

EXPERIENȚA NOASTRĂ ÎN ROLUL OSTEOTOMIILOR SUPRATUBEROZITARE DE TIBIE ÎN TRATAMENTUL GONARTROZELOR UNICOMPARTIMENTALE

*A.Bălint, C.Ciugudean, Ö.Nagy, L.Seres-Sturm, M.Stoica, S.Pop,
T.Bătașă, A.Kovács*

Clinica de Ortopedie-Traumatologie nr.2
U.M.F. Târgu-Mureș

În gonartrozele genunchiului deformarea în var sau valg este un lucru obișnuit și duce la o încărcare anormală a compartimentului intern, respectiv extern al genunchiului ceea ce duce la accelerarea procesului degenerativ și accentuarea progresivă a deformității. În astfel de cazuri am recomandat tratament chirurgical după o tehnică asemănătoare cu cea a lui Coventry, deosebindu-se de aceasta prin faptul că nu rezecăm capul fibulei ci doar porțiunea medială a acestuia menajând inserția bicepsului femural și nervul fibular, precum și rezecția "ic"-ului fără peretele cortical posterior ce conferă o mai bună stabilitate tranșei de osteotomie. Deoarece în câteva cazuri am observat o insuficiență a aparatului extensor cu coborârea patellei, în ultimul timp am optat pentru reimplantarea "ic"-ului rezecat în partea opusă a tranșei realizând corecția fără scurtarea tibiei și a aparatului extensor - "osteotomie de deschidere". În perioada 1990-1994 am efectuat 34 de osteotomii supratuberozitare dintre care 24 de "închidere" și 10 de "deschidere". Pentru genu varum am efectuat 26 osteotomii, iar pentru genu valgum 8 osteotomii. Tranșa a fost minim osteosintetizată cu "scoabe în scară". Metoda ne-a dat satisfacție datorită consolidării rapide, recuperării precoce, ameliorarea durerii, încetinirea procesului artrodegenerativ, lipsa complicațiilor majore.