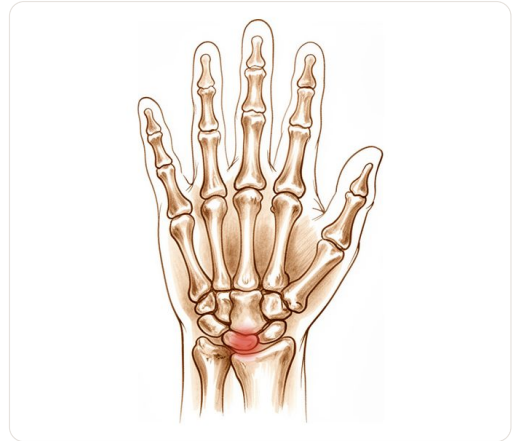


Sakit ni Kienböck

Advanced na sakit ni Kienböck (Stage IIIB): ang buto ng lunate sa gitna ng pulso ay nawalan ng suplay ng dugo at bumagsak, na nagdulot ng pagbabago sa mekanika ng paligid na pulso.

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0



Ang pahinang ito ay isinalin ng makina at hindi pa nasusuri ng isang doktor. Ang **bersyong Ingles** ang siyang opisyal.

Ano ang nararamdaman mo

Ang Kienböck disease ay isang kondisyon na nakakaapekto sa mga maliit na buto sa iyong pulso. Ito ay hindi karaniwan. Ang problema ay karaniwang lumalala sa paglipas ng panahon kung hindi ito gagamutin. Maaaring mapansin mo ang pamamaga o pagkahigpit sa iyong pulso. Ang sakit ay madalas na nagsisimula nang dahan-dahan at umuunlad.

Maaaring mararamdaman mo ang pagkakaalipin kapag pinindot ang itaas ng iyong pulso. Dito nakatira ang lunate bone. Ang sakit ay maaaring magpalihim ng mga simpleng gawain. Maaari kang mahirap itulak ang iyong sarili upang tumayo mula sa upuan. Ang pag-angat ng mga bagay ay maaaring maging masakit at magdulot ng kahinaan. Kahit ang pag-ikot ng hawakan ng pinto o pagbubukas ng bote ay maaaring maging masakit.

Ang iyong pulso ay maaaring maging higpit sa umaga. Ang pagkahigpit na ito ay madalas na bumababa habang gumagalaw ka sa loob ng araw. Gayunpaman, maaaring bumalik ang sakit pagkatapos mong gamitin ang iyong mga kamay nang ilang oras. Ang mga gawaing naglalagay ng bigat sa iyong pulso, tulad ng paggawa ng push-ups o pagdadala ng mga bilihin, ay maaaring mag-trigger ng mga flare-up. Maaari mo ring mapansin na mas mahina ang iyong grip strength kaysa dati.

Sa ilang kaso, maaaring matalas o malabo ang sakit. Maaari itong mag-radiate pataas sa iyong forearm. Maaari ring magkaroon ng sakit sa gabi, lalo na kung matutulog ka sa gilid na iyon. Maaari nitong mapinsala ang iyong pahinga at mag-iwan sa iyo na pagod. Maaari kang mahirap umabot sa likod ng iyong likod upang isara ang bra o itabi ang isang kamiseta. Ang mga galaw na ito ay humihigpit sa pulso at maaaring magpalala sa inflamed na buto.

Ang kabiguan ng iyong mga sintomas ay nakadepende sa kung paano ang hugis ng mga buto sa iyong pulso. Ang hugis na ito ay nakakaapekto sa kung gaano karaming pressure ang inilalagay sa lunate. Ang sanhi ng sakit

ay malamang na dulot ng maraming salik na nagtutulungan. Hindi laging malinaw kung bakit ang isang tao ang magkakaroon nito at ang isa ay hindi.

Kung balewalain mo ang mga sintomas, ang kondisyon ay maaaring umunlad sa mas advanced na yugto. Maaari nitong magdulot ng mga pagbabago sa hugis ng mga buto sa iyong pulso. Titingnan ng iyong surgeon ang mga X-ray upang makita kung gaano karami ang mga buto ang nalipat. Gayunpaman, ang mga karaniwang X-ray ay hindi laging nagpapakita ng buong larawan ng bone collapse. Ito ang dahilan kung bakit maaaring mag-order ang iyong surgeon ng mas detalyadong mga scan upang makakuha ng malinaw na pananaw kung ano ang nangyayari sa loob ng iyong pulso.

Ano ang nangyayari talaga

Ang Kienböck's disease ay isang kondisyon kung saan nababawasan o nawawala ang suplay ng dugo sa isang maliit na buto sa iyong pulso, na tinatawag na lunate. Dahil sa kakulangan ng dugo, unti-unting humihina ang butong ito at maaari itong mag-collapse sa huli. Isipin ang lunate bilang isang sentral na shock absorber sa iyong pulso. Kapag nawala ang structural integrity nito, hindi na ito makakapag-cushion ng impact sa pagitan ng mga buto ng iyong forearm at ng natitirang bahagi ng iyong kamay.

