

Πέτρος Καπράλος
Ορθοπαιδικός χειρουργός

ΡΑΙΒΟΚΡΑΝΟ

- Ραιβόκρανο καλείται η πλημμελής θέση του τραχήλου και της κεφαλής , η οποία χαρακτηρίζεται απο την κλίση της κεφαλής προς το ένα πλάγιο του σώματος με ταυτόχρονη στροφή αυτής προς το αντίθετο πλάγιο.



Διαχωρίζεται σε :

A. Συγγενές



B. Επίκτητο



ΣΥΓΓΕΝΕΣ ΡΑΙΒΟΚΡΑΝΟ

- I. Βλάβη του στερνοκλειδομαστοειδούς
- II. Ανωμαλίες ανάπτυξης των αυχενικών σπονδύλων
- III. Βλάβες και λειτουργικές διαταραχές του Κ.Ν.Σ
- IV. Άλλες συγγενείς ανωμαλίες

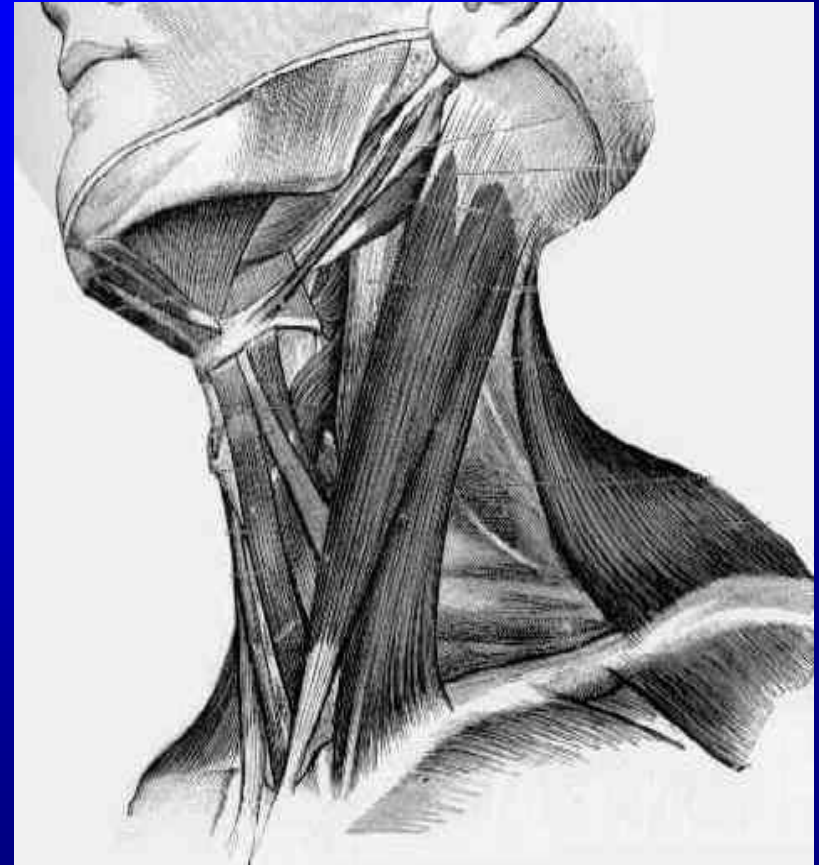
Επίκτητο ραιβόκρानο

- I. Φλεγμονώδους αιτιολογίας
- II. Τραυματισμός
- III. Νευρολογικής αιτιολογίας
- IV. Βλάβες της ακοής και της οράσεως
- V. Ψυχικές παθήσεις
- VI. Ουλώδες ραιβόκρानο
- VII. Νεοπλασματικό

ΣΥΓΓΕΝΕΣ ΜΥΙΚΟ ΡΑΙΒΟΚΡΑΝΟ

ΑΙΤΙΑ

- Παθολογική σταση εμβρύου
- Αυξημένη ενδομήτριο πίεση
- Εργώδης τοκετός ή ισχιακή προβολή



