

مقایسه آرتروپلاستی کامل زانو با دو روش سابواستوس و پاراپاتلار میانی در بیماران مبتلا به استئوآرتریت زانو

یدا... رضایی^۱ PhD، سیدپیمان میرشاه‌ولد^۱ MD، علیرضا رحیم‌نیا^۱ MD، کاووس وزیری^{*} MD

چکیده

اهداف. بهترین روش جراحی آرتروپلاستی زانو هنوز مورد بحث است. این مطالعه به منظور بررسی و مقایسه نتایج بالینی جراحی آرتروپلاستی کامل زانو (TKA) به دو روش سابواستوس و مدیال پاراپاتلار انجام شد.

مواد و روش‌ها. ۴۰ بیمار مبتلا به استئوآرتریت زانو، به صورت تخصیص تصادفی به دو گروه تقسیم شدند. برای ۲۰ بیمار جراحی به روش پاراپاتلار میانی (روش کلاسیک) و برای ۲۰ بیمار به روش سابواستوس انجام شد. میزان محدوده حرکت، توانایی کشش مفصل از ۳۰ درجه انعطاف، توانایی حرکت و قدم زدن با تحمل وزن و درد با استفاده از مقیاس بصری آنالوگ قبل از جراحی، بلافاصله پس از جراحی، در هفته‌های دوم و سوم و اولین ویزیت بعد از ترخیص (ماه اول بعد از جراحی)، سه ماه، شش ماه و یک سال پس از جراحی انجام شد.

یافته‌ها. تفاوت آماری معنی‌داری در میزان محدوده حرکت بیماران بین دو گروه ($108/7 \pm 7/5$) درجه در روش کلاسیک و ($122/6 \pm 26/6$) درجه در روش سابواستوس) در یک سال بعد از جراحی گزارش شد ($p=0/003$). میزان درد بیماران ($1/4 \pm 0/8$) در روش کلاسیک و ($0/2 \pm 0/5$) در روش سابواستوس) یک سال بعد از جراحی در دو گروه تفاوت معنی‌دار آماری داشت ($p<0/001$). میانگین توانایی کشش مفصلی از ۳۰ درجه انعطاف بعد از عمل جراحی در گروه سابواستوس صفر درجه (کشش کامل) و در گروه کلاسیک $3/5 \pm 2/8$ درجه بود ($p<0/001$).

نتیجه‌گیری. روش سابواستوس امکان استفاده سریع‌تر از مفصل زانو را فراهم می‌کند و روش غیرمتهاجم‌تری نسبت به روش کلاسیک است.

کلیدواژه‌ها: آرتروپلاستی کامل زانو، استئوآرتریت زانو، سابواستوس، پاراپاتلار میانی