

آیا جراحی سندرم تونل کارپ در قدرت دست تاثیر می گذارد؟

دکتر احمدرضا افشار^۱، دکتر اردشیر اعتمادی^۲، دکتر فردین میرزاطلوعی^۳

تاریخ دریافت 86/2/12، تاریخ پذیرش 86/4/20

چکیده

پیش زمینه و هدف: جراحی سندرم تونل کارپ شایع ترین عمل جراحی دست می باشد و طی جراحی لیگامان عرضی مچ دست قطع می شود. این لیگامان نقش مهمی در قدرت دست دارد. ارزیابی ابژکتیو قدرت دست نوعی قضاوت در توانایی بازگشت مجدد به سطح فعالیت قبلی بیمار می باشد. هدف این مطالعه تاثیر عمل جراحی سندرم تونل کارپ در قدرت دست بیماران می باشد.

مواد و روش کار: طی مطالعه آینده نگر بیمارانی که با علائم ساینژکتیو، ابژکتیو و مطالعه الکتروفیزیولوژی مبتلا به سندرم تونل کارپ ایدیوپاتیک بودند و مورد عمل جراحی قرار گرفتند. قبل و ۶ ماه پس از عمل مورد ارزیابی قدرت دست (Power & Pinch grip) قرار گرفتند. از آزمون Paired t test با سطح اطمینان ($P < 0.05$) جهت مقایسه میانگین مقادیر پارامترها استفاده شد.

یافته ها: از ۱۰۳ بیمار که به علت سندرم تونل کارپ مورد عمل جراحی قرار گرفتند، ۶۶ بیمار با متوسط سن ۴۸/۹۸ سال و متوسط زمان علائم بالینی ۴/۳ سال وارد مطالعه شدند. قدرت گریپ قبل و ۶ ماه بعد از عمل به ترتیب $۱۶/۰۹ \pm ۵۲/۲۱$ و $۱۳/۹۸ \pm ۴۸/۱۱$ پوند بود. قدرت پینچ قبل و ۶ ماه بعد از عمل به ترتیب $۳/۳۴ \pm ۱۴/۱۶$ و $۳/۳۰ \pm ۱۵/۲۴$ پوند بود. تفاوت معنی دار آماری بین میانگین مقادیر پارامترهای قبل و ۶ ماه بعد از عمل وجود نداشت.

بحث و نتیجه گیری: عمل جراحی سندرم تونل کارپ و قطع لیگامان عرضی مچ دست تاثیر منفی در قدرت دست نداشته و بیماران تا ۶ ماه پس از عمل قابلیت بازگشت به سطح قبلی فعالیت خود را دارند.

کل واژگان: سندرم تونل کارپ، جراحی سندرم تونل کارپ، قدرت دست، لیگامان عرضی مچ دست

مجله پزشکی ارومیه، سال نوزدهم، شماره اول، ص ۱۸-۱۵، بهار ۱۳۸۷

آدرس مکاتبه: دانشگاه علوم پزشکی ارومیه، بیمارستان شهید مطهری بخش ارتوپدی، شماره تماس: ۰۹۱۲۳۱۳۱۵۵۶

Email: afshar@umsu.ac.ir

مقدمه

سندرم تونل کارپ شایع ترین درگیری (entrapment) اعصاب محیطی است و در اثر تحت فشار قرار گرفتن عصب مدیان در تونل مچ دست ایجاد می شود. عمل جراحی سندرم تونل کارپ شایع ترین عمل جراحی دست است. در طی عمل جراحی لیگامان عرضی مچ دست (Transverse Carpal Ligament) قطع می شود و در محل قطع بین دو سر لیگامان فاصله ایجاد

می شود. لیگامان عرضی مچ دست مبدا عضلات تنار و هیپوتنار است و از نظر مکانیکی به عنوان یک پلی برای تاندون های فلکسور انگشتان مطرح می باشد. قطع لیگامان عرضی مچ دست روی قدرت دست به صورت حاد تاثیر می گذارد. مولفین تجربیات متفاوتی در مورد این که این تاثیر چقدر است و یا تا چه زمانی طول می کشد ارایه نموده اند برخی معتقدند که پس از چند ماه قدرت دست بهتر شده (۱،۲،۳،۴) و برخی تغییری در قدرت دست ذکر نکرده اند (۵،۶).

^۱ متخصص ارتوپدی و جراح دست، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (نویسنده مسئول)

^۲ متخصص طب فیزیکی و توانبخشی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

^۳ متخصص ارتوپدی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی ارومیه