

V./2. fejezet: Tenosynovitisek

V.2.1. DeQuervain Tenosynovitis

V.2.1.1 Definíció



A musculus abductor pollicis longus és a musculus extensor pollicis bervis a csukló processus styloideusának magasságában, egy közös ínhüvelyben fut. Ez az extensorcsoport első ínhüvelye. Idült gyulladásos folyamat során az ínhüvelyben szűkület alakul ki és az ínhüvely fala jelentősen megvastagodik.

V./2.1.2. Diagnózis

A betegség tünetei erős fájdalom a hüvelykujj extensioja és a csukló ulnarductioja során. Pozitív Finkelstein teszt.

V./2.1.3. Kezelés

Kezelése kezdetben konzervatív , nem steroid gyulladáscsökkentő és localis fizikoterápia a panaszokat csökkenti. Amennyiben az alkalmazott kezelés hatástalan akkor műtétet kell végezni. A műtét során az ínhüvely bemetszést el kell végezni. Különös tekintettel kell lennie az nervus radialis distalis érzőágára ami közvetlenül az ínhüvely dorsalis oldalán illetve nem ritkán magában az ínhüvelyben fut.



Műtét során a nervus radialis megóvására törekedni kell



1. ábra: Finkelstein teszt

V./2.2. Pattanóujj

V./2.2.1 Definíció

Az ujjak flexor inainak ínhüvelyében a distalis tenyéri barázda magasságában kialakult gyulladásos ínhüvelyszűkület. A gyulladás miatt megvastagodott hajlítón az ínhüvely A/1-es gyűrűjén áthaladva egy ”kattanás” kíséretében megakad.

V./2.2.2 Diagnózis

A jeellegzetes klinikai megjelenés amely az ujjak nyújtásakor kialakuló

kattanás, a diagnózist egyértelművé teszi.

V./2.2.. Kezelés

A betegség kezelése műtéti. A műtét során el kell végezni az ínhüvely feltárását és az A/1-es ínhüvelygyűrű bemetszését valamint az ín felszabadítását.



1. videó: A pattanó ujj jelenség bemutatása és műtéti ellátása