

Osteotomia de tibie pentru artroza de genunchi

Aceasta interventie chirurgicala corecteaza o deformare a membrului inferior redresand tibia sau, mai rar, femurul. Acest tip de interventii se realizeaza prin sectiunea osului, corectia axului, si apoi fixarea osului in pozitia dorita. Este vorba deci despre o “fractura controlata”, care necesita prin urmare asteptarea unui interval variabil de timp pana la consolidarea osoasa (calus osos).

Osteotomia tibiala de corectie (durerea de genunchi) Autor: Dr. Nitulescu Alexandru Medic Specialist Ortopedie-Traumatologie Data ultimei actualizari:30.05.2008 De ce trebuie practicata o osteotomie? Tehnica osteotomiei Conduita postoperatorie si rezultate Indicatiile osteotomiilor Aceasta interventie chirurgicala corecteaza o deformare a membrului inferior redresand tibia sau, mai rar, femurul. Acest tip de interventii se realizeaza prin sectiunea osului, corectia axului, si apoi fixarea osului in pozitia dorita. Este vorba deci despre o “fractura controlata”, care necesita prin urmare asteptarea unui interval variabil de timp pana la consolidarea osoasa (calus osos). De ce trebuie practicata o osteotomie? Imagine ce demonstreaza axele normale ale membrului inferior. Se observa ca axul mecanic trece prin centrul capului femural, centrul genunchiului si centrul gleznei

Osteotomia are ca scop tratarea unor artroze localizate in anumite regiuni ale genunchiului. Acestea reprezinta de fapt uzuri care pot sa afecteze partea interna a articulatiei genunchiului (artroza femurotibiala interna, cea mai frecventa), sau partea externa (artroza femurotibiala externa, mai rara). Corectand axele mecanice ale membrului inferior, osteotomia permite reechilibrarea presiunilor la nivelul genunchiului diminuand presinile la nivelul zonei artrozice pentru a le dirija catre compartimentul sanatos. Osteotomia nu modifica deci artroza deja existenta, iar pensarea spatiului articular si uzura cartilajului vor persista si dupa operatie. Insa osteotomia de corectie are doua obiective:

- Scaderea durerilor

- Stabilizarea artrozei incetinind evolutia catre o artroza grava, ceea ce este foarte important la un pacient mai tanar de 60 de ani. In absenta acestui tratament, artroza va evolua catre agravare progresiva. De exemplu o artroza femurotibiala interna va uza zona interna a genunchiului iar cartilajul din aceasta zona va diminua progresiv. Gamba se va “arcua” prin urmare, deformandu-se in varus. Aceasta deformare va deplasa centrul de greutate catre intern, cu cresterea preiunilor in compartimentul afectat, ceea printr-un mecanism de crec vicios creste nivelul uzurii. Acest cerc vicios se poate intrerupe doar prin corectia axului gambei. Tehnica osteotomiei Interventia consta deci in sectionarea osului Pentru a corecta deformarea este posibila extragerea unui ic osos de pe extern -aceasta varianta reprezinta osteotomia de inchidere Sau sa se adauge un ic pe intern -este varianta tehnica denumita osteotomia de deschidere. Odata corectia obtinuta, cele doua fragmente osoase sunt mentinute solid de catre o placa si suruburi. Imagini care exemplifica cele doua tipuri de osteotomii Conduita postoperatorie si rezultate De obicei nu este nevoie de o imobilizare a membrului inferior. Reeducarea cu flexia genunchiului poate fi reluata precoce, deoarece interventia chirurgicala nu afecteaza propriu-zis articulatie genunchiului. Trebuie asteptata consolidarea osoasa pentru ca pacientul sa aibe o gamba solida, pe care sa poata sa se sprijine. Astfel pacientul trebuie sa mearga cu carje fara sa se sprijine pe piciorul operat un interval variabil de timp, in functie de tipul de interventie chirurgicala efectuat. Aceasta perioada este in general cuprinsa intre 2 si 3 luni. Interventia chirurgicala permite de obicei un mers fara dureri si incetinirea evolutiei catre o artroza grava, care sa aibe nevoie de o atropatie (proteza) de genunchi. Timpul mediu in care pacientul beneficiaza de o evolutie buna a artrozei este in medie de 8 ani. Practic, dupa aceasta perioada este posibil sa fie nevoie sa se practice o artroplastie a gneunchiului. Acest procedeu chirurgical reprezinta deci o metoda considerata eficienta de a “castiga timp”. Imagini in care se observa cicatricile postoperatorii dupa osteotomie de genunchi bilaterala Indicatiile osteotomiilor Imagini care exemplifica cele patru stadii radiologice ale artrozei de genunchi. Este general admis ca osteotomia de genunchi poate fi practicata cu succes la tipurile 1 si 2 (imaginile din stanga)-unde artroza nu este avansata. In schimb, pentru artrozele de gradul 3 si 4, singura solutie terapeutica este proteza de genunchi Indicatiile depind de mai multi factori: Importanta durerilor si a deformarii Varsta; osteotomia fiind cu atat mai utila cu cat pacientul este mai tanar Si in fine un anumit numar de criterii radiologice care permit chirurgului sa evalueze sansa de succes a interventiei chirurgicale.