

Leziuni ale articulației sternoclaviculare - o abordare inovatoare în tratarea unei leziuni rare: fixarea cu coardă strânsă a ligamentului costoclavicular

Jan Unterkofler¹, David Merschin¹, Andreas Langenbach², Axel Ekkernkamp¹, Stefan Schulz-Drost^{1,2}

¹Department of Trauma and Orthopedic Surgery, BG Hospital Unfallkrankenhaus Berlin gGmbH, Germany

²Department of Trauma Surgery, University Hospital Erlangen, Germany

Rezumat

Date generale: Ligamentul costoclavicular (CLL) asigură cea mai strânsă stabilitate în cadrul articulației sternoclaviculare (SCJ) urmată de mult citatele ligamentele sternoclaviculare (SCL). Distrugerea lor poate provoca instabilitate severă a SCJ. Opțiunile diferite de tratament, cum ar fi utilizarea plăcilor, a firelor sau a tendoanelor autologe, sunt asociate, în principal, cu rezultate funcționale limitate. Ar putea o stabilizare a CCL asociată cu o fixare anatomică a SCL să asigure o reconstrucție suficientă a SCJ?

Metode: Un bărbat în vârstă de 58 de ani a prezentat o instabilitate anterioară severă și dureroasă a SCJ după o cădere pe umăr cu 8 săptămâni în urmă. SCJ a fost reconstruit printr-o procedură deschisă, stabilizând CCL folosind 2 coarde strânse și o sutură anatomică a SCL. Controlul a fost efectuat la 78 de săptămâni după operație.

Rezultate: Reducerea SCJ a avut succes. Investigațiile radiologice au demonstrat poziția anatomică a SCJ. Durerea a scăzut în cursul primelor 6 săptămâni. Pacientul a prezentat o evoluție fără complicații și s-a întors la lucru în calitate de fermier la 6 luni după procedură.

Concluzii: Stabilizarea inovatoare a CCL cu coarde strânse asociată suturii SCL poate permite reconstrucția anatomică a SCJ, ținând cont de rezultatele cosmetice și funcționale.

Cuvinte cheie: articulația sternoclaviculară (SCJ), dislocare sternoclaviculară, ligamentul sternoclavicular, ligamentul costoclavicular, coardă strânsă