

Tek basamaklı anatomik çift-bant anterior ve posterior çapraz bağ tamiri

Baver Acar, Kerem Başarır, Mehmet Armangil, Mehmet Serdar Binnet
Ankara Üniversitesi İbni Sina Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji ABD;Ankara

AMAÇ: Ağır diz çıkıklarının temel bulgusu ön çapraz bağ (ÖÇB) ve arka çapraz bağın (AÇB) birlikte kopukluğudur. Her iki bağın birlikte tedavisinde çift bant tekniği konusunda literatürde sınırlı kaynak vardır.

GEREÇ-YÖNTEM: Çalışmamızda 19 ve 36 yaşlarındaki travmatik diz çıkığı olan iki olgumuzun cerrahi tedavisinde aynı anda çift bant tekniği ile anatomik ÖÇB ve AÇB tamiri yapılmıştır. Olgulardan birinde iç yan bağ ve posteriomedial köşe tamiri, diğerinde ise dış yan bağ ve posteriolateral köşe tamiri girişimleri ilave edildi. Her iki olgumuzda da ek femur kırıklarından dolayı öncelikli tedavilerinden sonra bağ tamirleri yapılmıştır.

Her iki olguda dizin diğer stabilizatör yapılarındaki yetersizlikten dolayı greft olarak Anterior tibialis tendon (ATT) allogrefti kullanılmıştır. Cerrahi sonrası çekilen bilgisayarlı tomografi ile anatomik çift bant tekniğine göre gerçekleştirilen femoral ve tibial tünellerin anatomik lokalizasyonlara uygun açıldığı doğrulandı. Tespit için femurda endabutton tibiada post fiksasyon vidası kullanıldı.

BULGULAR: Hastaların ameliyat sonrası sekinci aydaki takiplerinde lyshom skoru 19 yaşındaki olguda sekizinci ayda 89 ve 36 yaşındaki için 85, KT-1000 değerleri sırasıyla 15 N güçle 3.7 mm ve 4.1mm; manuel maksimum güçle sırasıyla 9.1mm 9.6mm olarak ölçüldü.

SONUÇLAR: Çalışmamızda poplaritesi giderek artan kombine ÖÇB ve AÇB yaralanmalarında tek basamakta her iki bağın anatomik çift bağ ile rekonstruksiyonunun cerrahi teknik özellikleri verilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Anterior Tibialis Tendon Allogreft; Arka Çapraz Bağ; Çift Bant;Ön Çapraz Bağ

One-stage anatomic double bundle anterior and posterior cruciate ligament reconstruction

Baver Acar, Kerem Başarır, Mehmet Armangil, Mehmet Serdar Binnet
Orthopedics and Traumatology Department, Faculty of Medicine, Ankara University, Ankara

INTRODUCTION: Main evidence of the heavy knee dislocations is the rupture of both Anterior Cruciate Ligament(ACL)and Posterior Cruciate Ligament(PCL).There are limited sources for the treatment of both ligaments at a single stage.

MATERIALS-METHOD: One-staged anatomic double-bundle ACL and PCL reconstruction technique has been applied to 2 cases aged 19and36 with traumatic knee dislocation.Lateral collateral ligament and posteriolateral corner reconstruction added to one case,and medial collateral ligament and posteriomedial corner reconstruction for the other case.Because of additional femur fractures of the both cases,ligament reconstructions have been applied after the main treatment.

Anterior tibialis tendon(ATT)allograft has been used for graft for both cases because of other stabilization deficiencies of knees.It has been confirmed that femoral and tibial tunnels constructed with anatomic double-bundle technique are fitting to anatomic locations by the post-operation CT results.Post fixation screw has been used for tibia,and endobutton at femur.

RESULTS: Tracking records of patients at 8th month shows that; Lyshom score of the case aged 19 was 89, and 85 for the case aged 36. While KT-1000 values were 3.7mm, and 4.1mm for 15N power; and 9.1mm-9.6mm with the maximum power.

CONCLUSION: Surgical technical details of one-staged double-bundle reconstruction for ACL and PCL injuries which is gaining popularity recently has been stated.

Keywords: Anterior Cruciate Ligament; Anterior Tibialis Tendon Allograft; Double Bundle; Posterior Cruciate Ligament;