

DA LI DEKOMPRESIJA I ANTEARIORNA TRANSPOZICIJA ULNARNOG NERVA POZITIVNO UTIČU NA OPSEG POKRETA U LAKTU U LEČENJU SINDROMA KUBITALNOG TUNELA?

Özgür Korkmaz¹, Yildiray Genç²

¹Odeljenje za ortopediju i traumatologiju, Medicinska škola Univerziteta Bahcesehir, Bolnica VM Medicalpark Pendik, Istanbul, Turska

²Odeljenje za ortopediju i traumatologiju, Bolnica Istanbul Cerrahi, Istanbul, Turska

Kontakt: Özgür Korkmaz
Fevzi Çakmak Mah. D100 Cemal Gursel 9, 34899 İstanbul, Turska
E-mail: ozkorkmaz00@yahoo.com

Cilj ove studije bila je procena kliničkih rezultata i opsega pokreta laka kod bolesnika sa sindromom kubitalnog tunela, kod kojih su urađeni dekomprezija i transpozicija anteriornog ulnarnog nerva.

Ukupno je bilo 11 bolesnika, sedmoro muškaraca i četiri žene. Prosječna starost bolesnika iznosila je $45,45 \pm 16,22$ godine. Prosječno trajanje praćenja bolesnika bilo je $14,81$ mesec $\pm 6,98$ meseci.

Dekomprezija i anteriorna transpozicija ulnarnog nerva urađeni su kod svih bolesnika. Bolesnici su bili klasifikovani prema McGowan-Goldberg klasifikaciji pre operacije, kao i na poslednjem kontrolnom pregledu, nakon operacije. VAS skor, opseg pokreta u fleksiji i eksteziji, takođe su procenjivani pre operacije, ali i na poslednjem kontrolnom pregledu nakon operacije.

Prema McGowan-Goldberg klasifikacionom sistemu, osmoro bolesnika je na skali ocenjeno sa 2A, dok je troje bolesnika ocenjeno sa 2B, pre hirurške intervencije. Postoperativno, desetoro bolesnika je na skali dobilo 0, dok je jedan bolesnik na skali dobio 1. Preoperativno, srednja vrednost VAS skora iznosila je $8,45 \pm 0,93$, dok je njegova vrednost u postoperativnom periodu bila $1,45 \pm 2,29$. Preoperativno, srednja vrednost opsega fleksije i ekstenzije iznosila je $118,64^\circ \pm 11,42^\circ$, dok je postoperativno vrednost ovog opsega bila $128,63^\circ \pm 7,77^\circ$. Utvrđena je statistički značajna razlika u vrednostima VAS skora i opsega pokreta pri fleksiji i ekstenziji pre i posle operacije.

Anteriorna subkutana transpozicija ulnarnog nerva efikasna je hirurška metoda lečenja, koja povećava opseg pokreta u laku kod bolesnika sa sindromom kubitalnog tunela.

Acta Medica Mediana 2020;59(4):20-25.

Ključne reči: kubitalni tunel, ulnarni nerv, dekomprezija