

- Функция мениска
 - Распределение веса
 - Стабильность сустава
 - Смягчение ударов
 - Смазка сустава
 - Питание сустава

Анатомия мениска

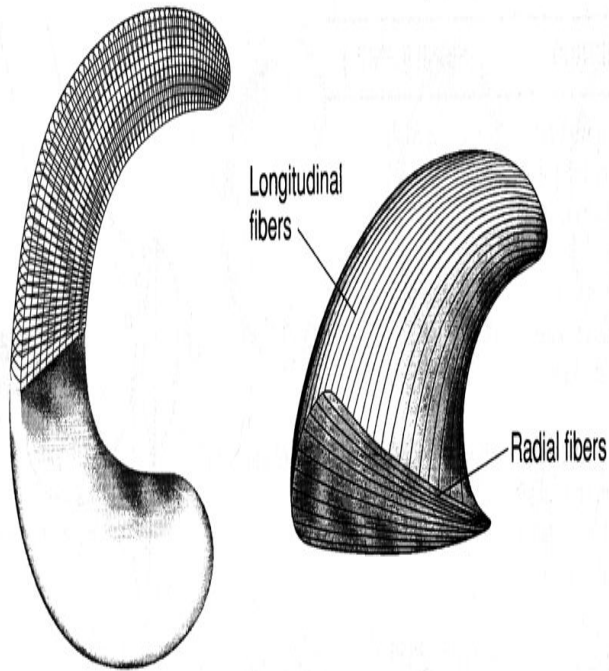


FIGURE 3-4. Longitudinal and radial fibers of the menisci. (From Tria, A.J., and Klein, K.S.: *An Illustrated Guide to the Knee*, p. 37. New York, Churchill Livingstone, 1992; reprinted by permission.)

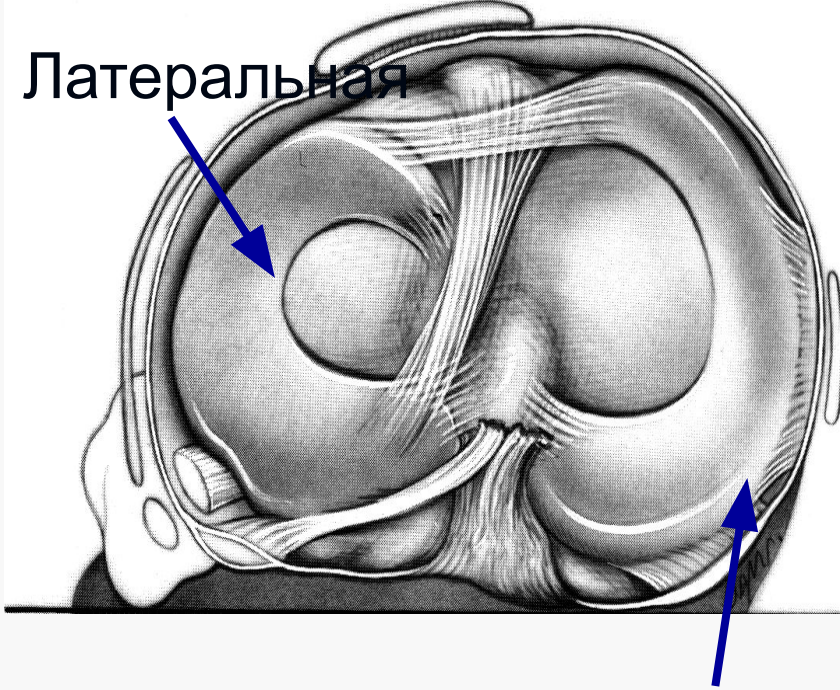
Волокнистый серповидный
хрящ

Коллагеновые волокна
устроены
в продольном направлении и
радиально

Имеют форму треугольника в в
месте пересечения

Анатомия мениска

Латеральная



Медиальная

Латеральный и медиальный мениски имеют серповидную форму

Передние концы мениска соединены поперечной связкой колена

Передние и задние поверхности мениска сращены с большеберцовой костью

Латеральные и медиальные коронарные связки

Анатомия, связочный аппарат

Внутрисуставные связки*:

- межменисковые связки: поперечная связка;
- менискобедренные связки;
- менискоберцовые связки;
- передняя и задняя крестообразные связки;



