



**Δρ. Χρήστος Κ. Γιαννακόπουλος**

Ορθοπαιδικός Χειρουργός, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών

---

Πύργος Αθηνών, Κτίριο Γ', 2<sup>ος</sup> όροφος, Λεωφ. Μεσογείων 2-4, Αθήνα 115 27

**Τηλ.:** 210 7712792 | **Κινητό:** 697 20 999 11 | **E-mail:** cky@orthosurgery.gr

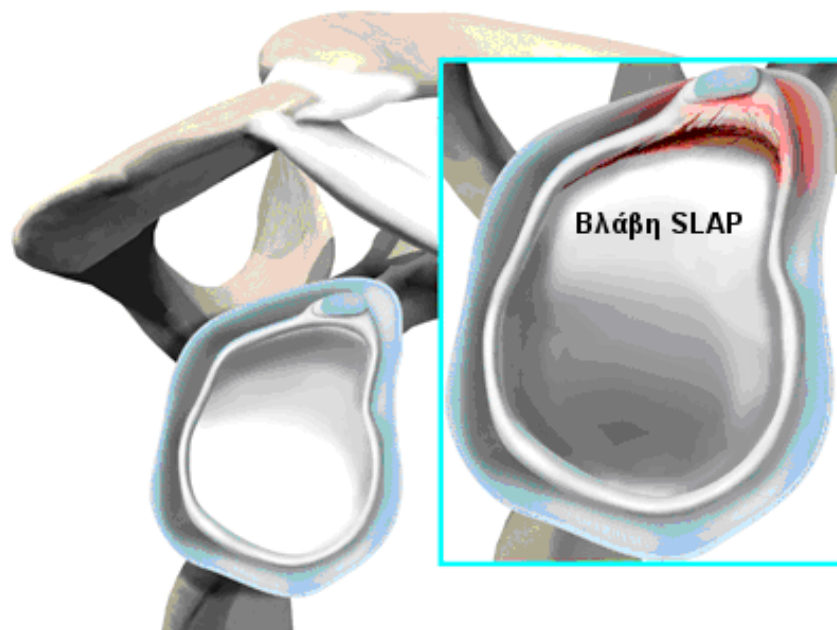
## Βλάβες του Ανώτερου Τμήματος του Επιχείλιου Χόνδρου (Βλάβες SLAP)

### Τι είναι η βλάβη SLAP;

Η βλάβη SLAP συνίσταται σε ρήξη του ανώτερου τμήματος του επιχείλιου χόνδρου στην ωμογλήνη. Ο όρος SLAP σχηματίζεται ως ακρωνύμιο **S**uperior **L**abrum from **A**nterior to **P**osterior δηλαδή ανώτερος επιχείλιος χόνδρος εμπρός έως πίσω. Οι βλάβες SLAP συμβαίνουν στο σημείο που καταφύεται στην ωμογλήνη ο τένοντας της μακράς κεφαλής του δικεφάλου.



Προβολή της ωμογλήνης του ώμου από το πλάι. Δεν απεικονίζεται το βραχιόνιο οστό. Το οστό της ωμογλήνης (κίτρινο) περιβάλλεται από τον επιχείλιο χόνδρο (γκρίζο) ο οποίος αυξάνει το βάθος της. Στο ανώτερο τμήμα της ωμογλήνης ο επιχείλιος χόνδρος συνέχεια με τον τένοντα της μακράς κεφαλής του δικεφάλου.



Σε ρήξη του επιχείλιου χόνδρου παρατηρείται αποκόλληση του επιχείλιου χόνδρου από το οστό ή ρήξη αυτού.

### **Πως προκαλούνται οι βλάβες SLAP;**

Οι συνήθεις μηχανισμοί πρόκλησης των βλαβών SLAP περιλαμβάνουν:

