

Osteolysis ng Distal Clavicle

Ang distal clavicle osteolysis (balikat ng mambibigat) ay nagdudulot ng sakit sa itaas na bahagi ng balikat, karaniwan sa mga ehersisyong pampindot.

Kieran Hirpara © ⓘ ⓘ 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

Maaaring mararamdaman mo ang sakit sa pinakatuktok ng iyong balikat, kung saan nagtatagpo ang iyong collarbone at shoulder blade. Ang lugar na ito ay tinatawag na acromioclavicular joint. Ang sakit ay maaaring magsimula matapos mong magbigat ng mabibigat na mga timbang o gumawa ng paulit-ulit na mga galaw sa itaas ng ulo. Sa paglipas ng panahon, ang buto sa dulo ng iyong collarbone ay maaaring magkasira o matunaw. Ang kondisyong ito ay kilala bilang distal clavicle osteolysis.

Ang sakit ay madalas lumala habang ginagawa ang mga pang-araw-araw na gawain. Maaaring mararamdaman mo ang matulis na sipon kapag umabot sa ibang gilid ng iyong katawan upang itago ang isang damit. Ang pagkakabit ng bra sa likod ng iyong likod ay maaaring maging mahirap at masakit. Ang pagtaas ng mga bagay sa itaas ng iyong ulo, tulad ng paglalagay ng bag sa isang mataas na shelf, ay maaaring magdulot ng malalim na sakit. Kahit ang simpleng mga galaw, tulad ng pag-abot sa seatbelt, ay maaaring mag-irita sa joint.

Karaniwan ang sakit sa gabi. Maaaring mahirap kang matulog sa apektadong gilid. Ang presyon ng bigat ng iyong katawan sa inflamed na joint ay maaaring gisingin ka. Ilang pasyente ang nag-uulat ng stiffness kapag sila ay unang gumising sa umaga. Ang stiffness na ito ay karaniwang humihina habang gumagalaw ka, ngunit bumabalik ang sakit pagkatapos ng aktibidad.

Kung ikaw ay mayroong nakaraang operasyon sa balikat, ang mga sintomas ay maaaring mas kumplikado. Minsan, ang pagkawala ng buto ay nangyayari bilang komplikasyon mula sa mga nakaraang proseso. Sa bihirang mga kaso, ang impeksyon ng bacteria tulad ng *Propionibacterium acnes* ay maaaring magdulot ng malaking pagkawala ng buto. Ang uri ng osteolysis na ito ay maaaring nangangailangan ng partikular na paggamot upang pigilan ang pagtunaw ng buto.

Maaari mo ring mapansin ang instability sa iyong balikat. Kung ang joint ay maluwag, ang iyong collarbone ay maaaring lumipat kapag gumagalaw ka. Maaaring ito ay maramdaman na parang ang iyong balikat ay lumilipad

mula sa kanyang posisyon. Ang horizontal na galaw ng collarbone ay nagiging malinaw kung higit sa 10 mm ng buto ay naalis o nawala. Ang instability na ito ay maaaring gawing mas mahirap ang pagtaas ng mga bagay.

Hindi lahat ng may arthritis na dulot ng wear-and-tear sa joint ay nangangailangan ng operasyon. Ilang pasyente ang nakakapagpamahala ng mga sintomas sa pamamagitan ng pahinga at gamot. Gayunpaman, kung ang sakit ay patuloy at limitahan ang iyong pang-araw-araw na buhay, ang iyong surgeon ay maaaring talakayin ang pag-alis ng dulo ng collarbone. Ang prosedurang ito, tinatawag na distal clavicle resection, ay maaaring magbawas ng presyon sa joint. Ito ay madalas itinuturing para sa chronic pain na hindi gumagaling sa pamamagitan ng conservative care.

Ano ang nangyayari talaga

Ang iyong collarbone (klawikula) ay nagtatagpo sa iyong shoulder blade (eskapul) sa isang maliit na kasukasuan malapit sa itaas ng iyong balikat. Isipin ang kasukasuan ito bilang isang shock absorber na nagbibigay-daan sa malayang paggalaw ng iyong braso. Sa paglipas ng panahon, ang wear and tear (pagkasira dahil sa paggamit) ay maaaring makasira sa makinis na coating sa mga dulo ng buto. Ang kondisyong ito ay tinatawag na osteoarthritis. Maaaring tumugon ang katawan sa pamamagitan ng pagbabawas ng dulo ng collarbone, isang proseso na kilala bilang osteolysis. Ito ay nagdudulot ng pamamaga at sakit kapag gumagalaw ang iyong braso pahalang sa katawan o kapag nagtatayo ng mga bagay sa itaas ng ulo.

