

SUBSTRATUL MORFOFUNCȚIONAL AL SINDROMULUI DE CANAL CARPIAN

Anna Plahotniuc

(Conducător științific: Mihail Ștefanet, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de anatomie a omului)

Introducere. Sindromul de canal carpian (SCC) este considerat ca problema medicală nr. 1, reprezentând circa 50% din toate accidentele în țările dezvoltate și până la 36% necesită tratament medical și poate fi numit groaza secolului XXI din cauza răspândirii vaste de gadget-uri.

Scopul lucrării. Elucidarea particularităților structurale și topografice ale conținutului canalului carpian și în deosebi ale nervului median.

Material și metode. Topografia conținutului canalului carpian a fost studiată pe piese anatomice, surse literare și datele statistice de la Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie și *Bureau of Labor Statistics and the National Institute for Occupational Safety and Health, USA*.

Rezultate. Au fost depistate variantele anatomice ale nervului median și ale conținutului canalului carpian: ramura tenariana (61%), prezența unei ramuri accesorii în partea distală a canalului carpian (8%), diviziune proximală a nervului median (3%), prezența unei ramuri accesorii proximale de canalul carpian (1,7%). Analizând datele statistice au fost definite grupurile de risc, cauzele și simptomele asociate cu SCC, la fel și mijloace de prevenire.

Concluzii. Atât morfologic, cât și topografic, conținutul canalului carpian se caracterizează prin gama destul de largă de variante anatomice individuale. În majoritatea cazurilor SCC este determinat genetic deoarece variantele de structură și de topografie a nervului median constituie 21,5%.

Cuvinte cheie: sindrom de canal carpian, nervul median.

MORPHO-PHYSIOLOGICAL SUBSTRATE OF CARPAL TUNNEL SYNDROME

Anna Plahotniuc

(Scientific adviser: Mihail Ștefanet, PhD, university professor, Chair of human anatomy)

Introduction. Carpal tunnel syndrome (CTS) is the nr.1 reported medical problem, accounting for about 50% of all work-related injuries in the industrialized world and up to 36% of all CTS patients require unlimited medical treatment. CTS can be called plague of XXI century because of the omnipresence of gadgets.

Objective of the study. To clear up the topographical and structural features of content of the carpal tunnel and of the median nerve.

Material and methods. The topography of content of carpal tunnel was studied on literary sources, statistical data of Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics and of Bureau of Labor Statistics and the National Institute for Occupational Safety and Health, USA.

Results. It was determined the modality of anatomical variants of the median nerve and of the content of the carpal tunnel: variation in the course of thenar branch (61%), accessory branches at the distal portion of the carpal tunnel (8%), high divisions of the median nerve (3%) and accessory branches proximal to the carpal tunnel (1.7%). Analyzing statistical data were defined risk groups, the most common causes and symptoms associated with CTS and successful preventive measures.

Conclusions. Both structural and topographical the content of the carpal tunnel is characterized by a large range of individual anatomical variations. CTS is mostly genetically determined by its shape and by modality of the median nerve, which usually represents 21.5% anatomical variations.

Key words: carpal tunnel syndrome, median nerve.