

Ενδοσκοπική Χειρουργική στον Καρπιαίο Σωλήνα



Από τον
Ιωάννη Ιγνατιάδη,
Χειρουργό Ορθοπαιδικό,
Μικροχειρουργό Χεριού
- Άνω Άκρου,
Συνεργάτη Ιατρικού Ψυχικού

Ο καρπιαίος σωλήνας είναι ένας ανατομικός χώρος με μορφή αγωγού (τούνελ) στη βάση της παλάμης, που ο πυθμένας του είναι τα οστά του καρπού, ενώ ο θόλος του αποτελείται από τον εγκάρσιο χόνδρινο καρπιαίο σύνδεσμο (μία χόνδρινη ταϊνία). Το περιεχόμενο του αποτελείται από το μέσο νεύρο και τους καμπήρες τένοντες των δακτύλων. Το μέσο νεύρο δίνει αίσθηση στα πρώτα 3 ½ δάκτυλα και κίνηση στους αντιθετικούς μύες της βάσης του αντίχειρα, απαραίτητοι για την εκτέλεση του σύλληψης αντικειμένων,



Ενοχήματα-Κλινική εικόνα

Το σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα, η πλέον συχνή περιφερική πιεστική νευροπάθεια που είναι 5-6 φορές συχνότερο στις μεσήλικες γυναίκες απ' ότι στους άνδρες και εκδηλώνεται με μουδιάσματα στα πρώτα 3-4 δάκτυλα - κυρίως τη νύχτα (πρώτες πρωινές ώρες) και στα τελευταία στάδια με μείκη αδυναμία παλάμης και κυρίως ατροφίας των μυών της βάσης του αντίχειρα (θέναρ), ενώ η σύλληψη αντικειμένων γίνεται δύσκολη (πτώση αντικειμένων από το χέρι). Πρόκειται για το **σύνδρομο παγιδεύσεως του Μέσου νεύρου μέσα στο καρπιαίο σωλήνα πιεζόμενο από τον εγκάρσιο παλαμιαίο σύνδεσμο του καρπού**. Ταλαιπωρεί πολλές νοικοκυρές αλλά και χειρονάκτες κυρίως μετά από υπερβολική επιβάρυνση των χεριών στη διάρκεια της ημέρας, συχνότερο στις εγκύους, στους διαβητικούς, στους ρευματοπαθείς και στους νεφροπαθείς. Διαγιγνώσκεται με κλινική εξέταση και επιβεβαιώνεται με το ηλεκτρομυογράφημα.

Θεραπευτικές μέθοδοι

Οι συντηρητικές θεραπείες: η ακινητοποίηση με νάρθηκες, η ένεση τοπικά με κορτιζόνες, τα αντιφλεγμονώδη τελικά δεν προσφέρουν μόνιμη απαλλογή. Η ριζική θεραπεία είναι χειρουργική με τοπική, περιοχική ή γενική νάρκωση. Μέχρι τη προπρασμένη δεκαετία η θεραπεία ήταν η ανοικτή χειρουργική μέθοδος με ευρεία παλαμιαία τομή 7-8 εκατοστών και η διατομή (κόψιμο) του συνδέσμου με νυστέρι. Αργότερα εμφανίσθηκε η ελάχιστη (mini-open) επεμβατική ανοικτή μέθοδος, με μικρότερη τομή 3-5 εκατοστών και τελικά σήμερα επικρατεί στο δυτικό κόσμο η ενδοσκοπική διάνοιξη.

Ενδοσκοπική Διάνοιξη

Είναι χειρουργική μέθοδος με χρήση ενδοσκοπικού εργαλείου με αυτόματο μικρο-μαχαίριδιο και η διάνοιξη γίνεται από μία μόνο οπή και υπό άμεσο τηλεοπτικό έλεγχο με μικροκάμερα και οπτική ίνα και ίληντρία που βρίσκονται στο εργαλείο. Η τομή είναι ανύπαρκτη (μερικά χιλιοστά) και η ανάρρωση είναι ταχύτατη (3-4 ημέρες), οπότε εκτός από την ταχύτατη επούλωση και την ελάχιστη τομή και η επάνοδος στην εργασία είναι σχεδόν άμεση (εντός εβδομάδος).

Στην Κεντρική Ευρώπη για παράδειγμα, αυτές οι επεμβάσεις γίνονται κατά 90% με την προαναφερθείσα ενδοσκοπική μέθοδο, ενώ με την παλαιά μέθοδο αντιμετωπίζονται ελάχιστες, πολύ βαριές περιπτώσεις με συγκεκριμένες επιπλοκές. ♦