

## LIGAMENTOPLASTIA DE INCRUCISAT ANTERIOR

Articulația genunchiului, una din cele mai mari articulații ale corpului, este formată din 3 oase: femur, tibia și rotula. Toate acestea sunt stabilizate între ele de 4 ligamente principale. Unul dintre cele mai importante este ligamentul încrucișat anterior (LIA). Situat între condilii femurali, are o direcție oblică pornind de pe aria intercondiliana anterioară a tibiei și terminându-se pe condilul femural lateral.

Rolul principal al LIA este de a stabiliza articulația genunchiului, opunându-se translației anterioare a tibiei față de femur, împiedicând astfel o mișcare de „șertar” anterior al tibiei față de femur. Odată rupt, acesta îngustează plaja de mișcări și activități cotidiene.

Cauzele rupturii ligamentului încrucișat anterior sunt multiple, cele mai frecvente accidente având loc în timpul desfășurării activităților sportive: schimbare bruscă a direcției, oprire bruscă, aterizarea incorectă în urma unei sărituri, contactul direct sau coliziunea etc.

### Cum se produce?

În cazul unei leziuni a ligamentului încrucișat anterior, este posibil ca pacientul să auză un fel de „pocnet” și poate simți că genunchiul cedează sub propria greutate.

Simptomele imediat aparute sunt: durerea, urmată de umflarea genunchiului, imposibilitatea executării mișcării complete de flexie-extensie, sensibilitate la nivelul întregii articulații, disconfort în timpul deplasării.

După un astfel de accident, se recomandă un consult de specialitate în care medicul efectuează un examen clinic local, completat de o investigație RMN.

### Tratament

Tratamentul recomandat în astfel de situații este cel chirurgical. Reconstrucția ligamentului se realizează artroscopic, într-o sală de operații dotată corespunzător sub anestezie, metoda de anestezie fiind stabilită în cadrul consultului preanestezic. Intervenția artroscopică este minim invazivă. Beneficiile tehnicilor minim invazive includ durerea mai mică după intervenție, timp de spitalizare redus, îmbunătățirea semnificativă a timpului de recuperare și reduce riscurile.

Recomandată atât sportivilor de performanță, cât și persoanelor care desfășoară activități sportive de agrement, ligamentoplastia de încrucișat anterior, este o intervenție reparatorie a genunchiului, cu efect de stabilizare a articulației.

Ligamentoplastia presupune implantarea unui nou ligament, obținut din autogrefe cum ar fi tendonul patelar (os-tendon-os), tendonul gracilis și semitendinos (soft tissue) etc.

### Recuperarea

Diferă ca perioadă de la caz la caz, în funcție de diagnostic, vârstă, gradul de receptivitate al pacientului, etc. În medie, durata de recuperare este de 6 luni, aceasta însemnând că la sfârșitul perioadei menționate veți putea relua activitățile sportive.

Recuperarea medicală asistată de către kinetoterapeut, va începe în prima zi postoperator. Cuprinde exerciții specifice, inclusiv reluarea mersului cu sprijin pe două carje.

Obiectivul este ca la o lună de la operație, să aveți un mers normal cu extensie completă și o flexie de cel puțin 120°.

După externare, programul complet de recuperare se poate desfășura în **Centrul de recuperare medicală și sportivă CLINICCO**.

**Retineti!**

În urma unor traumatisme suferite pe terenurile de sport, accidente rutiere, caderi, pot apărea dureri și tumefacții ale genunchiului însoțite de mers schiopat și uneori de blocajul articulației. Prezența acestor acuze necesită consultul unui medic ortoped, care va stabili atitudinea terapeutică adecvată. Dacă afecțiunea dumneavoastră necesită o artroscopie trebuie să știți că aceasta este o intervenție chirurgicală puțin traumatică, cu riscuri minime și recuperare rapidă. Neglijarea acuzelor și neapărarea la medic poate avea consecințe grave, transformând uneori aceste simple afecțiuni în suferințe majore.