

VLOGA ULTRAZVOČNE DIAGNOSTIKE PRI OCENJEVANJU POZNIH FUNKCIONALNIH REZULTATOV PO PODKOŽNEM ZAŠITJU AHILOVIH KIT *ULTRASONOGRAPHY IN THE EVALUATION OF LATE FUNCTIONAL RESULTS OF ACHILLES TENDON PERCUTANEOUS SUTURING*

Dragan Lonzarić, dr. med., doc. dr. Breda Jesenšek Papež, dr. med., Marko Borko, prof. tel. vzg.
Inštitut za fizikalno in rehabilitacijsko medicino, Univerzitetni klinični center Maribor

Ključne besede:

pretrganje Ahilove kite, kalcifikacija, funkcionalna ocena

Key words:

Achilles tendon rupture, calcification, functional score

Uvod:

Uporabnost ultrazvočne diagnostike (UZ) pri ocenjevanju poznih funkcionalnih rezultatov po podkožnem zašitju Ahilove kite (AK) ni znana. To smo želeli preveriti pri osebah, ki smo jih zaradi pretrgane AK operirali in rehabilitirali v naši ustanovi.

Metode:

V študijo je bilo 5 let (mediana; razpon od 3,5 do 6 let) po operaciji in rehabilitaciji vključenih 16 bolnikov. Vsi so bili moškega spola, mediana starosti ob poškodbi je bila 42 let (razpon od 36 do 56 let). Opravljene so bile naslednje meritve in preiskave: ultrazvočni pregled (hipoehogenost in nehomogenost, debelina AK, kalcifikacija in rupture), obseg pasivne gibljivosti (goniometrija), subjektivna ocena bolnikov o zmožnostih za telesno delo in športne dejavnosti (vidna analogna lestvica), lestvica viktorianskega inštituta (VISA-A) (1) in lestvica ameriškega ortopedskega združenja za stopalo in gleženj (AOFAS) (2). Primerjava med funkcionalnimi izidi (Mann-Whitney U test) je bila opravljena med skupino z boljšim in s slabšim UZ izvidom (večja stopnja nehomogenosti in hipoehogenosti ter kalcifikacije).

Rezultati:

Mediana vrednost anteroposteriorne debeline operirane AK na vzdolžnih posnetkih je bila 11,1 mm (razpon od 4,8 do

17 mm). Sedem operirancev je imelo slabši UZ izvid (pri štirih smo ugotovili kalcifikacijo). Mediane vrednosti za celotno skupino so bile – pasivna gibljivost: dorzifleksija 15° (razpon od 5 do 20°), plantarna fleksija 60° (razpon od 50 do 70°); sposobnost telesnega dela in športnih dejavnosti: ustrezno 94 (razpon od 35 do 100) in 86 (razpon od 10 do 100); VISA-A 97 (razpon od 67 do 100); in AOFAS 100 (81-100). Razlike med skupinama so bile zelo majhne in statistično neznačilne.

Sklep:

Pozni funkcionalni rezultati so zelo dobri. Med skupinama boljšim in slabšim UZ izvidom ni bilo statistično značilni razlik v funkcionalnih izidih, zato menimo, da UZ diagnostika ni koristna in zato tudi ni potrebna.

Literatura:

1. Maffulli N, et al. The VISA-A questionnaire: a valid and reliable index of the clinical severity of Achilles tendinopathy. *J Sports Med* 2001; 35: 35-341.
2. Maffulli N, ed. Disability and rehabilitation: Advances in tendinopathy. *Disabil Rehabil* 2008; 30: 1513-677.