

ΡΗΞΗ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΦΥΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΕΦΑΛΟΥ ΒΡΑΧΙΟΝΙΟΥ ΜΥΟΣ: ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΣΤΗ ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

Θεοδώρου Σταυρούλα (1), Θεοδώρου Δάφνη (2), Τσάγγου Βασιλική (2), Ιωάννης Κώστας-Αγνάντης (3)

(1) Ακτινολογικό Τμήμα Παν/κο Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

(2) Τμήμα Αξονικού/Μαγνητικού Τομογράφου Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων

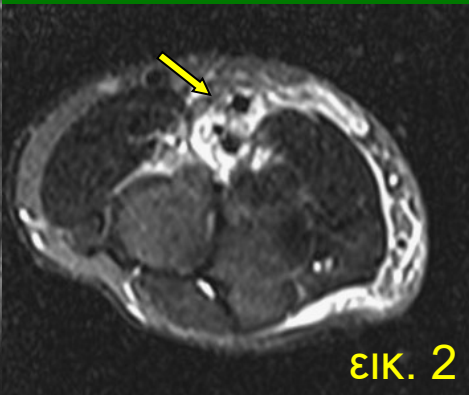
(3) Ορθοπαιδική Κλινική Γενικό Παν/κο Νοσοκομείο Ιωαννίνων

Οι ρήξεις του δικεφάλου βραχιονίου μύος στην κατάφυσή του στο κερκιδικό όγκωμα είναι σπάνιες και συνιστούν μόνο το 3% του συνόλου των ρήξεων του δικεφάλου. Εμφανίζονται σε δραστήρια άτομα μέσης ηλικίας κατά την άρση βάρους όπου ο αγκώνας εκτείνεται βιαίως ενώ ο δικεφαλος συσπάται. Επειδή συνοδεύονται από σοβαρό λειτουργικό-κινητικό έλλειμμα του άνω άκρου, με αδυναμία κάμψης του αγκώνα και υπτιασμού του αντιβραχίου, η χειρουργική τους αποκατάσταση είναι επιβεβλημένη. Άνδρας 49 ετών (εικ. 1-3) ο οποίος υπέστη τραυματική ρήξη όταν συγκρατήθηκε απότομα από τον αγκώνα πριν την πτώση του στο έδαφος και άνδρας 51 ετών (εικ. 4-6) που υπέστη πλήξη στον αγκώνα από κριό υποβλήθηκαν σε ΜΤ. Αναδείχθηκε η απόσπασση του καταφυτικού τένοντα του δικεφάλου βραχιονίου από το κερκιδικό όγκωμα (χωρίς αποσπαστικό κάταγμα) και η ανάσπαση του τένοντα κατά 10 εκ στην πρώτη (εικ. 1) και 6 εκ στη δεύτερη περίπτωση (εικ. 4). Συνυπήρχε οίδημα περί τον ραγέντα τένοντα και υγρό στη θέση του τενοντίου ελλείμματος, όπως και στα περιβάλλοντα μαλακά μόρια. Έγινε συρραφή και επανακαθήλωση του τένοντα με ράμματα στην ανατομική του θέση. Εφαρμόστηκε αρχικά γύψινος και κατόπιν λειτουργικός νάρθηκας για 6 εβδομάδες με άριστο λειτουργικό αποτέλεσμα. Η ΜΤ ανέδειξε τη ρήξη του καταφυτικού τένοντα του δικεφάλου βραχιονίου μύος εντελεχώς και προσδιόρισε την έκταση της ανάσπασης του τένοντα, ευρήματα τα οποία ταυτοποιήθηκαν στο χειρουργείο.

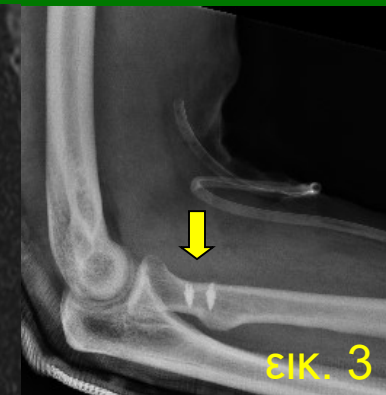
Περίπτωση 1



ΕΙΚ. 1



ΕΙΚ. 2

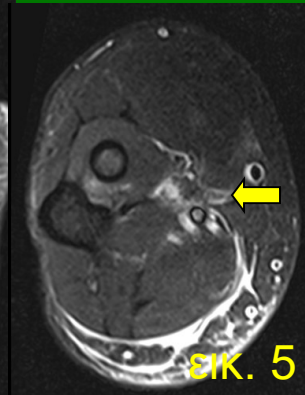


ΕΙΚ. 3

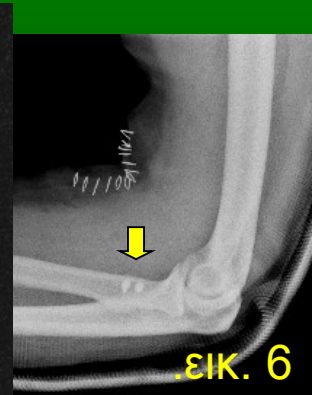


ΕΙΚ. 4

Περίπτωση 2



ΕΙΚ. 5



ΕΙΚ. 6