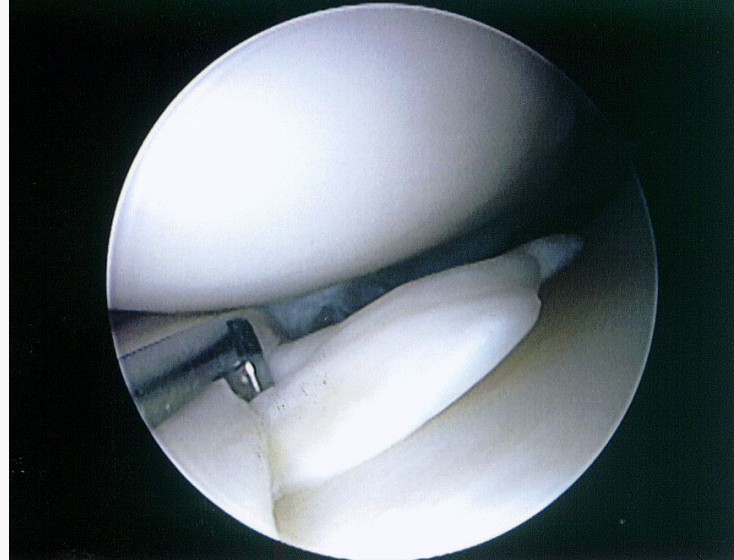
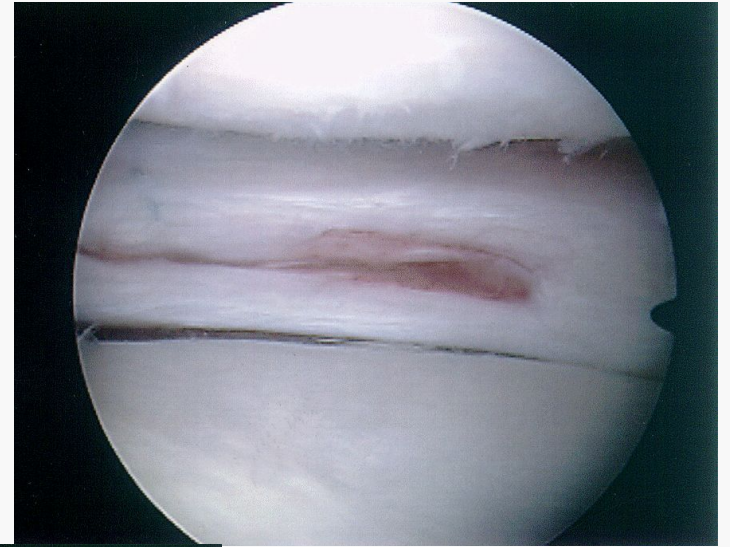
*Повреждение менисков коленного сустава. Ф.Ш. Бахтиозин. 1990г. 128 стр.

Травматические

- Молодые пациенты
- Обычно,занимающиеся спортом
- Чаще незначительные разрывы, нежели подлежащие реконструкции
- Могут быть связаны с травмой ПКС

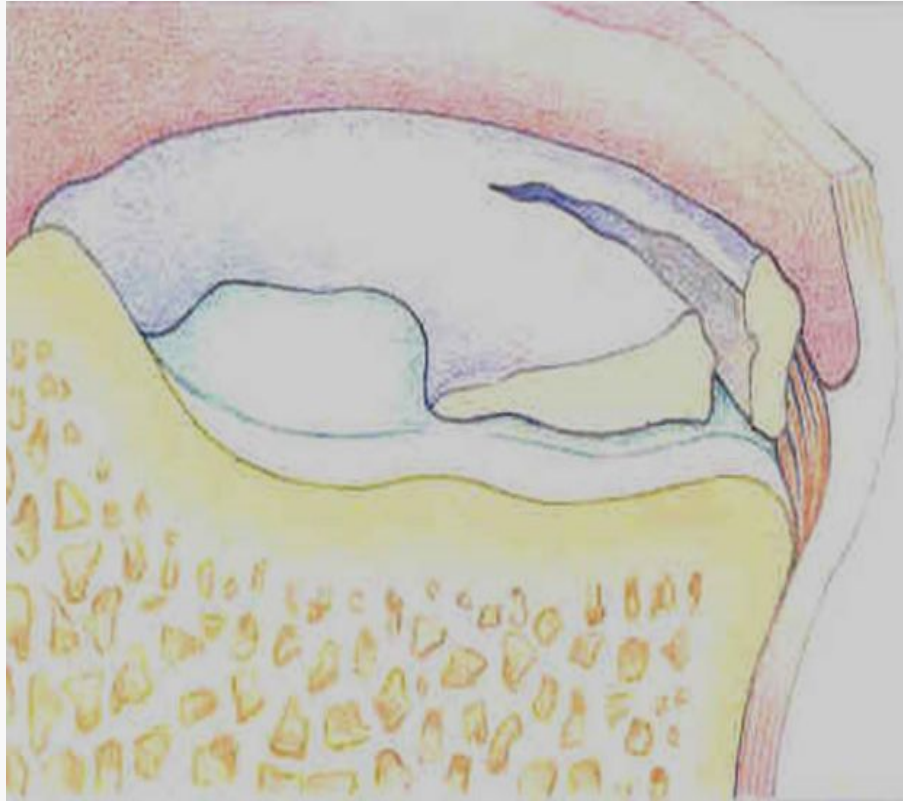
Дегенеративные

- Пожилые пациенты
- Множественные разрывы
- Обычно не подлежащие реконструкции
- Возрастная группа не подходящая для реконструкции



- Частичная менискэктомия
 - Множественные дегенеративные разрывы
 - Центральные или радиальные разрывы
 - Деформированные или неподдающиеся реконструкции разрывы типа «ручка лейки»
 - Разрывы внутреннего края мениска
 - Сохранение стабильности мениска для сохранения функций сустава

- Необходимо принимать во внимание
 - Возраст пациента
 - Хроническое течение болезни в результате повреждения
 - Тип, месторасположение и длина разрыва
 - Сопутствующие повреждения связок
- Идеальный кандидат
 - Молодой пациент
 - Острый продольный периферический разрыв
 - 1-2 см в длину



Реконструкция мениска

0-3 недели: не допускается ношение тяжестей,
повторяющиеся физические упражнения

3 недели- 2 месяца: допускается ношение тяжестей,
Упражнения с легкими нагрузками

2-3 Месяца: упражнения с максимальными нагрузками

3-4 Месяца: Бег, быстрые виды спорта,если не беспокоит
боль.

Менискотомия

5-7 Дни: Длительные прогулки на костылях

4-6 Недели: Возвращение к обычной активности
