

EN KVANTITATIV OG KVALITATIV ANATOMISTUDIE AV KNEETS MEDIALSIDE

²LaPrade R, M.D.,PhD., ²Wentorf F, M.S., ²Tuawn Ly M.D., ²Kath M stud.med., ¹Engebreetsen A H stud.med., ¹Johansen S, cand.med., ¹Engebreetsen L prof dr.med., ²Department of Orthopaedic Surgery, University of Minnesota, ¹Ortopedisk Senter, Ullevål Universitets Sykehus og Senter for Idrettsskadeforskning ved Norges idrettshøgskole.

Mediale ligamentskader er blant de vanligste skadene i kneet (Daniel DM et al., "A prospective outcome study", Am J Sports Med 1994; 22: 632-44). Nåværende rekonstruksjonsteknikker etter skade er ikke tilfredsstillende. Nøyaktig kunnskap om anatomi har gjort fremre og bakre korsbånds-operasjoner suksessfulle, og for å optimalisere rekonstruksjon av kneets medialsida, er bedre anatomikunnskap påkrevet. Det er hittil ikke gjort kvantitative anatomistudier på medialsiden av kneet, bare kvalitative. Denne studien beskriver både kvalitativ og kvantitativ anatomi på medialsiden av kneet ved hjelp av "Ascension's Flock of Birds" elektromagnetiske tredimensjonale registrering. En kalibrert "Steinman pin" med nøyaktighet på 0,5mm ble brukt for å markere strukturenes beliggenhet og gir koordinatene i rommet i forhold til en sensor. Femur og tibia ble fastmontert i et apparat, slik at kneet var fiksert. I studien ble 8 upreparerte kadaverknær dissekert. Resultatene viste flere festepunkter som varierte fra tidligere anatomibeskrivelser. Overfladiske mediale kollaterale ligament (MCL) festes ikke på selve midtpunktet av mediale epikondyl, men i en grop noe posterior og proksimalt for denne. Tilsvarende festes senen til adduktormusklene proksimalt og posterior for adduktortuberkelen. Artikkelen gir kvalitative og kvantitative beskrivelser av strukturene på medialsiden av kneet. Disse resultatene kan føre til bedre operasjons- og rekonstruksjons-teknikker og dermed bedre prognosen for en av de hyppigste kneskadene.