

Αμφοτερόπλευρη ρήξη δισκοειδούς μηνίσκου στον ίδιο ασθενή: Παρουσίαση περιστατικού.

Σπυρίδων Παπαγιάννης, Αναστασία Αμπαριώτου, Γεώργιος Σίνος, Αντώνιος Κουζέλης, Ιωάννης Γκλιάτης, Ανδρέας Παναγόπουλος, Παναγιώτης Μέγας
Ορθοπαιδική Κλινική Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο δισκοειδής μηνίσκος αποτελεί την πιο συχνή συγγενή διαταραχή της ανατομίας του μηνίσκου. Σε ποσοστό 15-25% εντοπίζεται αμφοτερόπλευρα και συχνά επιπλέκεται με ρήξη. Παρουσιάζουμε μια περίπτωση ασθενούς που εντός 4ετίας υπέστη αμφοτερόπλευρα ρήξη έξω μηνίσκου επί εδάφους δισκοειδούς μηνίσκου η οποία αντιμετωπίστηκε με αρθροσκοπική διαμόρφωση, ομαλοποίηση με shaver και μηνισκοσυρραφή με την χρήση all-inside τεχνικής, με εξαιρετικά κλινικά αποτελέσματα.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής 21 ετών, αναφερόμενη κάκωση δεξιού γόνατος κατά την διάρκεια αθλητικών δραστηριοτήτων με επακόλουθο άλγος, αίσθημα 'μπλοκαρίσματος' και 'click' της άρθρωσης. Από τη μαγνητική τομογραφία αναγνωρίστηκε ρήξη έξω μηνίσκου επί εδάφους δισκοειδούς μηνίσκου (Watanabe II).

Τέσσερα έτη μετά από τον τραυματισμό του δεξιού γόνατος ο ασθενής αναφέρει κάκωση αριστερού γόνατος συνεπεία πτώσης από κλίμακα, αναφέροντας αντίστοιχη κλινική εικόνα με τον προηγούμενο τραυματισμό. Από τον απεικονιστικό έλεγχο αναγνωρίστηκε ρήξη έξω μηνίσκου επί εδάφους προϋπάρχοντος δισκοειδούς μηνίσκου (Watanabe II).

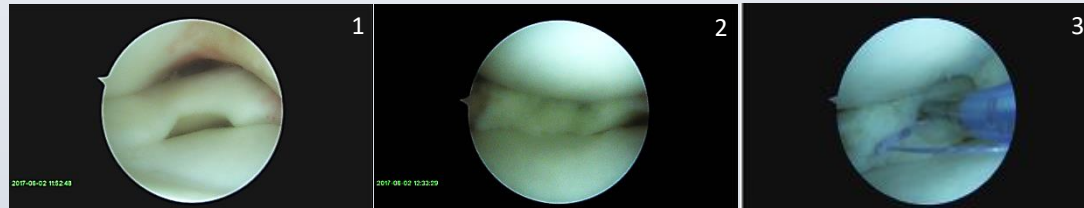
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής και στις δύο περιπτώσεις υπεβλήθη σε αρθροσκοπική διαμόρφωση του έξω μηνίσκου, ομαλοποίηση με shaver και μηνισκοσυρραφή με την χρήση της all-inside τεχνικής. Έλαβε εξιτήριο την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα με οδηγίες για αποφόρτιση με χρήση βακτηριών και χρήση λειτουργικού κηδεμόνα γόνατος στις 0-30° για τις πρώτες 6 εβδομάδες. Η επιστροφή στις αθλητικές δραστηριότητες πραγματοποιήθηκε στις 12 εβδομάδες. Το κλινικό αποτέλεσμα του ασθενούς αξιολογήθηκε με την χρήση του Lysholm score (LS). Ο ασθενής παρουσίασε εξαιρετικά λειτουργικά αποτελέσματα: (LS) 91 στον 1° μετεγχειρητικό μήνα από την επέμβαση στο δεξιό γόνατο και (LS) 98 στον 4° μετεγχειρητικό μήνα. (LS) 93 στον 1° μετεγχειρητικό μήνα από την επέμβαση στο αριστερό γόνατο και (LS) 99 στον 4° μετεγχειρητικό μήνα. Καμία μετεγχειρητική επιπλοκή δεν παρουσιάστηκε. Ο ασθενής επέστρεψε κανονικά στις καθημερινές και αθλητικές του δραστηριότητες.

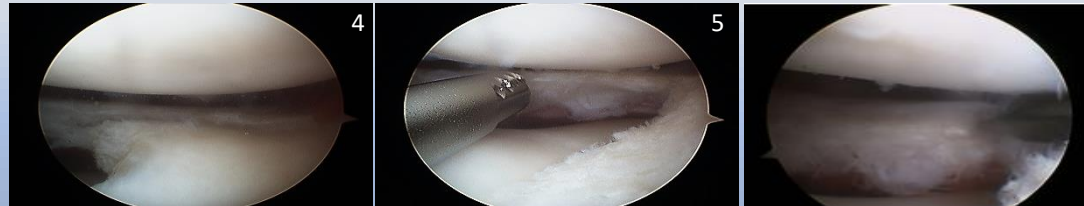
ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Ο δισκοειδής μηνίσκος:

- Χαρακτηρίζεται από κεντρική πάχυνση και αύξηση της διαμέτρου του μηνίσκου με απώλεια του χαρακτηριστικού σχήματος 'C'.
- Αφορά κυρίως τον έξω μηνίσκο.
- Οι ασθενείς συνήθως παραμένουν ασυμπτωματικοί.
- Ενδείξεις για χειρουργική αντιμετώπιση αποτελούν η παρουσία εμμένοντων συμπτωμάτων και ο περιορισμός των αθλητικών δραστηριοτήτων, συνήθως συνεπεία ρήξης.
- Αντιμετώπιση: Αρθροσκοπικός έλεγχος σταθερότητας του μηνίσκου, αναγνώριση ρήξεων, διαμόρφωση και συρραφή.



Εικόνες 1-3: Δισκοειδής έξω μηνίσκος δεξιού γόνατος με συνοδό ρήξη, ομαλοποίηση με shaver και μηνισκοσυρραφή.



Εικόνες 4-6: Δισκοειδής έξω μηνίσκος αριστερού γόνατος με συνοδό ρήξη, ομαλοποίηση με shaver και μηνισκοσυρραφή.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αντιμετώπιση της ρήξης δισκοειδούς μηνίσκου παρέχει την δυνατότητα αποκατάστασης της φυσιολογικής ανατομίας και διατήρησης επαρκούς μηνισκικής ουσίας, μειώνοντας τις απώτερες επιπλοκές και παρέχοντας άριστο λειτουργικό αποτέλεσμα. Η παρουσία δισκοειδούς μηνίσκου στο ετερόπλευρο γόνατο θα πρέπει πάντα να διερευνάται και να αντιμετωπίζεται έγκαιρα με αρθροσκοπική διαμόρφωση πριν την εμφάνιση ρήξης.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ

Saavedra M et al. Discoid meniscus: current concepts. EFORT Open Rev. 2020 Aug 1;5(7):371-379.