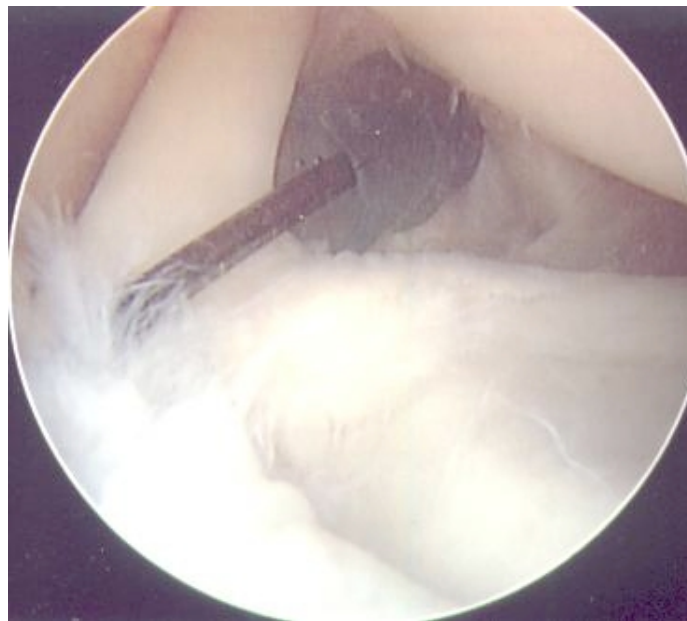
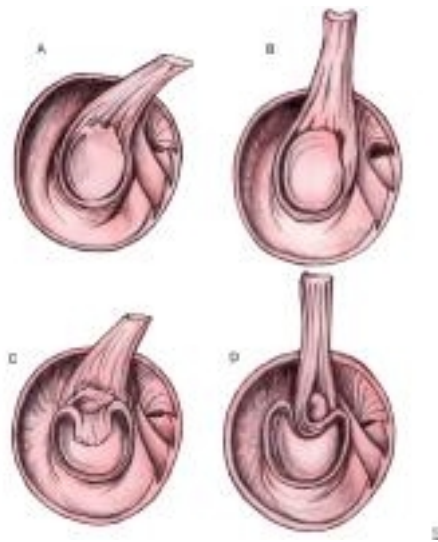
- πτώση στο με το άνω άκρο ευρισκόμενο σε έκταση
- επαναλαμβανόμενες κινήσεις ρίψης
- άρση βαρέων αντικειμένων

Στην περιοχή που δημιουργούνται οι βλάβες SLAP η αγγείωση του επιχείλιου χόνδρου είναι πτωχή και επομένως το δυναμικό επούλωσης είναι χαμηλό. Σε άλλες περιοχές η αγγείωση είναι πλουσιότερη και οι μηχανισμοί επούλωσης είναι περισσότερο αποτελεσματικοί.

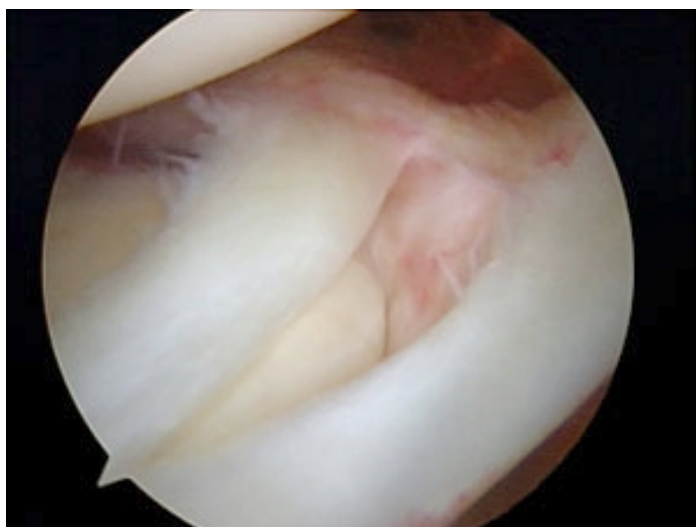


### **Ποιοί είναι οι τύποι των βλαβών SLAP;**

Διακρίνονται 4 τύποι βλαβών SLAP ανάλογα με το είδος και την έκταση της βλάβης. Στον τύπο I παρατηρείται μερική μόνο αποκόλληση του επιχείλιου χόνδρου. Στον πιο συνήθη τύπο II παρατηρείται πλήρης αποκόλληση από το οστό, στον τύπο III ο επιχείλιος χόνδρος έχει κοπεί στη μέση προκαλώντας συμπτώματα εμπλοκής και στον τύπο IV η ρήξη επεκτείνεται και προς τον τένοντα της μακράς κεφαλής του δικεφάλου.



Βλάβη τύπου II. Παρατηρείται αποκόλληση του επιχείλιου χόνδρου από την ωμογλήνη. Σε αυτή την περίπτωση ενδείκνυται η επανακαθήλωση στο οστό με ράμματα.



Βλάβη τύπου III. Ο επιχείλιος χόνδρος έχει υποστεί ρήξη στη μεσότητά του. Είναι δυνατή η συρραφή ή

η αφαίρεση του ραγέντος επιχείλιου.

