

## A térd artroszkópiája

### Mi az artroszkópia?

Egy minimálisan invazív, pontos és aprólékos sebészeti beavatkozás, melynek segítségével diagnosztizálhatóak és kezelhetők az ízületen belüli sérülések (pl. térd), és más klasszikus beavatkozásokhoz viszonyítva jelentősen lecsökkenti a kórházi tartózkodás idejét valamint a felépülésre szükséges időt.

Az artroszkóp egy lencséből és optikai szálakból álló cső. A végéhez egy mini felvevő készülék van rögzítve, mely egy képernyőnek küldi át a nagyított felvételeket az ízület belsejéről (pl. térd vagy váll).

### A térd anatómiája

Az ízületek azon alkotóelemek összessége, melyek segítségével a csontok összekapcsolódnak egymással. A térd, a szervezet legnagyobb ízülete, a következő alkotóelemekből áll:

- Ízületi felszínek, porccal vannak borítva: a combcsont disztális vége (epifízis); a sípcsont proximális vége és a térdkalács (patella) hátsó felszíne
- Kapcsolódási elemek: ízületi tok és ínszalagok (mediális és laterális szalagok, elülső és hátsó keresztszalag, térdkalács szalag, stb.)
- Belső és külső meniszkusz, az ízületi felszínek között helyezkedik el

A térd betegségei, melyek artroszkópiával kezelhetők

- Meniszkuszlézió – belső és külső meniszkusz – lehetnek posttraumatikusak vagy degeneratívak. Megnyilvánulás: közepes vagy erős fájdalom, dagadás, ízületi blokádnak. A meniszkuszlézió tünetei spontán elmúlhatnak, de gyakran tartósan fennmaradnak és kezelést igényelnek
- Az elülső és hátsó keresztszalag sérülése. Sportsérülések következtében alakul ki, vagy esés, esetleg rossz lépés következtében. A térd megduzzad, fájdalmas, a mozgások korlátozottak. Néhány héten belül ezek a panaszok elmúlnak, de a térd bizonytalansága megmarad (“kiakad” a térd), mely csavaró mozgásnál, vagy irányváltoztató mozgásnál jelentkeznek. Ezek a sérülések ínszalag újraépítést igényelnek – ínszalag plasztika – amely egy bonyolultabb eljárás, hosszabb felépülési időszakkal (a sporttevékenységeket 3-6 hónappal a műtét után lehet újratekinteni).
- Gonartrózis (térdízület kopása) a porcok degeneratív sérülése jellemzi, a synoviális hártya gyulladása („az ízület bélése”), de társulhat hozzá a meniszkusz degeneratív sérülése is. Artroszkópia segítségével a térd „kitakarítását” lehet elvégezni, az eljárást debridálásnak nevezik, és amely során az ízületi felszíneket lesimítják, eltávolítva a levált porcdarabkákat (porcon belüli szabad testecskék), és az osteofitákat (csontkinövéseket).
- Porcon belüli szabad testecskék – olyan csontos-porcok darabkák, melyek a térd belsejében úszkálnak. Blokádnak, fájdalomnak és roppanásoknak nyilvánulnak meg. Ezeket artroszkóposan távolítják el a térd belsejéből.
- Leváló csont-porcgyulladásos betegség (osteochondritis dissecans) – csontporc jól körülhatárolt sérülése, mely a fiataloknál jelentkezik. A tünetek: erőkifejtésre jelentkező erős fájdalom (járás, hosszabb támaszkodás), néha duzzadás és bizonytalansági érzés. A felfedezés pillanatától függően a kezelés lehet:

1. Fúrásokkal
  2. A darabnak kanülözött csavarokkal való rögzítése
  3. Az ízületi felszín nem hordozó területéről vett darabokat ültetünk át és azokkal töltjük ki a hiányos részeket (mozaik-plasztika)
- A térdkalács bántalmai: Chondromalacia Patellae (térdkalácsot érintő porckopás), térdkalács instabilitás

## **A műtét**

Egy megfelelően felszerelt műtőteremben végzik, érzéstelenítést igényel. Az érzéstelenítés típusát az érzéstelenítés előtti vizsgálat határozza meg.

A térdízületbe való bejutás általában két darab 1 cm-es metszésen keresztül történik. Az egyik metszésen bevezetjük az artroszkópot, a másikon pedig az orvosi munkaeszközöket, amelyek segítségével megoldjuk a intraartikuláris sérülést. Az ínszalagplasztika esetében, a CLINICCO-n Arthrex védjegyű beültethető anyagokat alkalmaznak (különböző felszívódó és biokompozit csavarokat).

## **Az artroszkópia kockázatai**

Ezek a kockázatok lehetnek érzéstelenítési és műtégi kockázatok. Annak ellenére, hogy nagyon ritkán fordulnak elő, ezek a következők lehetnek: fertőzés, mélyvénás trombózis, melyek megelőző kezelésben részesülnek (véralvadásgátló, antibiotikum), ez által még egyszer csökkentve ezek kockázatát; izomgyengeség, rossz közérzet.

## **Rehabilitáció**

Ennek időtartama esetenként változik, a diagnózis, életkor, beteg receptivitása stb. függvényében. Általában ez rövid, a beteg még a műtét napján vagy azt követő nap otthonába távozhat. A kintoterápia segíthet a térd mozgásának helyreállításában valamint az izomerő visszanyerésében. A CLINICCO betegek a kórházi tartózkodásuk ideje alatt egy kintoterapeuta állandó segítségét élvezhetik. Elbocsajtás után a teljes felépülési program a **CLINICCO Orvosi és Sport Rekuperációs Központban** folytatható.

A térd anatómiájára, műtégi technikákra és rehabilitációra vonatkozó kiegészítő információk az Arthrex cég honlapján található: [www.orthoillustrated.com](http://www.orthoillustrated.com) .

## **Fontos!**

Sportolás közben, közúti baleset, esés során a térd fájdalma és gyulladása jelentkezhet, melyeket bicegés és néha az ízület zárja kísérheti. Fenti tünetek jelenléte ortopédus szakorvos beavatkozását szükségelteti, a helyes kezelés meghatározása érdekében. Amennyiben sérülése ízületi tükrözést feltételez, fontos tudnia, hogy ez egy kevésbé traumatikus, kis kockázatú és gyors felépüléssel járó műtégi beavatkozás.

A tünetek elhanyagolása és az orvos felkeresésének elnapolása súlyos következményekkel járhat, néha egyszerű bántalmak súlyos szenvedéssé alakulva.