

شکستگی کوندیل خارجی استخوان بازو در کودکان

دکتر جواد گرجی^(۱)، دکتر بهنام پنجوی^(۲)، دکتر محمدرضا عباسزاده^(۳)

Lateral Humeral Condyle Fracture in Children

Javad Gorji, MD; Behnam Panjavi, MD; Mohammad Reza Abbaszadeh, MD
Tehran University of Medical Sciences

خلاصه

پیش‌زمینه: اختلاف نظرهای فراوانی در نحوه تقسیم‌بندی و درمان شکستگی‌های کوندیل خارجی استخوان بازو در کودکان وجود دارد. در این مطالعه ضمن ارائه نتایج درمانی، اختلاف نظرهای موجود مورد بحث قرار گرفته است.

مواد و روش‌ها: در یک مطالعه گذشته‌نگر ۲۶ بیمار (۸ دختر و ۱۸ پسر) که تحت درمان شکستگی کوندیل خارجی استخوان بازو قرار گرفته بودند، مطالعه شدند. میانگین سن بیماران ۴/۵ سال (۸-۱/۹ سال) و میانگین زمان پیگیری ۶ سال (۲۰-۳ سال) بود. بیماران در آخرین معاینه از نظر دامنه حرکت، جوش خوردن شکستگی، تغییر شکل، ضایعه عصبی و عوارضی نظیر نکروز قطعه شکسته مورد بررسی قرار گرفتند. **یافته‌ها:** از ۲۶ بیمار با شکستگی کوندیل خارجی بازو، ۱۷ بیمار با جابه‌جایی کمتر از ۲ میلی‌متر در مان غیرجراحی، ۸ بیمار با جابه‌جایی بیش از ۲ میلی‌متر در مان ثابت کردن شکستگی و یک بیمار دچار جوش نخوردگی فقط عمل جراحی جابه‌جایی عصب اولنا دریافت کردند. در آخرین معاینه به جز یک بیمار که به دلیل جوش نخوردن شکستگی دارای افزایش «زاویه حمل آرنج» (carrying angle) بود، تمام بیماران دامنه حرکتی کامل و بدون تغییر شکل داشتند.

نتیجه‌گیری: شکستگی کوندیل خارجی بازو در کودکان بیش از سایر شکستگی‌ها نیاز به عمل جراحی دارد و در صورت وجود جابه‌جایی اولیه بیش از ۲ میلی‌متر یا بوجود آمدن جابه‌جایی در حین درمان، عمل جراحی توصیه می‌گردد. **واژه‌های کلیدی:** مفصل آرنج، شکستگی‌های استخوان، درمان

Abstract

Background: Classification and treatment of lateral humeral condyle fracture in children is a matter of controversy. We report the results of treatment in 26 cases along with a comprehensive literature review.

Methods: Medical records and radiographs of 26 children (8 girls, 18 boys) who had been treated for lateral humeral condyle fracture over 20 year period were reviewed. The cases had a mean age of 4.5 years (1.9-8 years). The patients were evaluated for elbow range of motion, deformity, neurological deficit, and avascular necrosis with an average follow-up of 6 (3-20) years.

Results: From the 26 cases, 17 patients had less than 2 millimeters displacement, and had been treated non-operatively; 8 patients with displaced fracture had received internal fixation. One case that presented late and had ulnar nerve symptom with fracture non-union, underwent only anterior transposition of the nerve. The cases had all full range of motion, with no avascular necrosis. The one non-union case had a carrying angle of 26 degrees.

Conclusions: Lateral humeral condyle fracture in children requires surgical treatment more than most other pediatric fractures. Initial displacement of over 2 millimeters or any later displacement in the early post fracture period would require surgical intervention.

Keywords: Elbow joint; Fractures, bone; Therapy

دریافت مقاله: ۱۵ ماه قبل از چاپ مراحل اصلاح و بازنگری: ۲ بار پذیرش مقاله: ۴ ماه قبل از چاپ

(۱)، (۲): ارتوپد، دانشگاه علوم پزشکی تهران

(۳): ارتوپد، دانشگاه علوم پزشکی ایلام

محل انجام تحقیق: تهران، خیابان میرعماد، بیمارستان مهراد، بخش ارتوپدی
نشانی نویسنده رابط: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خ دکتر محمد قریب، مرکز طبی کودکان،
بخش ارتوپدی

E-mail: behpanjavi@yahoo.com

دکتر بهنام پنجوی