárgó utóvérzés eltávolítására.

A sebet rétegesen zárjuk, a leválasztott deltaizmot visszavarjuk. Műtét után a kart hálókötésben vagy kartartóban rögzítjük.

A drént másnap eltávolítjuk, gyógytornász segítségével megkezdődik a gyógytorna, melyet otthon is majd végezni kell (ingagyakorlatok és passzívan vezetett emelés). A műtét után délelőtt engedjük haza a beteget.

Varratszedésre a műtétet követő 8-14. nap körül kerül sor. Ezt követően gyógytorna kezdődik, hogy visszanyerjük fokozatosan a vállmozgásokat és az izomerőt.

Rotátorrekonstrukció műtéte után fizikai munka általában 5-6 hónappal végezhető.

Az eljárás speciális szövődményi lehetőségei:

- ízületi mozgásbeszűkülés
- infekció
- csonthorgony elmozdulás
- varratelégtelenség, kiszakadás
- steril ízületi gyulladás, idegentest reakció
- csontfelszívódás a horgony mellett
- a deltaizom eredésének leválása
- idegsérülés
- mélyvénás trombózis a felső végtagon
- ismételt ínszakadás
- egyéb, rendkívül ritka szövődmények: csonttörés, érsérülés.

Az eljárás elmaradásának esetleges veszélyei:

A vállfájdalom további fokozódása, a mozgásterjedelem jelentősebb beszűkülése, a szakadás kiterjedésének növekedése. Kiterjedtebb szakadás műtete után a gyógyulás hosszabb, nehezebb. A szakadás olyan mértékűvé is válhat, amit már nem lehet rekonstruálni vagy az izmok olyan mértékben elsovadtak, hogy az ínt nem tudják működtetni. Ebben az esetben speciális, reverz vállprotézis beültetése szükséges (jelenleg a Johnson&Johnson cég Delta Xtend protézisét használjuk).

Más kezelési lehetőségek:

- fájdalomcsillapító, gyulladáscsökkentő gyógyszerek szedése
- fizioterápia, gyógytorna
- a vállízületbe adott szteroid injekció
- a vállízületbe adott PRP (platelet rich plasma) injekció, ún. saját vér kezelés
- ha nincs teljes szakadás, akkor ESWT lökéshullámkezelés
- kopott ízület esetén vállízületbe adott kenő injekció (hialuronsav készítmény)

Tatabánya,

.....
Dr.Hibbey Csaba

.....
a beteg