

Accidente ale claviculei mediane: o analiză de cohortă într-un centru de traumatologie de nivel 1. Leziuni concomitente. Management. Clasificare

Mustafa Sinan Bakir¹, David Mersch¹, Jan Unterkofler¹, Denis Guembel^{1,2}, Andreas Langenbach³, Axel Ekkernkamp^{1,2}, Stefan Schulz-Drost^{1,3}

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

²Department of Trauma and Reconstructive Surgery and Rehabilitative Medicine, Universitätsmedizin Greifswald, Greifswald, Germany

³University Hospital Erlangen, Department of Trauma and Orthopedic Surgery, Erlangen, Germany

Rezumat

Introducere: Deși leziunile la nivelul umărului sunt frecvente, cele ale claviculei mediane sunt prea puțin explorate. O clasificare aplicată este mai puțin utilizată ca management standard.

Metode: O analiză retrospectivă a leziunilor claviculare medii (MCI) pe parcursul unui stagiu de tratament de 5 ani într-un Centru de Traumatologie de nivel 1. Am analizat, printre altele, leziunile concomitente, strategiile de terapie și clasificarea conform standardelor AO.

Rezultate: 19 (2,5%) din 759 de leziuni claviculare au fost mediale (11 fracturi de tip A, 6 B și 2 C), dintre care 27,8% au fost deplasate și drept urmare tratate chirurgical. Osteosinteza cu placă fixă a fost utilizată în fracturi instabile și reconstrucția ligamentelor în articulația sternoclaviculară (SCJ) în cazul întreruperii acestora. 84,2% dintre pacienți au prezentat leziuni concomitente relevante. Numeroase fracturi de mediane au fost codificate greșit ca fracturi mediale, ceea ce a limitat populația de studiu

Concluzii: MCI a rezultat din mecanisme de vătămare cu impact puternic, adesea cu dislocare semnificativă și leziuni concomitente. În ceea ce privește complexitatea leziunilor mediale, tratamentul ar trebui efectuat în spitale specializate. Fracturile instabile și leziunile ligamentelor SCJ trebuie luate în considerare pentru tratamentul chirurgical. Fracturile mediane ar trebui să se distingă clar de cele mediale prin codificarea ICD-10. Sunt necesare studii suplimentare privind subtiparea clasificării AO pentru fracturile mediane de claviculă, inclusiv leziunile ligamentale.

Cuvinte cheie: centura scapulară, claviculă mediană, articulația sternoclaviculară, ligamentul sternoclavicular, ligamentul costoclavicular, ICD-10