Minsan, sumusunod ang isyung ito sa isang pinsala. Maaaring na-strain o na-tear ang mga ligament na nagpapatibay sa collarbone. Ang mga ligament na ito ay gumagana tulad ng matibay na lubid na nagpapanatili ng pagkakahanay ng mga buto. Kapag nasira ang mga ito, nagbabago ang mekaniks ng kasukasuan. Maaaring hindi gumalaw nang maayos ang iyong shoulder blade at collarbone nang sabay-sabay. Ang hindi pagkakasundo na ito ay maaaring magdulot ng pagkagiling, stiffness (katigasan), at sakit na nakakaaliw. Kahit na ang simula ng pinsala ay tila maliit lamang, ang mga binagong pattern ng paggalaw ay maaaring magdulot ng pangmatagalang kahirapan. Humigit-kumulang kalahati ng mga pasyente na may mga uri ng shoulder disruptions ay may nakasanayang kakulangan sa pagganap sampung taon pagkatapos.

Sa bihirang mga kaso, ang isang low-grade infection (mababang antas ng impeksyon) ay maaaring magdulot ng pagkasira ng butong ito. Maaaring tumira ang bacteria sa kasukasuan, na nagtutulak sa katawan na basain ang tissue ng buto. Kung mangyari ito, ang pag-alis ng nasirang dulo ng buto at paggamit ng antibiotics ay maaaring huminto sa proseso. Para sa karamihan ng mga tao, ang sakit ay nagmumula sa pagkiskisan ng mga ibabaw ng kasukasuan o sa sobrang pagkalastiko ng mga ligament.

Titingnan ng iyong surgeon kung gaano karaming buto ang apektado at kung paano gumagalaw ang iyong balikat. Kung hindi tumutugon ang pahinga at therapy, ang pag-alis ng nasirang dulo ng collarbone ay maaaring magpagaan ng sakit. Ang prosedurang ito ay lumilikha ng mas maraming espasyo para sa mga buto na gumalaw nang walang pagkagiling. Ito ay isang maaasahang paraan upang mapabuti ang kaginhawaan para sa mga may persistent na sakit o arthritis. Ang layunin ay muling ibalik ang makinis na paggalaw at bawasan ang pamamaga na nagbabawal sa iyong mga pang-araw-araw na gawain.

Ano ang maaari naming gawin dito

Ang aming pamamaraan para sa distal clavicle osteolysis ay sumasalamín sa paraan ng Dr. Kieran Hirpara, isang upper-limb surgeon sa Mater Private Hospital Rockhampton, sa pamamahala ng kondisyong ito sa aming klinika. Dumating ang mga pasyente sa aming klinika sa pamamagitan ng referral mula sa isang GP o physiotherapist. Nagsisimula kami sa isang komprehensibong pagsusuri, kabilang ang history, physical examination, at imaging kung kinakailangan. Para sa mga degenerative o matagal nang isyu, karaniwang nagsisimula kami sa non-operative care. Binibigyan nito ng oras ang iyong katawan upang mapahinahan ang pamamaga at palakasin ang balikat upang suportahan ang kasukasan.

Maaari kang magsimula sa pagbabago ng mga gawain na nagdudulot ng sakit. Iwasan ang mabigat na pag-angat o mga galaw sa itaas ng ulo sa loob ng isang panahon. Layunin ng physiotherapy na mapabuti ang iyong shoulder stability at range of motion. Karaniwan naming inirerekomenda na bigyan ng patas na pagsubok ang conservative na pamamaraan bago isaalang-alang ang ibang mga opsyon. Kung mananatiling may sakit, maaari naming talakayin ang medical management. Maaari itong kabilang ang gamot pang-sakit at anti-inflammatories upang bawasan ang pamamaga. Maaari rin naming mag-alok ng mga injection, tulad ng cortisone, upang direkta na mapahinahan ang kasukasan. Tumutulong ang mga treatment na ito sa pamamahala ng mga sintomas ngunit hindi nagbabalik ng pagkawala ng buto.

Isinasalang-alang ang surgery kapag ang conservative care ay hindi nagbigay ng sapat na pagpapabuti. Ang pinakakaraniwang procedure ay ang distal clavicle excision, kung saan tinatanggal namin ang sira na dulo ng collarbone. Binabawasan nito ang sakit sa pamamagitan ng paghinto sa pagkiskisan ng mga buto. Ang arthroscopic removal ay nag-aalok ng mas mabilis na pagbabalik sa mga gawain kumpara sa open surgery, habang nagbibigay ng katulad na long-term outcomes. Sa mga kaso ng chronic instability, maaari naming i-reconstruct ang kasukasan gamit ang iyong sariling mga ligament. Para sa mga severe, matagal nang dislokasyon, ang kabuuang pagtatanggal ng dulo ng clavicle ay isang opsyon na nagdudulot ng mataas na kasiyahan ng mga pasyente. Talakayin namin ang mga opsyong ito sa iyo upang matiyak na ang plano ay tugma sa iyong partikular na pangangailangan at mga layunin.

