



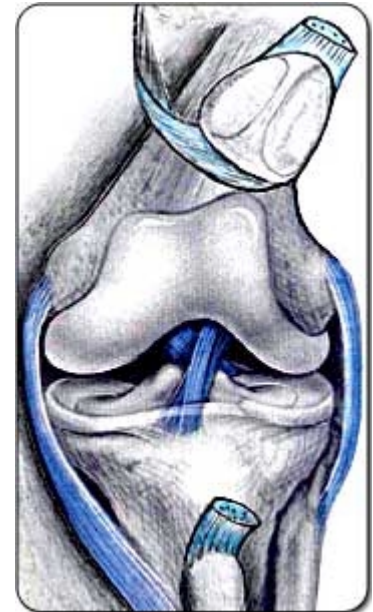
Коленный сустав.

В последние годы значительно увеличилось число и тяжесть повреждений коленных суставов. К основным причинам относятся распространение массового спорта а также всё увеличивающиеся нагрузки в профессиональном спорте. Но и без занятий спортом могут появиться жалобы на боли в колене, прежде всего как результат износа сустава. На протяжении многих лет для их лечения необходимы были длительные операции; введение новой операционной техники (т.е. терапевтические и диагностические мероприятия без больших кожных разрезов, без раскрытия полости тела) уменьшило нагрузку для пациентов и привело к лучшим успехам лечения.

Анатомия.

Коленный сустав соединяет две самые большие кости человека. По выполняемой функции – это самый сложный сустав человеческого тела. Так как в нём отсутствует костная направляющая ткань, то неограниченных функций можно добиться только тогда, если активные и пассивные стабилизаторы, такие как: мускулы, связки, мениски и суставные капсулы отлично дополняют друг друга. За стабилизацию кроме мускул бедра и голени прежде всего ответственны передняя и задняя крестовидная связка. Они находятся в центре сустава (рис. 1) Передняя крестовидная связка стабилизирует голень против смещения вперед, задняя – предотвращает скольжение назад. Внутренняя и наружная связка служат боковыми стабилизаторами. Внутренние и наружные мениски необходимы как «транспортная впадина» для идеального дополнения неодинаковых форм костей бедра и голени. Они делают

возможным отличное почти без трения скольжение поверхностной части хряща. Одновременно мениски выступают амортизаторами, этим защищают хрящ и вместе со связками отвечают за стабильность сустава. Большое воздействие силы, как это часто случается при несчастных случаях, может привести к повреждению капсульно-связочного аппарата, внутреннего или наружного мениска или хряща. В этих случаях часто необходимо оперативное вмешательство. С введением новой минимально-инвазивной операционной техникой значительно улучшились результаты реабилитации короче, чем после «открытых» операций. В суставах, локтях, кистях и голеностопных суставах. Боли после операции незначительные и время Через крошечный разрез кожи возможны щадящие операции на коленных и плечевых суставах, локтях, кистях и голеностопных суставах. Боли после операции незначительные и время реабилитации короче, чем после «открытых» операций.



Передняя/задняя крестовидная связка, внутренняя и наружная связка, коленный сустав, левое колено



Внутренний и наружный мениск (вид сверху на головку большой берцовой кости)



Коленный сустав.

Техника операции.

Артроскопия (= исследование сустава с помощью зеркала) относится на сегодняшний день к стандартной операции в суставной хирургии. С помощью тонкого артроскопа можно полностью рассмотреть внутреннюю полость сустава. Снимки суставов передаются с помощью миниатюрной камеры на экран. Благодаря этой технике возможно максимально точно определить повреждения в суставах. С помощью точных миниатюрных инструментов можно одновременно лечить эти повреждения. Артроскопические операции требуют больших затрат техники и большого опыта. Хирурги Клиники 2000 провели за последние 10 лет более 25 тысяч артроскопических операций. Наши операционные залы оснащены новейшей операционной техникой по новейшему стандарту. ПРАКСИС- КЛИНИКА 2000 имеет сертификат ведущего гигиенического института.



Артроскопическая операция.