

Poúrazová laterálna instabilita členka a jej operačné riešenie. Naše skúsenosti.

MUDr. Tomáš Sobota, MUDr. Klement Ľuboš
Ortopedické oddelenie, Nemocnica Alexandra Wintera, n.o. Piešťany

Vyhlásenie o konflikte záujmov autora

- Nemám potenciálny konflikt záujmov
- Deklarujem nasledujúci konflikt záujmov

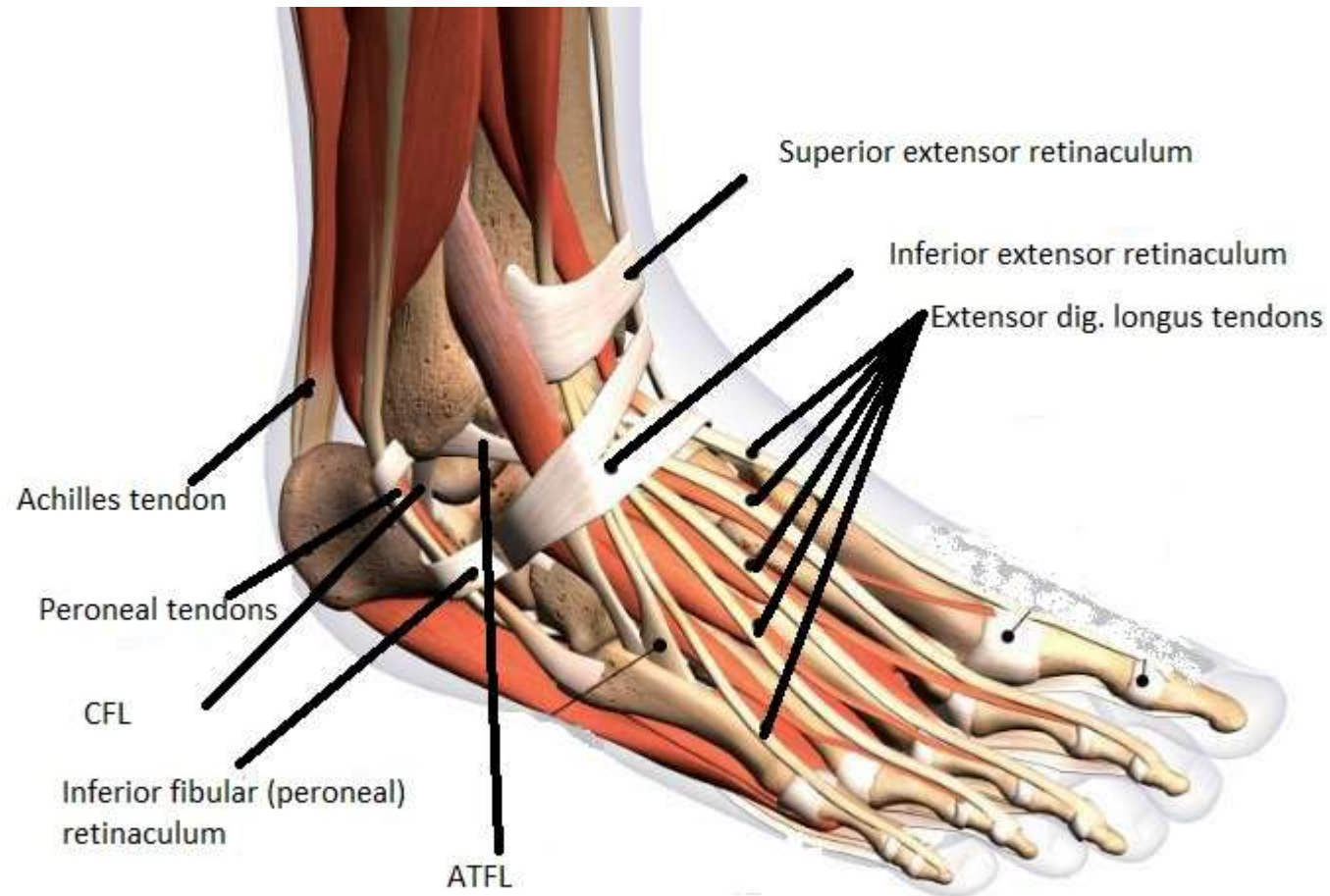
Forma finančného prepojenia	Spoločnosť
Participácia na klinických štúdiách/firemnom grante	
Nepeňažné plnenie (v zmysle zákona)	
Prednášajúci	
Akcionár	
Konzultant/odborný poradca	
Ostatné príjmy (špecifikovať)	

