



Мениск.

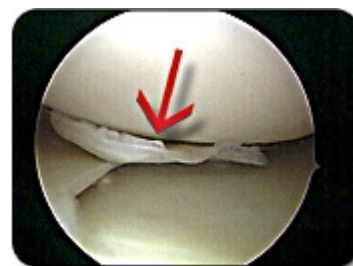
Разрыв и повреждения мениска.

Действующие внутренний и наружный мениск, которые состоят из хрящевых волокон, увеличивают площадь сустава, ответственны за перенос силы и выполняют функцию «амортизатора» между костями бедра и голени. Оба мениска важны как дополнительные стабилизаторы коленного сустава и защищают хрящ от перегрузки. Чаще всего повреждения мениска встречаются после несчастных случаев в спорте. Растяжение коленного сустава (напр. в футболе или лыжном спорте) приводят к перегрузке капсульно-связывающего аппарата и к типичным повреждениям внутреннего и наружного мениска. Хроническая перенагрузка (напр. лишний вес) или старческий процесс также могут привести к повреждениям. Чаще всего поражается внутренний мениск. Пациенты жалуются на колющие боли на внутренней стороне колена, которые часто появляются после вращательных движений. Пациенты жалуются на колющие боли на внутренней стороне колена, которые часто появляются после вращательных движений. Иногда жалобы появляются только при спорте. Полное выпрямление или

сгибание колена становятся невозможны. Типичны так называемые блокада коленного сустава и повторяющиеся накопления суставной жидкости. Нарушенный мениск действует как механическое препятствие и ведет без операции к повреждениям суставного хряща, что в свою очередь ведёт к развитию артроза. С помощью артроскопии можно помочь большинству пациентов.

Техника операции.

С помощью крошечного разреза кожи можно оптимально обследовать и вылечить внутренний и наружный мениски, крестовидные связки и поверхности хряща. Мы различаем всевозможные типы форм разрывов: лоскутный (долевой), горизонтальный и изогнутый. Повреждённые ткани мениска осторожно удаляются с помощью точных миниатюрных инструментов. Со здоровой тканью мениска обходятся очень бережно для того, что бы сохранить её важную защитную функцию. Следует сделать всё возможное, чтобы избежать полного удаления мениска. В особых случаях и прежде всего у молодых пациентов разрывы зашиваются или скрепляются скобками. Этот метод применяют как правило в совокупности с лоскутным



Лоскутный разрыв внутреннего мениска, ненарушенная поверхностная поверхность хряща.



Измененный внутренний мениск.

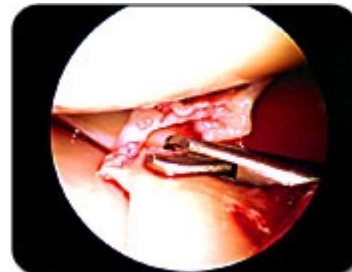


Мениск.

или изогнутым разрезом в области основы мениска, которая хорошо снабжена кровью. Это возможно артроскопически. Мы применяем для этого специальные фиксирующие карандаши и нитки. Речь идет о рассасывающемся материале, который через несколько месяцев сам растворяется. В этих случаях время восстановления работоспособности удлинится, так как зашитый мениск нельзя нагружать несколько недель. Артроскопические операции проводятся амбулаторно и стационарно, как правило под полным наркозом или спинномозговой анестезией. В единичных случаях такая операция может проводиться под локальной анестезией.

Восстановление работоспособности.

Реабилитация после операции на мениске начинается рано. Сразу разрешена частичная нагрузка. Обычно несколько дней проводится профилактика тромбоза, т.е. уколы гепарина. Большинство пациентов добиваются полной нагрузки уже через несколько дней и через 2 недели начинают заниматься спортом. После зашивания мениска или дополнительного хирургического лечения хряща в первые недели нельзя полностью нагружать сустав. Рекомендуется лечебная гимнастика. Прогноз после операции на мениске очень хороший и в большинстве случаев пациенты могут без проблем заниматься спортом.



Удаление нарушенной части мениска.



Продолговатый разрыв мениска (красные стрелки); фиксация с помощью рассасывающихся фиксирующих карандашей (синие стрелки)