

PS03 Skijaški palac - prikaz slučajaAfan Ališić^a, David Glavaš Weinberger^a, Hana Hajsok^b^a Medicinski Fakultet Sveučilišta u Zagrebu^b Klinika za traumatologiju, Klinički bolnički centar Sestre milosrdniceDOI: <https://doi.org/10.26800/LV-144-supl6-PS03> Afan Ališić 0000-0003-1945-6262, David Glavaš Weinberger 0000-0003-4671-7499, Hana Hajsok 0000-0002-3374-5514

Ključne riječi: aponeuroza; kolateralni ligament, ulnarni; palac; ruptura

UVOD: Ruptura ularnog kolateralnog ligamenta (UKL) metakarpofalangealnog zgloba palca, u literaturi poznatija kao skijaški palac, ozljeda je koja nastaje uslijed nagle hiperabdukcije i hiperekstenzije palca u sportovima s loptom, poput rukometa i košarke, ali najčešća u skijaša po kojima je i dobila naziv. Poseban entitet predstavlja Stenerova lezija, pri čemu se rupturirani dio ularnog kolateralnog ligamenta smjesti superiorno u odnosu na aponeurozu mišića aduktora palca. Cilj ovog rada je prikazati bolesnika s navedenom ozljedom koji je uspješno operacijski liječen.

PRIKAZ SLUČAJA: Dvadesetsedmogodišnja bolesnica zaprimljena je na hitni prijem u siječnju 2022. radi ozljede palca desne šake zadobivene na treningu rukometa. Navodi kako je ozljeda nastala abdukcijom palca te je kliničkim pregledom ustanovljena radijalna nestabilnost u 30 stupnjeva fleksije i 30 stupnjeva ekstenzije palca desne šake. UZV-om je potvrđena dijagnoza rupturiranja UKL, te je indicirano kirurško liječenje. Operacijski zahvat rekonstrukcije ligamenta uz pomoć sidra, praćen rekonstrukcijom kapsule zgloba i aponeuroze aduktora palca, izveden je tjedan dana nakon ozljede. Bolesnica se otpušta na kućnu njegu prvi postoperativni dan, te započinje fizikalnu terapiju. Mjesec dana nakon zahvata stabilnost metakarpofalangealnog zgloba je očuvana, te bolesnica nastavlja rehabilitaciju prema uputama. Pri zadnjem pregledu njezin oporavak je bio adekvatan te se pacijentica vratila na nivo aktivnosti koji je imala prije ozljede.

ZAKLJUČAK: Iako ruptura ularnog kolateralnog ligamenta palca može biti liječena konzervativno, prisustvo Stenerove lezije je indikacija za operacijski zahvat. Ova bolesnica ostvarila je odlične funkcionalne rezultate nakon provedenog operacijskog liječenja i fokusiranog rehabilitacijskog protokola.

Skier's thumb - a case report

Keywords: Aponeurosis; Collateral ligament, ulnar; Rupture; Thumb

INTRODUCTION: Ulnar collateral ligament (UCL) rupture of the metacarpophalangeal joint of the thumb, in literature also known as skier's thumb, is an acute injury commonly seen in athletes such as skiers and handball players. This type of tear is associated with a Stener lesion where part of the torn UCL is displaced dorsal and superficial to the adductor aponeurosis. This report aims to present a case of Stener lesion in a young patient that was successfully treated surgically.

CASE REPORT: A 27-year-old female presented to the hospital in January 2022. with hypermobility of the right thumb. During the sporting activity, she sustained hyperabduction and hyperextension of the thumb. A physical exam revealed radial instability of the thumb both in 30 degrees of flexion and in extension. The ultrasound confirmed the diagnosis of UCL rupture and surgery was, therefore, indicated the week after the initial injury. Anchor suture repair was performed followed by reconstruction of the joint capsule and aponeurosis of the adductor pollicis muscle with immobilization. The patient was discharged the next postoperative day and started her physical therapy. A month postoperative she regained the stability of the metacarpophalangeal joint and is advised to continue rehabilitation. Upon her last visit, the recovery was adequate and she has since returned to her pre-injury level of activity.

CONCLUSION: Although rupture of the UCL of the thumb may be treated conservatively, the Stener lesion is an indication for surgery. This patient made an excellent recovery following described surgical treatment and focused rehabilitation protocol.