ΣΥΓΓΕΝΕΣ ΜΥΙΚΟ ΡΑΙΒΟΚΡΑΝΟ

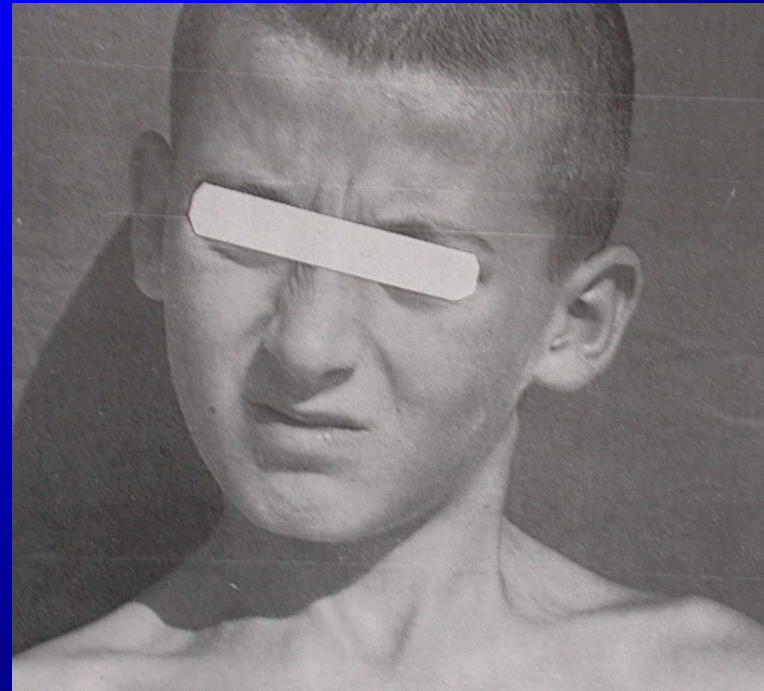
- 50-60% διόγκωση στην 2-3 εβδομάδα
- Μάζα κινητή – ανώδυνη
- Εξαφανίζεται κατά τον 4-6 μήνα
- Παραμόρφωση- ΟΧΙ νευρολογικά-ΟΧΙ άλγος



ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Συγγενή οστική ανωμαλία
- Αστάθεια στο ατλαντοαξονικό επίπεδο
- Σύνδρομο Klippel – Feil
- Φλεγμονή στον φάρυγγα
- Τραυματισμός στην περιοχή A1 –A2
- Όγκοι στη βάση του κρανίου

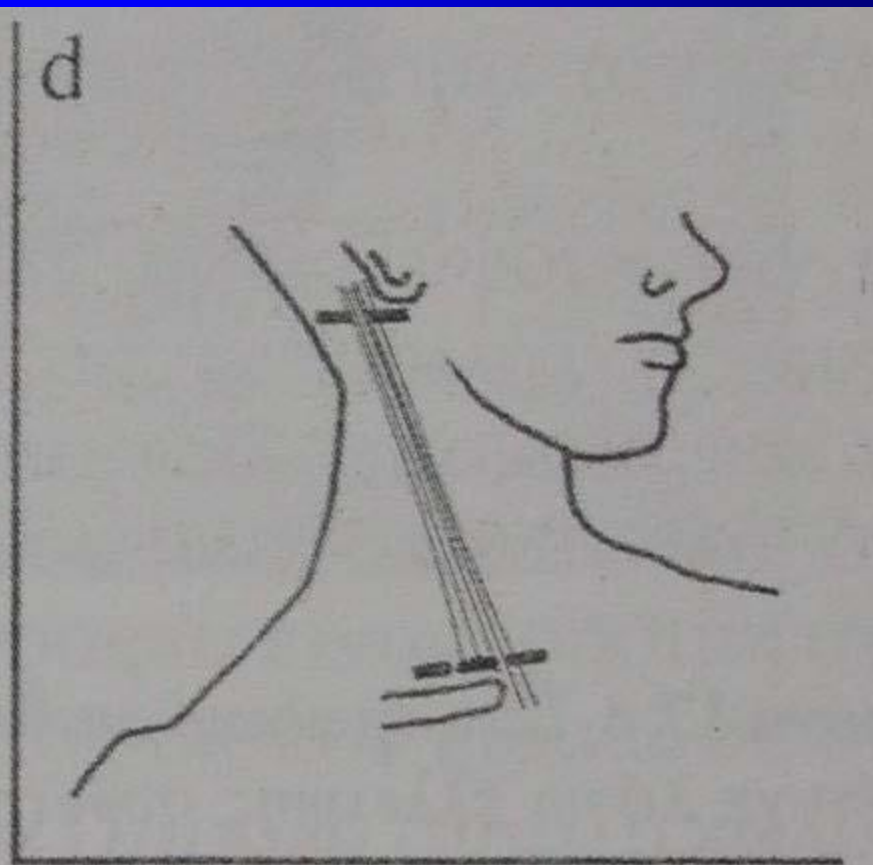
Η χαρακτηριστική εμφάνιση του προσώπου
είναι χρήσιμο στοιχείο στη διάγνωση



ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Άμεση έναρξη
- Διατακτικές ασκήσεις ΣΚΜ
- Χειρουργική αντιμετώπιση όταν πρόκειται για παραμελημένο ραιβόκρανο .







ΟΣΤΙΚΟ ΡΑΙΒΟΚΡΑΝΟ

Ανωμαλίες ανάπτυξης αυχενικών σποδύλων:

- i. Αυχενικός ημισπόνδυλος
- ii. Σύνδρομο Klippel-Feil
- iii. Σπανιότερες αιτίες :
 - 1) Συγγενής έλλειψη οπισθίου τόξου A1
 - 2) Υποπλασία ή απλασία οδόντος A2
 - 3) Ινιοποίηση του A1
 - 4) Δισχιδης ράχη ΑΜΣΣ
 - 5) Ύπαρξη αυχενικής πλευράς

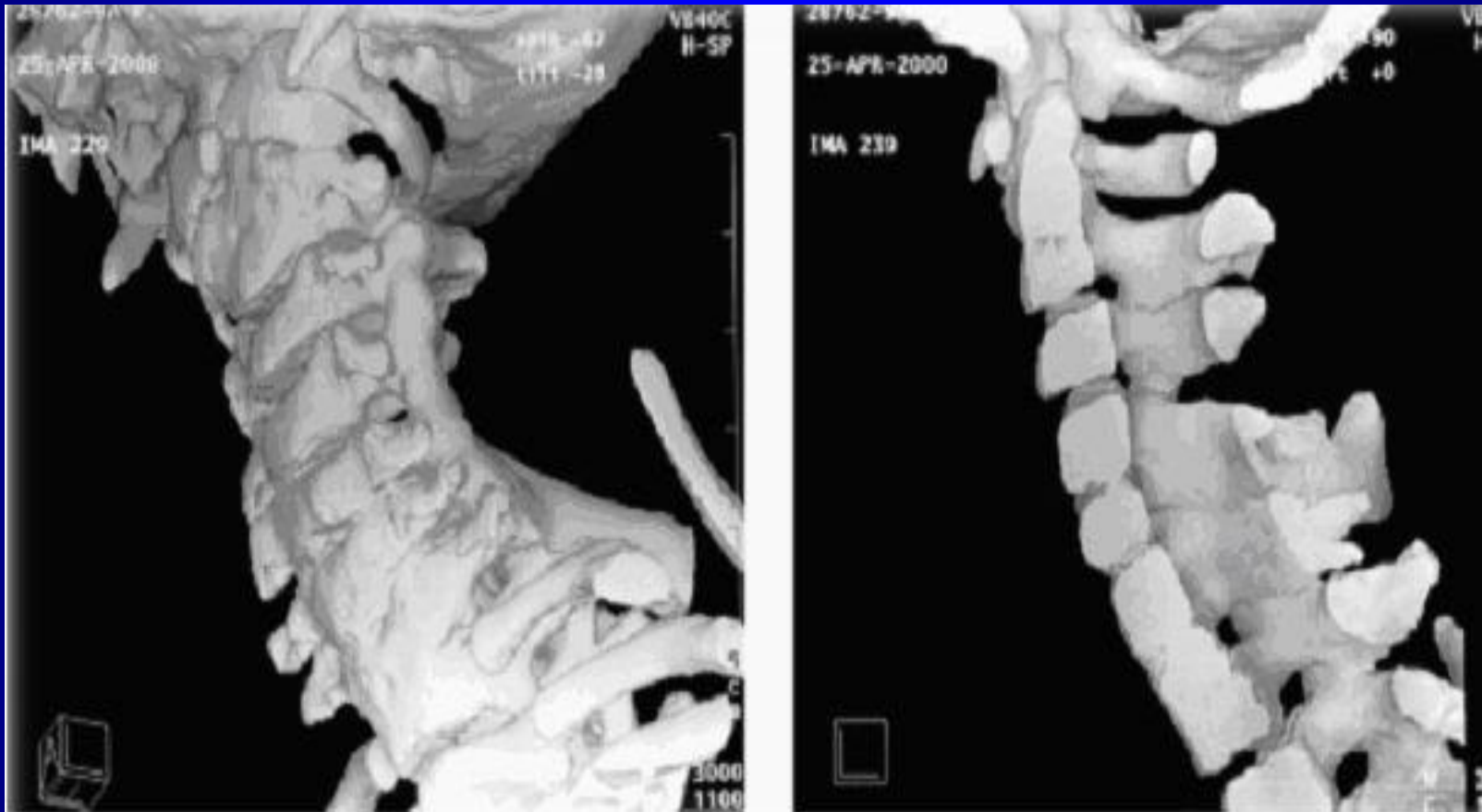
Σύνδρομο Klippel-Feil



Σύνδρομο Klippel-Feil



Σύνδρομο Klippel-Feil



Συγγενές ραιβόκρανο οφειλόμενο σε διαταραχές Κ.Ν.Σ

- Καθυστερημένος νευρομυικός συντονισμός
- Εγκεφαλική παράλυση με περιοχική υπερτονία

Επίκτητο ραιβόκρανο

Μετατραυματικό ραιβόκρανο:
εξαρθρήματα, υπεξαρθρήματα και
συνδεσμικές βλάβες ΑΜΣΣ

Επίκτητο ραιβόκρανο

Το πιο συνηθισμένο λάθος στην Α/α της ΑΜΣΣ είναι να εκλαμβάνεται το ψευδοεξάρθρημα Α2-Α3 σαν πραγματικό εξάρθρημα ή υπεξάρθρημα .

Σε 20% των παιδιών 1-7 ετών μια πρόσθια μετατόπιση 2-4 mm του τόξου του άτλαντα προς τον οδόντα κατά την έκταση είναι φυσιολογική.

