

Happy New Year

Колянна става – анатомия, причини за операция. Възстановяване след операция.



БЮЛЕТИН 21

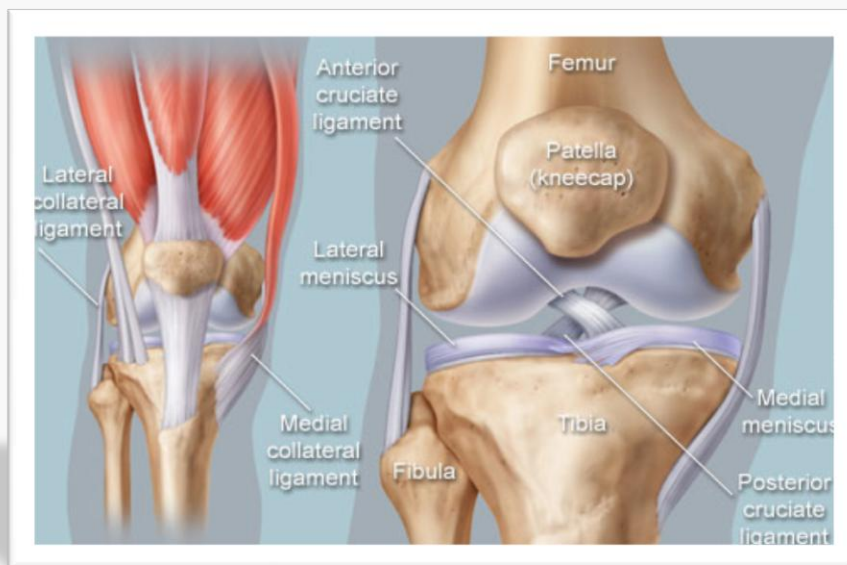
Болките в колената не подминават никого. Инцидентно или по-често, те се появяват, понякога изчезват за дълго, но рано или късно се връщат отново. Затова е добре да потърсим лекар и да се погрижим за колената си навреме.

Устройство на колянната става.

Колянната става е сложна става. В образуването ѝ вземат участие три кости – бедрената кост /femur/, големия пищял /tibia/ и капачето /patela/. Ставните повърхности са кондилите на фемура, задната повърхност на капачето и горната ставна повърхност на тибията /снимка1/.

Самото капаче няма отношение към механиката на ставата, тъй като е една сезамовидна кост, увеличаваща ъгъла на прикрепване на сухожилието на четириглавия мускул върху големия пищял.

Ставните повърхности между фемура и тибията не са съвместими, затова между тях са вмъкнати две влакнестохрущялни образувания – менискуси: *meniscus medialis* и *meniscus lateralis* /снимка 1/. Менискусите са структури с полулунна форма. Всеки мениск има три повърхности: горна-вдълбнатата, долна – равна и периферна – най-висока. Последната е сраснала със ставната капсула.



Снимка 1

Ставната капсула на колянната става се състои от две части: фиброзна капсула и синовиална мембрана. Фиброзната капсула отвътре е покрита с гладка тъканна облицовка, наречена синовия. Синовията произвежда течност, която намалява триенето и износването на ставата. Синовиалната мембрана е най-голямата синовиална обвивка в човешкото тяло. Тя покрива кръстосаните връзки на колянната става и ги изолира от ставната кухина.

Вътре в ставната кухина се намират две връзки, наречени кръстосани – *lig. cruciatum anterius* /предна кръстна връзка/ и *lig. cruciatum posterius* /задна кръстна връзка/, които свързват фемура с тибията /снимка 1/. Целостта, здравината и стабилността на ставата се осигурява именно от тях.

Какви причини налагат операция на колянната става?

Въпреки, че природата е създала добре защитен, съвършен механизъм, понякога се случва колянното да бъде травмирано и наранено, а функциите му сериозно затруднени. Оздравяването му от само себе си или чрез консервативно лечение е безрезултатно. Затова пък, в съвременната медицина, операциите на колянната става са вече рутинни и обикновено довеждат до пълно възстановяване.

Най-честите диагнози при колянна става са:

- Артроза - резултат от износването на ставния хрущял;
- Разкъсан менискус;
- Скъсани или разхлабени ставни връзки;
- Възпаление на ставите - може да възникне по различни причини, най-често срещаната причина е ревматоидния артрит;
- Колянна протезиране;
- Тотална колянна ендопротеза - при голямо износване на ставните хрущяли на коляното се провежда оперативно лечение;
- Частично протезиране на колянна става;
- Коригиращи процедури на колянна става;
- Тибиялна остеотомия;
- Счупвания на капачето или някоя от другите кости в областта на ставата.

Напредналите дегенеративни заболявания са съпроводени със силни болки и невъзможност за движение. С времето те инвалидизират пациента и той става неработоспособен.

В тези и подобни случаи се обърнете към нас - специалистите от Медицински център “Д-р Хайвазов”. Високата квалификация и опитност на лекарите, и специализираната техника, ви гарантират максимално щадяща оперативна намеса, с отлични резултати. Модерните медицински методи, осигуряват бързо възстановяване, с минимизиране на усложненията.

Следоперативен период и възстановяване.

В следоперативния период е изключително важно пациента да спазва препоръките на своя лекар.

Например, след зашиване на менискус, може да се наложи поставяне на шина, която да му осигури гарантирана защита и покой до зарастването. В този период е необходимо пациента да ползва патерици.

В случай на поставена изкуствена става, пациента трябва съвестно да провежда назначената му програма по Физиотерапия и рехабилитация, за да упражнява движението на коляното. Физиотерапевтичните и рехабилитационни процедури са неизменна част от възстановителния процес, тъй като те имат за цел да възвърнат максимално функцията на коляното.

Около 80% от пациентите споделят, че се възстановяват напълно до месец и половина след операцията, но все пак трябва да отбележим, че времето за възстановяване при всеки е различно. То зависи от състоянието на пациента, степента на износване на ставата преди операцията, продължителността на курса на рехабилитация и други.