Podľa UEMS (upravené v zmysle slovenskej legislatívy)

História

- Brostrom 1966 + Gould 1980 = zlatý štandard
- 1986 Hawkins - ASK asistovaná operácia pomocou svorky
- 90. roky - evolúcia konzervatívnej terapie, skorej mobilizácie a rehabilitácie
- 1994 American Orthopedic Foot and Ankle Society Score (**AOFAS**).
- 2013 The Ankle instability group
- 2013 Vega - 1. All inside ASK knotless

Anat3mia

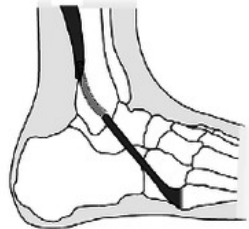


Základné možnosti operačnej terapie

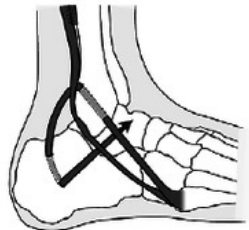
Tenodesis Reconstruction



Watson-Jones

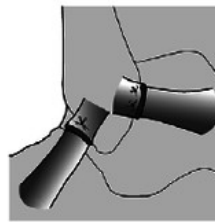


Evans

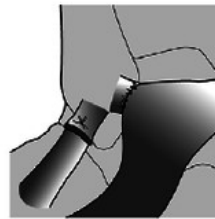


Chrisman -Snook

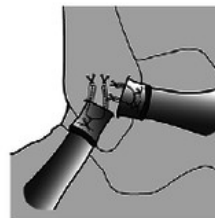
Anatomic Repair



Brostrom Repair

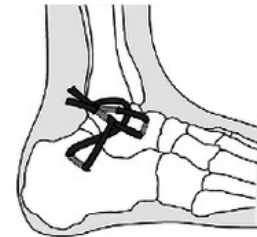


Gould Modification



Karlsson Modification

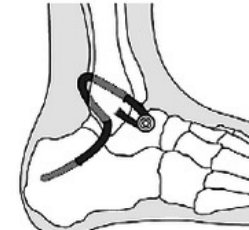
Anatomic Reconstruction



Plantaris Autograft
(Pagensert et. al)



Automatic Repair with Gracilis Augment
(Coughlin et. al)



Gracilis Autograft Tensioned with Screw
(Boyer & Younger)

Je ASK metodika výhodnejšia?

	Otvorená rekonštrukcia	ASK rekonštrukcia
AOFAS score*	90,1	92,4
Riziko komplikácii*	7,9 %	15,2 %
Reziduálna instabilita*	0,99 %	2,3 %
Intraartikulárny dosah	-	+
Náročnosť op. Techniky	+	++
Návrat k plnej športovej "Full contact" záťaži	4-6 mesiacov	4-6 mesiacov
Celková spokojnosť pacienta*	91,7 %	96,4 %

* 2016 Guelfi, Zamperetti, Pantalone 2016 Open and arthroscopic lateral ligament repair for treatment of chronic ankle instability a systematic review

Indikačné kritéria oper. riešenia:

- Anamnéza opakovaných distorzií členka
- Funkčná / mechanická nestabilita po 3-6 mesiacoch konzerv. terapie
- Pretrvávanie bolestivosti, opuchu alebo záťažový pocit nestability
- Pozit. objektívne vyšetrenie pacienta:
 - A) Testy: ADT, TTT
 - B) Zobrazovacie vyšetrenia: RTG, CT, MRI, USG

Možné pooperačné komplikácie:

- Infekcia operačne rany
- Porucha senzitivity dorza nohy (n. peroneus superficialis!)
- Laxicita alebo rigidita ligament
- Rozvoj artrózy (nesprávne umiestnený augment)
- Nesprávny pooperačný manažment - sudeck. syndróm
- Záťažová bolestivosť viac ako 4 mesiace po operácii
- HVT alebo pľúcna embolizácia