### **Ποιά είναι τα συμπτώματα των βλαβών SLAP;**

Τα συνήθη συμπτώματα των βλαβών SLAP περιλαμβάνουν τον πόνο και την εμπλοκή της άρθρωσης κατά την κίνηση. Τα συμπτώματα συνήθως αναπαράγονται με την κίνηση της άρθρωσης ή τις δραστηριότητες που πραγματοποιούνται πάνω από το επίπεδο του ώμου. Ο πόνος είναι βύθιος και ασαφής και ο ασθενής αισθάνεται ότι προέρχεται από το βάθος της άρθρωσης ή μπορεί να εντοπίζεται στην οπίσθια επιφάνεια του ώμου. Εάν έχει υποστεί βλάβη και ο τένοντας της μακράς κεφαλής του δικεφάλου ο πόνος αντανακλά και στην πρόσθια επιφάνεια του ώμου και του βραχίονα.

### **Με ποιόν τρόπο διαγιγνώσκονται οι βλάβες SLAP;**

Η διάγνωση των βλαβών SLAP είναι δυνατό να γίνει κατ' αρχάς από το ιστορικό και την κλινική εξέταση. Ο ειδικός ιατρός μπορεί με την πραγματοποίηση ορισμένων κλινικών δοκιμασιών να ανιχνεύσει την παρουσία των βλαβών αυτών. Οι βλάβες μπορεί να διαλάθουν στην απλή μαγνητική τομογραφία και γι' αυτό προτιμάται η πραγματοποίηση μαγνητικής με έγχυση παραμαγνητικής ουσίας δηλαδή μίας ουσίας που αποκαλείται γαδολίνιο. Το σκιαγραφικό γεμίζει όλα τα κενά και εισέρχεται στην εστία της ρήξης η οποία και απεικονίζεται καλύτερα. Η ακρίβεια όμως της μαγνητικής δεν είναι 100%. Συχνά η διάγνωση των βλαβών SLAP γίνεται κατά τη διάρκεια της αρθροσκόπησης του ώμου.



### **Με ποιόν τρόπο αντιμετωπίζονται συντηρητικά οι βλάβες SLAP;**

Οι περισσότεροι ασθενείς με μικρές βλάβες SLAP ανταποκρίνονται στη συντηρητική, δηλαδή τη μη χειρουργική θεραπεία. Συνιστάται ανάπαυση και αποφυγή καταπόνησης και άθλησης. Επιπλέον ενδείκνυται η πραγματοποίηση προγράμματος φυσικοθεραπείας, η λήψη αντιφλεγμονωδών φαρμάκων και η έγχυση κορτικοστεροειδών.

### **Τι περιλαμβάνει η χειρουργική θεραπεία των βλαβών SLAP;**

Σε ασθενείς τα συμπτώματα των οποίων δεν ανταποκρίνονται στη συντηρητική θεραπεία ενδείκνυται η αρθροσκόπηση του ώμου. Είναι δυνατή η εφαρμογή διαφόρων χειρουργικών τεχνικών κατά τη διάρκεια της αρθροσκόπησης ενώ θα πρέπει να σημειωθεί ότι συχνά συνυπάρχουν και άλλα προβλήματα όπως είναι οι ρήξεις του τενοντίου πετάλου και η αρθρίτιδα του ώμου τα οποία θα πρέπει να συνυπολογιστούν. Κατά την επέμβαση είναι δυνατό να πραγματοποιηθούν τα παρακάτω:

- Νεαροποίηση, κατά την οποία αφαιρείται το ραγέν τμήμα του επιχείλιου χόνδρου μέχρι υγιών ορίων. Ενδείκνυται μόνο σε μικρές ρήξεις που δεν επεκτείνονται στον τένοντα του δικεφάλου.
- Συρραφή της ρήξης. Χρησιμοποιούνται ειδικά ράμματα με τα οποία συρράπτεται ο επιχείλιος χόνδρος στο οστό. Ενδείκνυται σε νέους και αθλητικούς ασθενείς που επιθυμούν πλήρη αποκατάσταση της λειτουργίας του ώμου. Μειονέκτημα είναι η δυσκολότερη χειρουργική τεχνική και η ανάγκη μετεγχειρητικής φυσικοθεραπείας.
- Τενόδεση του τένοντα της μακράς κεφαλής του δικεφάλου. Ενδείκνυται όταν υπάρχει επέκταση της ρήξης εντός του τένοντα. Πραγματοποιείται συρραφή του τένοντα του δικεφάλου στο βραχιόνιο και διατομή της έκφυσής του από την ωμογλήνη. Πραγματοποιείται κυρίως σε ασθενείς ηλικίας άνω των 40 ετών.

