

LÄHTEENOJA, HETA-MARIA: Thoracic outlet-oireyhtymän leikkaustulokset
pienen volyymin sairaalassa

Alkuperäisjulkaisu/-käsikirjoitus Sivumäärä 9
Kirurgia
Maaliskuu 2016

TOS (thoracic outlet syndrome) on harvinainen yläraajaoireita aiheuttava oireyhtymä, joka aiheutuu neurovaskulaaristen rakenteiden pinnetilasta rintaontelon yläaukeaman (thoracic outlet) alueella. Se voidaan jakaa vaskulaariseen ja neurologiseen alakategoriaan oireidensa perusteella. Diagnoosi perustuu pääsääntöisesti kliiniseen oirekuvaan ja provokaatiotesteihin, mutta lisätutkimuksina voidaan teettää kuvantamis- ja/tai hermoratatutkimuksia diagnoosia tukemaan. Tutkimuksen tarkoituksena oli tutkia Turun yliopistollisessa keskussairaalassa TOS:n vuoksi leikattujen potilaiden pitkäaikaisia leikkaustuloksia.

Potilaita oli seitsemäntoista, ja heille tehtiin yhteensä 19 operaatiota vuosina 1999-2009. Seuranta-ajan keskiarvo oli 73 kuukautta. Kaikki tutkimuksen potilaat operoi yksi sydän- ja rintaelinkirurgi käyttäen joko transaksillaarisella tai supraklavikulaarisella leikkaustekniikalla, johon liitettiin kaulaluun ja/tai 1. kylkiluun poisto ja/tai skalenotomia. Leikkaustuloksia tarkasteltiin pre- ja postoperatiivisista tiedoista, jotka kerättiin potilasarkistoista. Postoperatiivisia tietoja kerättiin myös puhelinkyselyllä. Lisäksi potilaille lähetettiin postissa DASH-kyselykaavake (The Disabilities of Arm, Shoulder and Hand).

Aineistoa kerättäessä 12/17 potilasta raportoi, että oireet olivat helpottaneet, kolmella ei ollut tapahtunut muutosta, ja kahdella oireet olivat pahentuneet. Tulokset ovat linjassa aiempien tutkimuksien leikkaustulosten kanssa. Aineisto ei osoita, että leikkaustekniikoilla olisi eroa tuloksien suhteen. Tutkimuksen perusteella voidaan päätellä, että sydän- ja rintaelinkirurgi voi tehdä TOS leikkauksia onnistuneesti pienen volyymin sairaalassa ja käyttää arviointinsa mukaan eri leikkaustekniikoita potilaan tilanteesta riippuen.

Asiasanat: rintakehän yläaukeaman oireyhtymä, thoracic outlet syndrome, TOS