

گزارش یک مورد ناهنجاری بسیار نادر دوتایی بودن اولنا(دست آینه‌ای)

چکیده

مقدمه: دوتایی بودن اولنا(دست آینه‌ای)، یک ناهنجاری نادر مادرزادی اندام فوقانی است. تا کنون ۷۰ مورد از این ناهنجاری در سراسر جهان گزارش شده که ۳ مورد آن همراه با دررفتگی شانه بوده است. معرفی بیمار: گزارش حاضر مربوط به پسر بچه ای ۱۰ ماهه می‌باشد که ناهنجاری در وی به صورت دوتایی شدن نیمه اولنار ساعد، مچ دست و دست همراه با جایگزین شدن عناصر سمت رادیال اندام فوقانی بود. بیمار مورد نظر تحت عمل جراحی امپوتاسیون انگشتان اول و سوم و متاکارپ مربوطه و شست‌سازی انگشت دوم بصورت کلاسیک قرار گرفت. نتیجه‌گیری: درمان زودرس این ناهنجاری می‌تواند در کاهش ناتوانی بیمار در آینده موثر باشد.

کلیدواژه‌ها: ۱- دوتایی بودن اولنا ۲- دست آینه‌ای ۳- آنومالی مادرزادی ۴- اندام فوقانی

دکتر محمدرضا گیتی I

*دکتر آرش متقی II

دکتر کاوه باشتی شیراز III

مقدمه

دوتایی بودن اولنا(دست آینه‌ای)، یک آنومالی نادر مادرزادی است. بیشتر جراحان ارتوپدی هرگز در طول طبابت خود چنین ناهنجاری را مشاهده نمی‌کنند. خصوصیت این بیماری، دوتایی شدن اولنا، عدم وجود رادیوس و وجود انگشتان متعدد می‌باشد.^(۱) علت این بیماری تحریک مضاعف رشد در جوانه اندام توسط ناحیه با فعالیت پولاریزه از هفته ۴ تا ۸ جنینی می‌باشد.^(۲) دوتایی شدن می‌تواند نسبی یا کامل باشد. اغلب اسپورادیک است، گرچه موارد همراه با دوتایی بودن فیبولا، بصورت اتوزومال غالب می‌باشند. طول اندام از سمت مقابل کوتاه‌تر بوده و دامنه حرکات ارنج و مچ مختل است. سن مناسب جراحی به دلیل اثرات روانشناختی، قبل از ۲ سالگی است.^(۳)

تا کنون ۷۰ مورد از این بیماری از سراسر جهان گزارش شده و بیش‌ترین تعدادی که در یک مقاله آمده، ۳ مورد بوده است.^(۴) از آنجایی که ساعد در این ناهنجاری دارای دو اولنا می‌باشد، تحت عنوان دوتایی بودن اولنا نامیده می‌شود.^(۵) تا کنون موارد متعددی از این ناهنجاری در مقالات به صورت گزارش مورد، منتشر شده است. گزارش این ناهنجاری به صورت دو رادیوس هیپوپلاستیک و یک اولنا همراه انگشتان متعدد در پسر بچه ۳/۵ ساله^(۳)، موارد همراه با دررفتگی شانه^(۶)، همراه با ۷ انگشت که در یک رادیال کلاستر ۳ عدد و در اولنار کلاستر ۴ عدد قرار گرفته بودند^(۷)، موردی که در آن دست دارای ۸ انگشت بوده و ساعد شامل اولنا و یک رادیوس هیپوپلاستیک بوده^(۸) و بالاخره گزارش این ناهنجاری در مردی ۲۰ ساله با انگشتان متعدد^(۹)، در مقالات مشهود می‌باشد.

در این گزارش، موردی دیگری از این ناهنجاری در یک پسر بچه ۱۰ ماهه به صورت دوتایی شدن نیمه اولنار ساعد، مچ دست و دست به همراه جایگزین شدن عناصر سمت

دوتایی بودن اولنا(دست آینه‌ای)، یک آنومالی نادر مادرزادی است. بیشتر جراحان ارتوپدی هرگز در طول طبابت خود چنین ناهنجاری را مشاهده نمی‌کنند. خصوصیت این بیماری، دوتایی شدن اولنا، عدم وجود رادیوس و وجود انگشتان متعدد می‌باشد.^(۱) علت این بیماری تحریک مضاعف رشد در جوانه اندام توسط ناحیه با فعالیت پولاریزه از هفته ۴ تا ۸ جنینی می‌باشد.^(۲) دوتایی شدن می‌تواند نسبی یا کامل باشد. اغلب اسپورادیک است، گرچه موارد همراه با دوتایی بودن فیبولا، بصورت اتوزومال غالب می‌باشند. طول اندام از سمت مقابل کوتاه‌تر بوده و دامنه حرکات ارنج و مچ مختل است. سن مناسب جراحی به دلیل اثرات روانشناختی، قبل از ۲ سالگی است.^(۳)

تا کنون ۷۰ مورد از این بیماری از سراسر جهان گزارش شده و بیش‌ترین تعدادی که در یک مقاله آمده، ۳ مورد بوده است.^(۴) از آنجایی که ساعد در این ناهنجاری دارای دو اولنا

(I) دانشیار و متخصص جراحی استخوان و مفاصل، بیمارستان شریعتی، خیابان کارگر شمالی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران، تهران، ایران.
(II) دستیار ارشد جراحی استخوان و مفاصل، بیمارستان شریعتی، خیابان کارگر شمالی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

(III) دستیار جراحی استخوان و مفاصل، بیمارستان شریعتی، خیابان کارگر شمالی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران، تهران، ایران.