

Όνομα υποψήφιου διδάκτορα: ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

Ονόματα 3μελούς επιτροπής:

ΚΟΥΛΑΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ (επιβλέπων Επίκουρος Καθηγητής Ορθοπαιδικής στην Α' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ΑΤΤΙΚΟΝ Νοσοκομείο

ΚΟΝΤΟΓΕΩΡΓΑΚΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ Αναπληρωτής Καθηγητής Ορθοπαιδικής στην Α' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ΑΤΤΙΚΟΝ Νοσοκομείο.

ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ Αναπληρωτής Καθηγητής Ορθοπαιδικής στην Α' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, ΑΤΤΙΚΟΝ Νοσοκομείο.

Τίτλος : Η μέτρηση της ενδοδιαμερισματικής πίεσης στο αντιβράχιο ως διαγνωστικό μέσο στην διάγνωση του συνδρόμου του στρογγύλου πρηνιστή

Περίληψη: Το σύνδρομο στρογγύλου πρηνιστή αποτελεί μια παθολογική οντότητα, η οποία αντιμετωπίζεται από μεγάλη μερίδα της ιατρικής επιστημονικής κοινότητας με σκεπτικισμό. Στην υπάρχουσα βιβλιογραφία η διάγνωση βασίζεται στην υποκειμενική κλινική εξέταση που στερείται τεκμηρίωσης, καθώς οι απεικονιστικές εξετάσεις είναι αναξιόπιστες και οι ηλεκτροφυσιολογικές μελέτες στην συντριπτική πλειοψηφία τους αρνητικές. Δεν υπάρχουν θεσπισμένα κριτήρια στην βιβλιογραφία συντηρητικής ή χειρουργικής αντιμετώπισης. Επίσης δεν είναι θεσπισμένη η περίοδος της συντηρητικής αγωγής ούτε τα κριτήρια για το είδος της χειρουργικής επέμβασης. Όλα τα παραπάνω καθιστούν το σύνδρομο του στρογγύλου πρηνιστή υπο αμφισβήτηση και όχι συχνή οντότητα, πιθανά υποδιαγνωσκόμενη. Με τα δεδομένα αυτά υποθέτουμε ότι σε αυτούς τους ασθενείς υπάρχει αύξηση της ενδοδιαμερισματικής πίεσης του κεντρικού αντιβραχίου και βάση αυτού θεωρούμε ότι μετρώντας την ενδοδιαμερισματική πίεση στο κεντρικό αντιβράχιο ποσοτικοποιούμε την κλινική εικόνα των ασθενών αυτών δημιουργώντας ένα αντικειμενικό διαγνωστικό εργαλείο. Θα πραγματοποιηθούν μετρήσεις ενδοδιαμερισματικής πίεσης στην παλαμιαία επιφάνεια του παθολογικού και του υγιούς αντιβραχίου προ και μετά κοπώσεως τους με ταυτόχρονη μέτρηση της ΑΠ. Θα μελετηθούν ασθενείς από τα Τ.Ε.Ι. της Ε' ορθοπαιδικής κλινικής του Ασκληπείου Βούλας – Μονάδα Χειρουργικής Χεριού & Μικροχειρουργικής, με τα εξής συμπτώματα : 1. άλγος παλαμιαίας επιφάνειας κεντρικού αντιβραχίου 2. κατανομή νεύρωσης μέσου νεύρου συμπεριλαμβανονένου και του παλαμιαίου δερματικού κλάδου του μέσου νεύρου και 3. απουσία νυχτερινών συμπτωμάτων

Ερευνητικά εργαλεία :

1. Συσκευή μέτρησης ενδοδιαμερισματικής πίεσης, αποστειρωμένη μίας χρήσης 'Compass' Centurion Medical Products 2. DASH score 3. SF-12 score

Phd candidate: Christopoulos Panagiotis

Three- membered advisory committee

KOULALIS DIMITRIOS (supervisor- Assistant Professor of Orthopaedics at the A' University Orthopedic clinic of the national and Kapodistrian university of Athens, ATTIKON Hospital.

KONTOGEORGAKOS VASILIOS Associate Professor of Orthopaedics at the A' University Orthopedic clinic of the national and Kapodistrian University of Athens, ATTIKON Hospital.

MAVROGENIS ANDREAS Associate Professor of Orthopedics at the A' University Orthopedic clinic of the national and Kapodistrian University of Athens, ATTIKON Hospital.

Title: The measurement intracompartmental pressure in the forearm as a diagnostic tool in the diagnosis of pronator teres syndrome.

Summary: Pronator teres syndrome is a pathological entity, which is treated with skepticism by a large part of medical scientific community. In the existing literature, the diagnosis is based on the subjective clinical examination that lacks documentation, as imaging test are unreliable and the electrophysiological studies in the vast majority of them are negative. There are no established criteria in the literature for conservative or surgical treatment. Neither the period of conservative treatment nor the criteria for the type of surgery are established. All of the above makes the pronator teres syndrome questionable and not a frequent entity, possibly underdiagnosed. With these data we assume that in these patients there is an increase in the intracompartmental pressure of the central forearm and based on this we believe that by measuring the intracompartmental pressure in the central forearm we quantify the clinical picture of these patients creating an objective clinical tool. Intracompartmental pressure measurements will be performed on the palmar surface of the pathological and the healthy forearm before and after their exertion with simultaneous BP measurement. Patients will be studied from physicians offices Of E' Orthopedic clinic of Asklepieio Voula -Hand Surgery and Microsurgery Unit, with the following symptoms: 1. pain of the palmar surface of the central forearm. 2. Distribution of median nerve innervation including the palmar cutaneous branch of the median nerve and 3. Absence of night symptoms.

Research tools: 1. Intracompartmental pressure measuring device, sterile single - use 'Compass' Centurion Medical Products. 2. DASH Score. 3. SF-12 score.