Kazuistika:

- Pacient, 17r, športovec (aktívne futbal) - prvotné vyšetrenie 18.1.2023
- TO: bolesti členka po distorzii (11.1.2023 - ošetrený cestou chirg. UP, kde nasadená SD), v minulosti opakované distorzie
- OA: negat, LA: negat, AA: negat
- Subj: dlhodobo opuchy a pozáťažová bolestivosť, st p. opakovaných distorziách členka, tč posledná pred týždňom pri behu
- Obj: po sňatí SD, mierny opuch, palpačná bolestivosť v mieste LFTA, pozit. drawer test, laterálna instabilita, ROM bez obmedzenia
- AOFAS Score: 79/100

Kazuistika:

Zobrazovacie vyšetrenia:



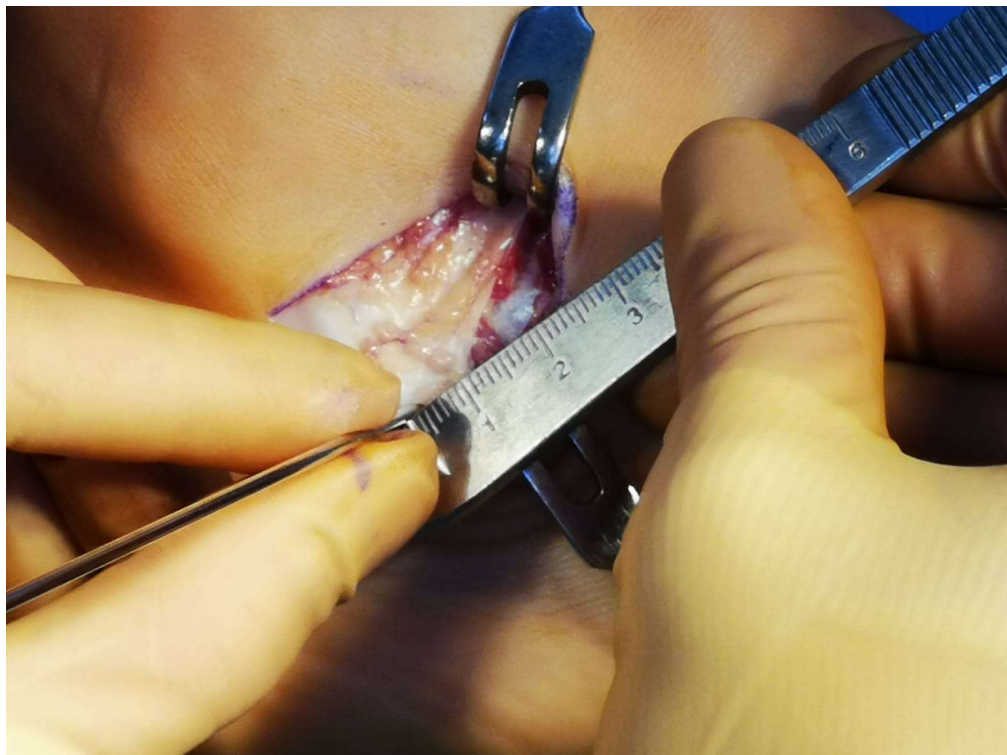
Kazuistika:

Operačné riešenie:



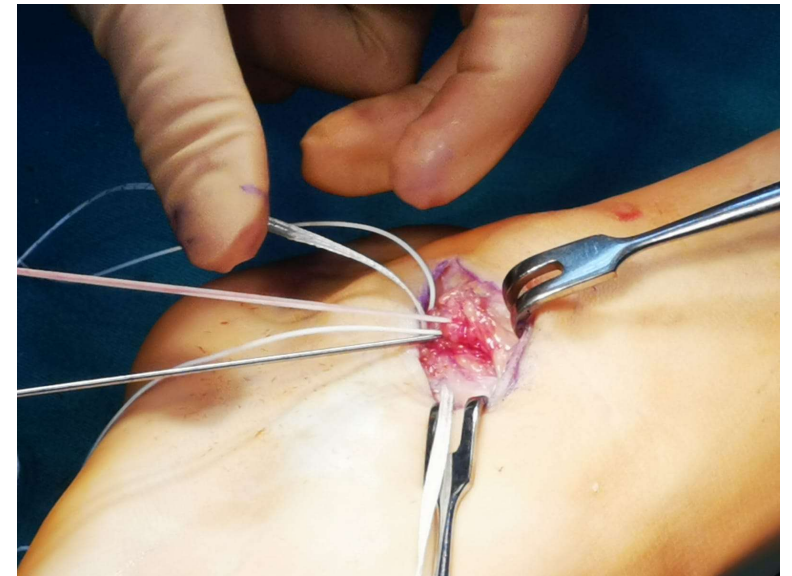
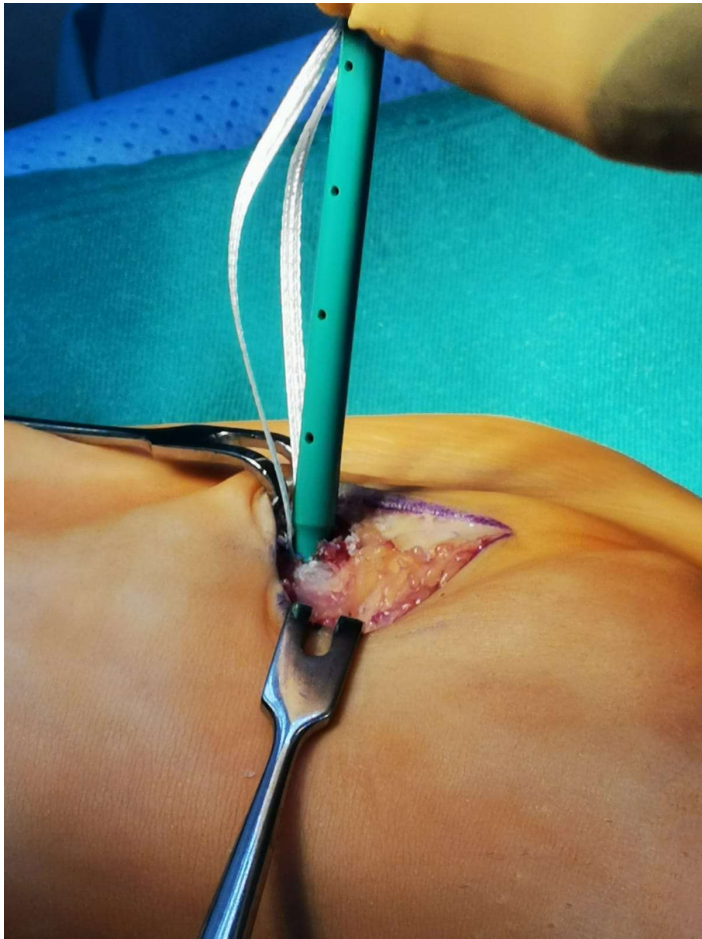
Kazuistika

Operačné riešenie:



