

مقایسه ارزش تشخیصی آزمون‌های بالینی با یافته‌های آرتروسکوپی در تشخیص ضایعات منیسک‌ها و رباط متقاطع قدامی زانو (ACL)

چکیده

آسیب‌های منیسک و رباط متقاطع قدامی مفصل زانو از جمله شایع‌ترین آسیب‌ها در ورزشکاران هستند که برای تشخیص این آسیب‌ها از معاینه، شرح حال بالینی، MRI، آرتروگرافی و آرتروسکوپی استفاده می‌شود. در این مطالعه ارزش تشخیصی آزمون‌های بالینی در تشخیص این ضایعات با یافته‌های آرتروسکوپی مورد مقایسه قرار گرفته است. در این پژوهش که از نوع مشاهده‌ای، توصیفی و تحلیلی بود، ۶۸ ورزشکار که در شرح حال، معاینه و بررسی‌های پاراکلینیک مشکوک به پارگی منیسک یا رباط متقاطع قدامی بودند، انتخاب شدند و پس از تکمیل پرسش‌نامه، آزمون‌های مک موری، حساسیت روی خط مفصلی و آزمون لاکمن برای آن‌ها انجام شد. در مرحله بعد برای بیماران آرتروسکوپی صورت گرفت و نوع ضایعات به طور قطعی مشخص شد و ارزش تشخیصی این ۲ روش با هم مقایسه گردید. براساس نتایج بالینی به دست آمده، حساسیت روی خط مفصلی زانو و آزمون مک‌موری تنها در ۵۸٪ افرادی که دچار پارگی هم‌زمان منیسک و لیگامان قدامی زانو شده بودند، مثبت بود در حالی که در ضایعات خالص منیسک‌ها، این آزمون در تمام افراد مبتلا مثبت مشاهده شد. شایع‌ترین شکل آسیب‌ها در آرتروسکوپی، پارگی ایزوله رباط متقاطع قدامی (۲۹٪) و پارگی هم‌زمان این رباط با آسیب منیسک داخلی (۲۹٪) بود و پارگی دسته سطلی (Bucket Handle) نیز شایع‌ترین شکل پارگی منیسک‌ها بوده است، آزمون لاکمن در پارگی ایزوله لیگامان متقاطع قدامی در ۹۰٪ موارد مثبت مشاهده شد. با توجه به نتایج این مطالعه به نظر می‌رسد که آزمون‌های بالینی انجام شده در صورت وجود پارگی ایزوله منیسک‌ها از ارزش بالایی برخوردار باشند در حالی که در موارد همراهی ضایعه رباط متقاطع با آسیب منیسک‌ها، از ارزش آزمون‌های بالینی کاسته می‌شود (۵۸٪). آزمون لاکمن در ارزیابی پارگی لیگامان متقاطع قدامی از ارزش قابل قبولی برخوردار می‌باشد.

*دکتر حسین فراهینی I

دکتر غلامرضا شاه‌حسینی II

دکتر سعید سلیمانی III

کلیدواژه‌ها: ۱- پارگی منیسک ۲- پارگی رباط متقاطع قدامی ۳- آزمون لاکمن ۴- آزمون مک‌موری ۵- حساسیت روی خط مفصلی

مقدمه

مکرر تیبیا روی فمور، به خصوص در حرکات چرخشی، پارگی مزمن ACL تشخیص و درمان این ضایعه قبل از وارد شدن آسیب به منیسک‌ها، امری ضروری می‌باشد. در صورت وجود ۲ ضایعه به طور هم‌زمان، پیش‌آگهی جراحی و سرانجام (Outcome) بیماران بدتر خواهد بود به طوری که در موارد مزمن پارگی ACL، شیوع پارگی منیسک‌ها تا

در آسیب‌های ورزشی مفصل زانو، پارگی رباط متقاطع قدامی (ACL) و پارگی منیسک‌ها شایع می‌باشد و پارگی این عناصر به صورت جداگانه و نیز به صورت هم‌زمان با هم احتمال آسیب به منیسک‌ها وجود دارد بنابراین در موارد دیده می‌شود. همراهی این ۲ ضایعه در ۵۵٪ موارد گزارش شده است.^(۱) در موارد پارگی ACL به علت جابه‌جایی قدامی

این مقاله خلاصه‌ای است از پایان‌نامه دکتر سعید سلیمانی جهت دریافت درجه دکترای تخصصی جراحی ارتوپدی به راهنمایی دکتر حسین فراهینی و مشاوره دکتر غلامرضا شاه‌حسینی، سال ۱۳۷۷.

(I) استادیار جراحی ارتوپدی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران. (*مؤلف مسئول)

(II) استادیار جراحی ارتوپدی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران.

(III) متخصص جراحی ارتوپدی