

الله
البر الرحيم
حسن



دانشگاه علوم پزشکی اراک
دانشکده پزشکی

پایان نامه

دوره دستیاری تخصص در رشته ارتوپدی

عنوان

بررسی تاثیر تنوسینوکتومی بر بهبود شدت علایم در بیماران مبتلا

به سندرم تونل کارپال پس از عمل جراحی باز

پژوهش و نگارش

امیر جراحی

استاد راهنما

دکتر احمدرضا بهروزی

اساتید مشاور

دکتر علیرضا کمالی

دکتر اعظم مسلمی

تابستان ۱۴۰۲

تقدیم به:

روح پاک مادرم، آنکه آفتاب مهرش در آستانه قلمم، همچنان پابرجاست و هرگز غروب نخواهد کرد.
به همسر عزیزم، که همواره یار و یارم و پشتیبان من در این مسیر بوده است و مسیر را برایم هموار کرده
است.

باتشکر و سپاس فراوان:

تشکر قلبی و لسانی خود را از استاد عالی قدر جناب آقای دکتر احمد رضا بهروزی که
زحمات راهنمایی این پایان نامه را عمده دار گردیدند و در تمامی مراحل انجام رساله
از راهنمایی های مدبرانه ایشان استفاده نمودم ابراز می دارم و توفیقات روز افزون
ایشان را توأم با صحت و سعادت خواستارم.

از جناب آقای دکتر علیرضا کمالی و سرکار خانم دکتر اعظم مسلمی که در امر مشاوره

این رساله مساعدت نمودند و در این امر نهایت مراقبت، توجه و دقت خود را

مبذول فرموده اند کمال تشکر و امتنان را دارم و برایشان از خداوند سلامت و

سعادت ابدی را خواهانم.

و از داوران محترم که زحمات داورى این رساله را به عهده داشتند سپاس فراوان

دارم.

چکیده

مقدمه: سندرم تونل کارپال، نوروپاتی ناشی از تحت فشار قرار گرفتن و گیر افتادن عصب مدین در تونل کارپال است. که یکی از درمان های آن جراحی می باشد. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر تنوسینوکتومی بر بهبود شدت علائم در این بیماران می باشد.

مواد و روش ها: این مطالعه کارآزمایی بالینی (Randomized clinical trial) می باشد به این صورت که بیمارانی که با تشخیص سندرم تونل کارپال از دی ۱۴۰۱ تا شهریور ۱۴۰۲ به درمانگاه ارتوپدی و بیمارستان حضرت ولی عصر اراک مراجعه می کنند، مورد بررسی قرار گرفتند. ۲ گروه که هر گروه شامل ۳۰ نفر که یک گروه تحت عمل جراحی CTS با تنوسینوکتومی و گروه دیگر تحت عمل جراحی CTS بدون تنوسینوکتومی قرار گرفتند. جهت بررسی شدت علائم از پرسشنامه بوستون (BCTQ) و برای بررسی حرکات ظریف از ابزار O'Conner Tweezer استفاده شد.

نتایج: براساس آزمون من-ویتنی، میانگین-رتبه (mean rank) شدت علائم یک هفته بعد و سه ماه بعد، بین دو گروه تفاوت معنادار دارد. ($p < 0.05$) بطوریکه mean rank شدت علائم در گروه " عمل جراحی سندروم تونل کارپال بدون تنوسینوکتومی " بیشتر بود. یعنی هر دو عمل جراحی بر شدت علائم تاثیر دارد اما در طولانی مدت شدت علائم در بیماران با جراحی سندروم تونل کارپال با تنوسینوکتومی کمتر می باشد.

نتیجه گیری: هر دو روش جراحی برای درمان سندرم تونل کارپال موثر می باشد اما جراحی با تنوسینوکتومی می تواند نتایج بالینی بهتری ارائه دهد.

کلمات کلیدی: سندرم تونل کارپال، جراحی باز، تنوسینوکتومی