Ang pag-collapse na ito ay nagbabago sa paraan ng paggalaw ng iyong pulso. Karaniwan, ang mga buto sa iyong pulso ay madulas at maayos na dumudulas at dumudurog sa isa't isa. Kapag sira ang lunate, nagiging irregular ang galaw na ito. Maaaring lumipat ang mga buto mula sa kanilang normal na alignment, isang problema na kilala bilang rotational malalignment. Nagdudulot ang maling alignment na ito ng karagdagang stress sa ibang bahagi ng wrist joint, lalo na kung saan nagtatagpo ang radius bone at scaphoid bone. Sa paglipas ng panahon, maaaring magdulot ang hindi pantay na pagsuot na ito ng arthritis sa mga partikular na lugar na ito.

Tinitingnan ng iyong surgeon ang mga pagbabagong ito upang desyuminin ang pinakamainam na landas. Sa mga mas batang pasyente, madalas na layunin ang pagligtas sa buto. Ang mga prosedura tulad ng radial osteotomies, kung saan ina-adjust ang forearm bone, ay maaaring mapabuti ang mga resulta at radiographic findings sa mga teenager. Para sa iba, maaaring irekomenda ang capitate shortening o vascularized bone grafting upang ibalik ang balanse at suplay ng dugo. Layunin ng mga paggamot na ito na panatilihin ang paggalaw ng iyong pulso na kasingkalikasan ng normal.

Sa mga mas advanced na kaso kung saan malaki ang pag-collapse ng buto, ang pokus ay lumilipat sa pag-stabilize ng joint. Ang mga operasyon tulad ng scaphocapitate arthrodesis, na nagf-fuse ng dalawang buto, ay maaaring magbigay ng long-term relief mula sa sakit at mapabuti ang lakas ng hawak. Habang limitado ng mga prosedurang ito ang ilang galaw, nililikha nito ang isang matatag na platform na nagbibigay-daan upang maging epektibo ang paggamit ng iyong kamay. Pipiliin ng iyong surgeon ang opsyon na pinaka-angkop sa stage ng iyong sakit at sa iyong personal na pangangailangan.

Ano ang maaari naming gawin dito

Simulan namin ang hindi operasyong paggamot upang pamahalaan ang iyong mga sintomas at protektahan ang iyong pulso. Ang paraang ito ay nakatuon sa pagbawas ng stress sa mga buto sa iyong kamay. Maaaring

irekomenda ng iyong surgeon ang pahinga o mga partikular na gawain na iwasan. Tumutulong ang pisyoterapiya upang mapanatili ang galaw at lakas ng iyong pulso at kamay. Layunin ng mga pamamaraang ito na panatilihin komportable ka habang sinusubaybayan namin ang kondisyon.

Ipakikita ng mga pananaliksik na ang mga hindi operasyong paggamot ay maaaring makamit ang magagandang at mahusay na resulta sa mga mas batang pasyente na patuloy pa ring lumalaki ang kanilang mga buto. Para sa marami, sapat ang konservatibong daang ito upang pamahalaan ang sakit at pagganap. Gayunpaman, karaniwang isang progressive na kondisyon ang Kienböck's disease. Ibig sabihin, maaari itong maglala sa paglipas ng panahon, na maaaring magdulot ng mga advanced na pagbabago sa joint ng pulso kung hindi ito babantayan. Mahigpit namin pinagmamasdan ang mga senyales na ito sa iyong mga regular na check-up.

Kung hindi magbigay ng sapat na ginhawa ang mga hindi operasyong hakbang, tatalakayin namin ang mga opsyon sa medikal na pamamahala. Ang mga gamot pang-sakit at anti-inflammatories ay tumutulong upang kontrolin ang hindi komportableng pakiramdam at pamamaga. Sa ilang kaso, maaari naming isaalang-alang ang mga injection upang bawasan ang pamamaga nang direkta sa loob ng joint. Nag-aalok ang mga paggamot na ito ng pansamantalang ginhawa at tumutulong sa iyo na manatiling aktibo. Hindi nila inuulit ang mga pagbabago sa ilalim na buto ngunit maaari nilang mapabuti ang iyong araw-araw na kalidad ng buhay habang nagpapalano kami para sa susunod na mga hakbang.

Isinasalang-alang ang operasyon kapag naabot na ng konservatibong paggamot ang hangganan nito o kung ang sakit ay patuloy na lumalala kahit mayroong paggamot. Layunin ng operasyon na i-unload ang apektadong buto, ibalik ang daloy ng dugo, o istabilisa ang joint. Kasama sa mga opsyon ang mga pamamaraan upang baguhin ang hugis ng butong radius, mag-graft ng bagong buto kasama ang sarili nitong suplay ng dugo, o i-fuse ang mga partikular na buto nang sama-sama upang bawasan ang sakit. Ang pagpili ay nakadepende sa yugto ng iyong sakit at sa iyong mga indibidwal na pangangailangan.

