

EVALUAREA REZULTATELOR POSTOPERATORII TARDIVE ÎN LUXAȚIA RECIDIVANTĂ DE ROTULĂ

Ó. Nagy*, C. Ciugudean, C.A. Bálint, Ileana Slavici-László, T. Băgaș

Clinica de Ortopedie și Traumatologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

În luxațiile recidivante de rotulă este alterat echilibrul funcțional de extensie a genunchiului. Etiologic contribuie următorii factori: hipoplazia condilului femural extern și aplazia buzei externe femurale, poziția mai externă a tuberozității tibiale anterioare, mărirea forței de solicitare externă a cvadriicepsului, atrofia fibrelor inferioare a vastului intern și distensia secundară a capsulei. Intervențiile chirurgicale utilizate se adresează factorului musculo-aponevrotic, celui osos sau ambilor factori. Plastiile musculo - aponevrotice practic pot fi reduse la trei procedee: mioplastia Ali-Krogius (și variantele ei), mutarea inserției tendonului rotulian (operația Roux și variantele ei), dezinserția și coborârea cvadriicepsului. Intervențiile chirurgicale pe os (în special tehnica Albee) sunt mai rar folosite. În Clinica de Ortopedie și Traumatologie Târgu-Mureș, în perioada 1982-1992, s-au efectuat 14 intervenții chirurgicale pentru luxația recidivantă de rotulă de diferite etiologii. Vârsta bolnavilor era între 12-30 ani, 8 pacienți de sex feminin și 6 de sex masculin. Rezultatele postoperatorii tardive în 6 cazuri au fost bune, iar în 8 cazuri foarte bune. 3 dintre pacienți și-au reluat activitatea sportivă de performanță. Autorii prezentei lucrări au ajuns la următoarele concluzii:

- pentru luxațiile recidivante stabilizate este indicată operația Ali-Krogius cu variantele ei (Leene, Stavarache), tehnica Roux și operația P. Maquet la adulți.
- În luxațiile grave habituale sau permanente optăm pentru tehnica Fevre-Dupuis, combinat în anumite cazuri cu procedeele Albee, indicat în hipoplazia condilului femural extern.