Το στροφικό ατλαντο –αξονικό υπεξάρθρημα
είναι συχνή αιτία μετατραυματικού
ραιβόκρανου στην παιδική ηλικία

Διάγνωση:

- ❖ Παραμόρφωση ραιβόκρανου με σπασμό
- ❖ Έντονο άλγος στις κινήσεις
- ❖ Τοπική ευαισθησία στις ακανώδεις
αποφύσεις A1-A2
- ❖ Δυσκαμψία

Η ακτινολογική διάγνωση είναι συχνά
δύσκολη

στροφικό ατλαντο – αξονικό υπεξάρθρημα



στροφικό ατλαντο –αξονικό υπεξάρθρημα



στροφικό ατλαντο –αξονικό υπεξάρθρημα

Θεραπεία :

Ακινητοποίηση με μαλακό κολλάρο.

Αναλγητικά και

Αν υπάρχει πρόσθια μετατόπιση εφαρμόζεται
πωγωνοινιακή έλξη και εν συνεχεία
αυχενικός κηδεμόνας

Φλεγμονώδες ραιβόκρανο

- Οξείες λεμφαδενίτιδες και φλεγμονές του τραχήλου λόγω:
- Οδοντικών φλεγμονών
- Αμυγδαλίτιδας
- Μαστοειδίτιδα
- Σύνδρομο Grisel

Νευρολογικό ραιβόκρανο

- Νευρίτις του παραπληρωματικού νεύρου:

Λοιμώδεις νόσοι

Τοξικές ουσίες

Αβιταμινώσεις

Καχεξία

Κακώσεις

Όγκοι

Οφθαλμικό ραιβόκρανο

- Ασυνεργία εξωτερικών οφθαλμικών μυών
- Βλάβες του πυρήνα Edinger – Westphal

Ουλώδες ραιβόκρανο

Αλλοιώσεις του δέρματος λόγω τραυμάτων-
εγκαυμάτων