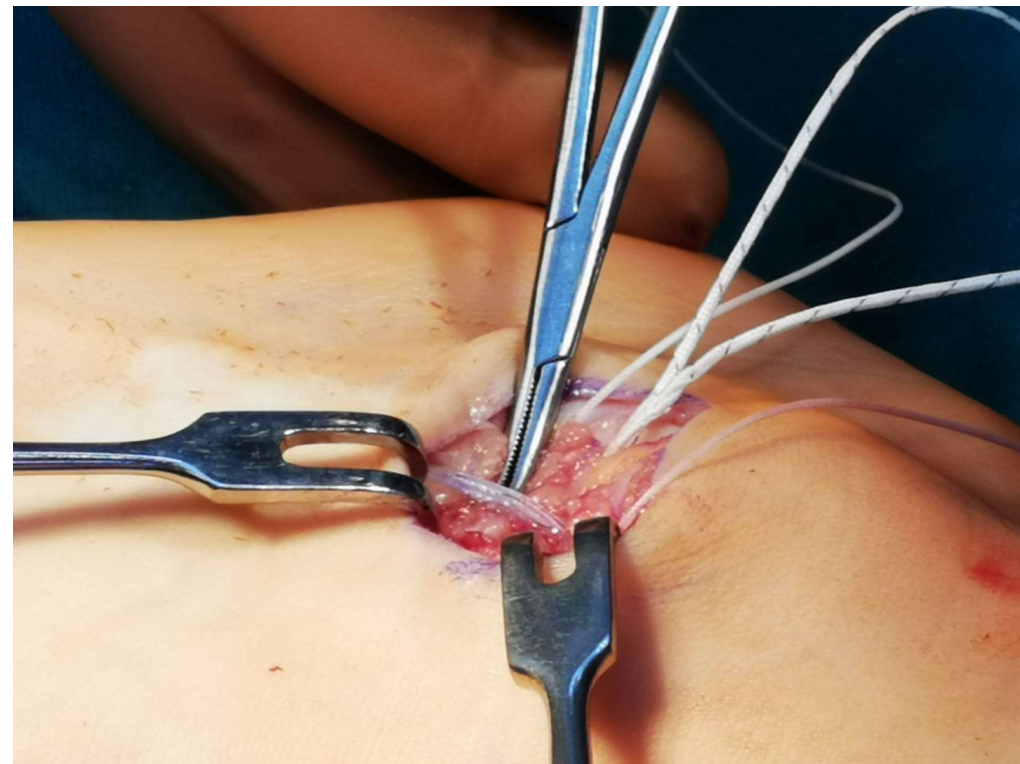
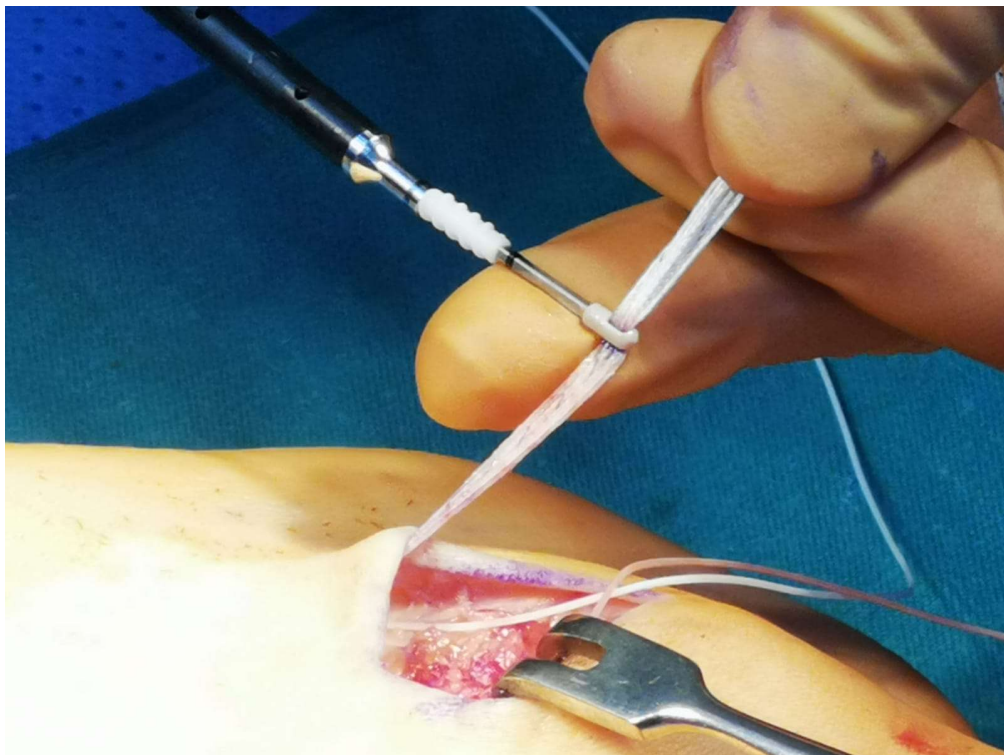
Kazuistika

Operačné riešenie:



Kazuistika:

Operačné riešenie:



Kazuistika:

Operačné riešenie:



Kazuistika:

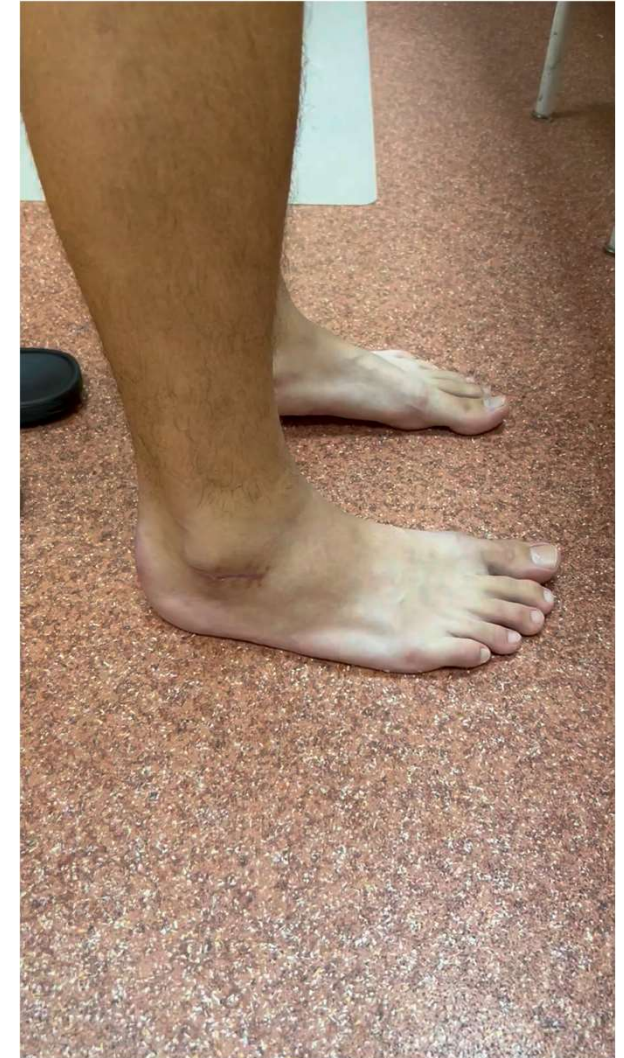
Pooperačný priebeh (1. kontrola):

- SD do extrakcie stehov (na 12. Deň od operácie) s plným odľahčovaním pomocou 2NB
- Medikácia: LMWH, vit C, vit D, kolagén, antiedematózna th.
- Subj: minimálna bolestivosť
- Obj: aktívny ROM po sňatí SD: 0-0-40, mierny opuch, stabilita dobrá, stress testy negat, palpačne mierna bolestivosť, rana prehojená ppi, NCP v norme
- 2. - 4. týždeň: chôdza vo walkeri
- 3.-4. Týždeň započatá fyz. Terapia



Pooperačný priebeh (2. pooperačná kontrola):

- Subj: mierna záťažová bolestivosť, inak bez ťažkostí
- Obj: aktívny ROM po sňatí SD: 20-0-50, mierny opuch
stabilita dobrá, stress testy negat, palpačne mierna
bolestivosť ,rana prehojená ppi, NCP v norme
- 5.-6. Týždeň započatá intenzívna ILTV
- Zatiaľ bez športovej aktivity



Pooperačný priebeh (3. pooperačná kontrola, 12t po operácii):

- Subjektívne: bez kľudových alebo záťažových bolestí
- Objektívne: bez opuchu, bez palpačnej bolestivosti, dobrá stabilita, ROM 20-0-50, svalová sila Gr. V
- AOFAS: 100/100 (100%)
- Pokračovanie individuálnej RHB, započatá tréningová aktivita (“non contact”) behy na krátku vzdialenosť so zmenami smeru - vhodný kinesioteapung
- “Full contact” športová aktivita od 16t

Záver:

Naše skúsenosti:

- Od 12/2022 na našom pracovisku zoperovaných 16 pacientov, vek \bar{x} 26r
 - 14x realizovaná ATFL sutura (B-G / Karlsson) + internal brace ATFL
 - 2x realizovaná sutura ATFL a CFL + internal brace ATFL a CFL
- Pooperačné komplikácie: prolongovaná bolestivosť (viac ako 4. mesiace post. Op)
- Priemerné AOFAS score pred op. riešením: 72/100
po 4m od op. riešenia: 96/100
- Návrat k športovým aktivitám v plnej záťaži v priemere 4-6 mesiacov

Ďakujem za pozornosť