Chirurgia (Bucur). eCollection 2024 October
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.119.eC.3032

Leziuni de rampã cu leziuni de LCA între RMN și evaluare artroscopicã

Mohamed Samir[1], Ehab Alieldin[1], Ahmed T Ashour[2], Ahmed Abouelnaga[3], Ahmed Attia[4], Ahmed Ashour[5], Ahmed Ismail[6], Ahmed Waly[1], Tarek Elkhadrawy[1]
[1]Department of Trauma and Orthopedics, Faculty of Medicine, Alexandria Main University Hospital, Egypt
[2]Royal Free London nhs Trust, London, UK
[3]Manchester Royal Infirmary (MRI), Manchester, UK
[4]Bart's NHS Trust, London, UK
[5]Queen Elizabeth Hospital, Birmingham, UK
[6]Bradford Royal Infirmary, UK

Rezumat

Obiectiv: compararea acurateţei artroscopiei cu RMN-ul în diagnosticarea leziunilor de rampă asociate cu leziunile de LCA. Design: Studiu transversal.

Material şi Metode: Am inclus 100 de pacienţi cu ruptură completă de LCA. Criterii de excludere: 1) ruptură parţială de LCA, 2) intervenţie chirurgicală de revizie a LCA sau antecedente de chirurgie la genunchi, 3) leziune multi-ligamentară a genunchiului, 4) ruptură extensivă a meniscului medial.

Rezultate: Nouă pacienţi au fost diagnosticaţi cu leziuni de rampă asociate LCA. Toţi cei nouă prezentau semne la RMN, dar acestea nu au fost semnificative statistic (c^2=1,884, FEp=0,348). Panta meniscală medială medie pentru pacienţii cu leziuni de rampă a fost de 2,88±0,46, iar pentru cei fără leziuni de 2,47±0,55 (T=2,146, P=0,034), implicând semnificaţie statistică vizualizată prin artroscopie. Artroscopia este superioară în diagnosticarea leziunilor de rampă.

Concluzie: Artroscopia este superioară în diagnosticarea leziunilor de rampă datorită rentabilităţii, vizualizării directe şi capacităţii de tratament imediat. Absenţa semnelor RMN specifice pentru leziunile de rampă susţine în continuare această concluzie.

Cuvinte cheie: LCA, leziune în rampă, artroscopie, genunchi, menisc, RMN