Ano ang inaasahan

Ang distal clavicle osteolysis ay isang kondisyon ng pagkasira dahil sa paggamit kung saan ang buto sa dulo ng iyong collarbone ay nagde-degrade. Karaniwang ito ay nagdudulot ng patuloy na sakit sa balikat. Kung ikaw ay may hindi naaayos na acute injuries, ang karamihan sa mga pasyente ay magiging maayos nang walang anumang pormal na paggamot. Gayunpaman, ang isang maliit na porsyento ay maaaring kailanganin ang delayed surgical intervention kung patuloy ang mga sintomas.

Kapag ang mga sintomas ay hindi umuupo nang sarili, ang iyong surgeon ay maaaring magrekomenda ng pag-alis ng panlabas na dulo ng clavicle. Ang prosedurang ito ay maaasahan na nagdudulot ng malaking pagpapabuti sa mga pasyente na may persistent na sakit o posttraumatic arthritis. Maaari kang mag-expect ng mas mabilis na pagbabalik sa mga gawain gamit ang arthroscopic surgery kumpara sa open procedures, habang nakukuha ang katulad na long-term outcomes. Parehong paraan ay nagbibigay ng malaking pagbawas ng sakit sa loob ng 1 taon.

Ang paggaling ay unti-unting nararamdaman. Sa maikling panahon, maaari mong mapansin ang mabilis na pagbabalik sa function na may negligible na morbidity. Sa long-term, ang magagandang clinical results ay nananatili sa loob ng maraming taon. Labindalawang taon pagkatapos ng operasyon, ang anatomic reduction ay madalas na pinapanatili, bagaman ang ilang mga pasyente ay maaaring magkaroon ng asymptomatic bone growth malapit sa mga ligaments.

Mahalagang maunawaan na magkakaiba ang mga resulta. Ang hindi kumpletong pag-alis ng buto ang pinakakaraniwang dahilan ng revision surgery. Kung higit sa 10 mm ng buto ang nananatili, maaaring magkaroon ng horizontal instability. Ang mga pasyente na may severe displacement bago ang operasyon ay maaaring magkaroon ng mas mahinang clinical outcomes. Ang kabuuang pag-alis ng dulo ng buto ay karaniwang inilaan lamang para sa mga partikular na kaso tulad ng chronic infection o malignancy, dahil maaaring hindi ito epektibong magpapagaan ng posttraumatic pain kahit na ibabalik ang buong galaw.

Kung ang iyong kondisyon ay dulot ng isang partikular na bacteria, ang kombinasyon ng bone resection at antibiotics ay maaaring huminto sa proseso. Sa mga kasing ito, ang mga pasyente ay nananatiling walang sintomas sa loob ng 10 buwan pagkatapos ng operasyon. Kung walang paggamot, ang late loss of reduction ay karaniwan sa mga joint dislocations. Sa tamang pamamahala, maaari kang mag-expect ng pagpapagaan sa grinding pain at pagpapabuti sa stability ng balikat. Ang iyong surgeon ay tutulong sa iyo na desisyunin kung ang landas na ito ay angkop para sa iyong partikular na sugat.

Kailan pumunta sa doktor

Pumunta sa iyong doktor kung mayroon kang sakit sa balikat na hindi gumagaling kahit magpahinga. Humingi ng pagsusuri ng espesyalista kung nararamdaman mo ang kahinaan o kawalan ng katatagan sa kasukasuan. Mag-ingat sa pagkakakulong o sa pakiramdam na parang binabagsak ang balikat. Maaaring makagambala ang mga sintomas na ito sa pagtulog o sa trabaho. Ang biglaang paglala ng sakit ay dahilan din upang humingi ng tulong medikal. Susuriin ng iyong surgeon ang mga isyu tulad ng pagbabago sa buto o kawalan ng katatagan. Halimbawa, ang pag-alis ng higit sa 10 mm ng buto ay maaaring magdulot ng horizontal na kawalan ng katatagan. Ang hindi kumpletong pag-alis ng buto ay maaaring magdulot ng paglago muli ng buto at pangangailangan para sa karagdagang operasyon. Ang maagang pagsusuri ay tumutulong upang ma-manage nang epektibo ang mga riskang ito.