Para sa mga pasyenteng kabataan, epektibo ang mga radial osteotomies (pagbabago ng hugis ng buto ng forearms) sa pagpapabuti ng parehong mga sintomas at mga resulta sa X-ray. Maaaring magbigay ang mga pamamaraang ito ng pagpapabuti na tumatagal ng dekada sa 75% ng mga pasyente. Sa mga advanced na kaso kung saan na-collapse na ang pulso, nag-aalok ang mga pamamaraang pag-fuse tulad ng scaphocapitate arthrodesis ng malaking pagbawas ng sakit at pagpapabuti ng pagganap. Ipapaliwanag ng iyong surgeon kung aling opsyon ang angkop sa iyong partikular na sitwasyon.

Ginagamit din namin ang mga imaging tulad ng X-ray at MRI upang subaybayan ang mga pagbabago. Habang minsan ay maaaring malampasan ng plain X-ray ang mga maagang senyales ng collapse, tumutulong ang advanced na imaging upang makita namin ang tunay na estado ng iyong butong lunate. Tinitiyak nito na pumili kami ng angkop na paggamot sa tamang oras. Maging kailangan mo ng simpleng pahinga o isang operasyon, ang aming layunin ay mapanatili ang pagganap ng iyong pulso at bawasan ang sakit.

Ano ang inaasahan

Ang Kienböck's disease ay isang kondisyon kung saan nababawasan ang suplay ng dugo sa isang maliit na buto sa pulso, na nagdulot ng pagpapahina at pagkabagsak nito. Ang prosesong ito ay karaniwang progressive, ibig sabihin ay may tendency na lumala ito sa loob ng panahon imbes na mag-settle nang sarili. Kung walang

paggamot, ang kondisyon ay maaaring umabot sa Stage IV changes, na may kasamang malaking wear-and-tear arthritis sa wrist joint. Ang eksaktong landas ng sakit ay hindi ganap na kilala, ngunit madalas itong nagdudulot ng persistent na sakit at stiffness kung iiwan na lang.

Sa may kasamang paggamot, ang iyong outlook ay malaki ang pag-unlad. Maraming surgical options ang dinisenyo upang itigil ang pag-unlad na ito at bawasan ang sakit. Halimbawa, ang radial shortening osteotomy— isang procedure na inaayos ang haba ng iyong forearm bone—ay nagbibigay ng decade-long improvement sa 75% ng mga pasyente na may symptomatic disease. Ang paggamot na ito ay partikular na epektibo para sa long-lasting na pagpapagaan ng sakit sa mga pasyente na may negative ulnar variance, isang tiyak na alignment ng buto sa pulso. Ang ibang mga procedure, tulad ng scaphocapitate arthrodesis (pagkakaisa ng dalawang buto) o proximal row carpectomy (pag-alis ng isang row ng maliit na buto sa pulso), ay nag-aalok ng matibay, long-term na benepisyo. Ang mga operasyong ito ay karaniwang nagpapagaan ng sakit, nagpapanatili ng functional mobility, at nagpapanatili ng sapat na grip strength sa loob ng maraming taon.

Kahit may paggamot, hindi laging mabilis ang pag-unlad ng sakit. Ang radiographic progression ng Kienböck disease sa loob ng 1 taon o higit pa ay bahagya lamang sa average, anuman ang paggamot na pinili. Ibig sabihin, habang maaaring manatili ang underlying condition, ang mga visible na pagbabago sa X-ray ay madalas ay nage-stabilize. Inaasahan mong i-tailor ng iyong surgeon ang plano batay sa iyong tiyak na stage at sintomas. Maging ikaw ay isang teenager o adult, ang layunin ay pamahalaan ang sakit at panatilihin ang functional na pulso. Habang ang mga outcomes ay karaniwang positive, mahalagang magkaroon ng realistic na expectations. Ang sakit ay multifactorial, at iba-iba ang individual na resulta, ngunit ang mga modernong paggamot ay nag-aalok ng reliable na landas para sa pagpapagaan ng sakit at pag-unlad ng hand function.

Kailan kumonsulta sa doktor

Ang Kienböck's disease ay isang bihirang kondisyon na nakakaapekto sa pulso. Karaniwang itinuturing itong isang unti-unting lumalalang isyu na maaaring magdulot ng malubhang pagbabago sa kasukasuan. Hindi ganap na kilala ang eksaktong landas nito. Dapat mong kumonsulta sa iyong doktor kung mayroon kang patuloy na sakit na hindi gumagaling sa pamamagitan ng pahinga. Humingi ng pagsusuri ng espesyalista kung napapansin mo ang kahinaan o kawalan ng katatagan sa iyong pulso. Humingi ng tulong kung ang iyong kamay ay nakakabit o biglang nababagsak. Kontakin ang iyong surgeon kung ang mga sintomas ay nakakaapekto sa iyong pagtulog o trabaho. Biglaang paglala ng sakit ay dahilan din upang humingi ng medikal na tulong. Ang maagang pagsusuri ay tumutulong upang ma-manahang nang epektibo ang komplikadong kondisyong ito.