

The background features a vibrant, abstract illustration of several legs in various colors (orange, green, yellow, blue, pink, purple) in motion, suggesting a group of people running or walking. The legs are stylized with soft, overlapping shapes.

De Knie

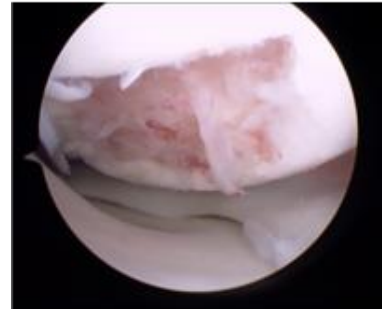
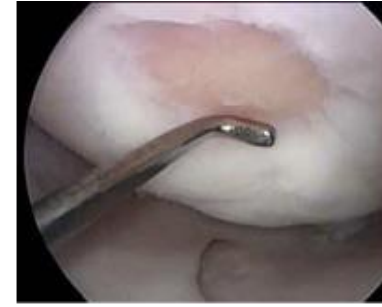
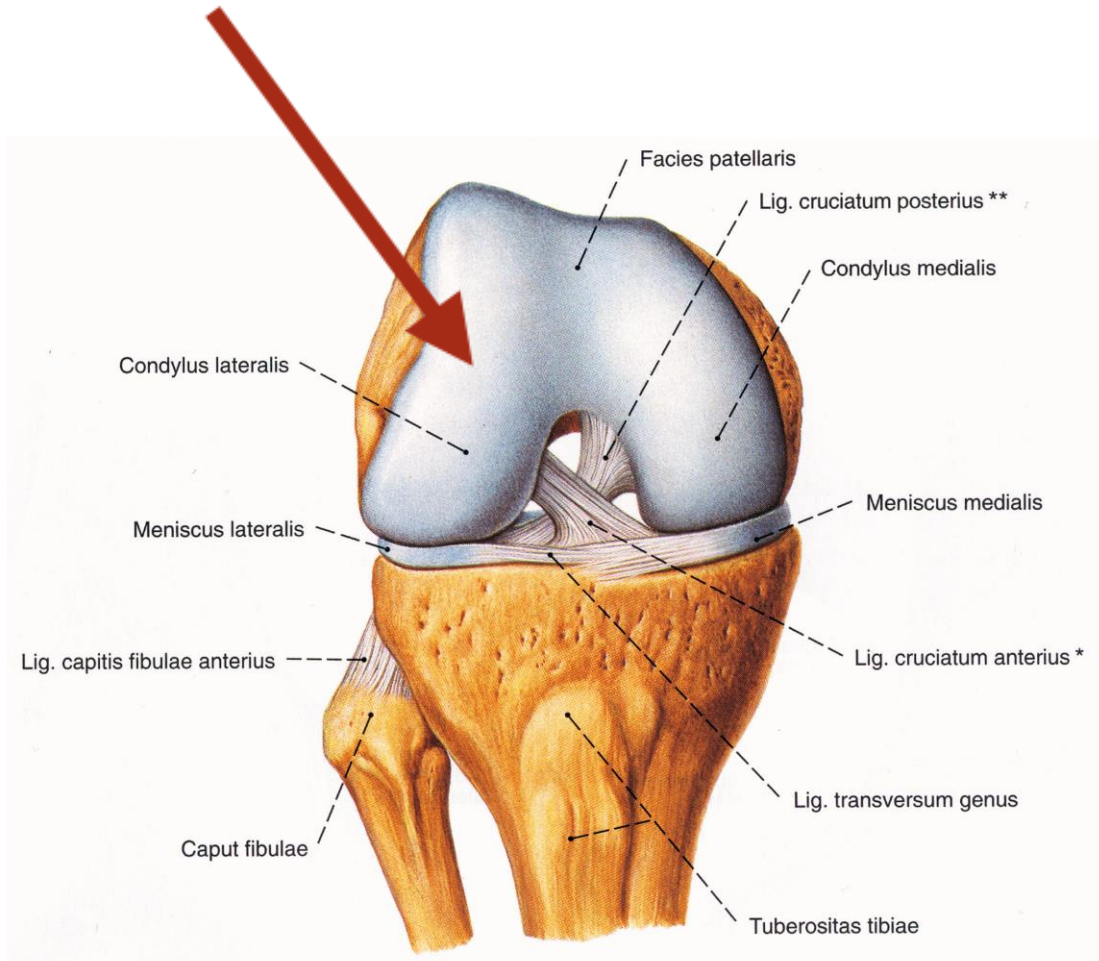
Sport- en peesletsels

02.06.2018 | Aad Dhollander

Inhoud presentatie

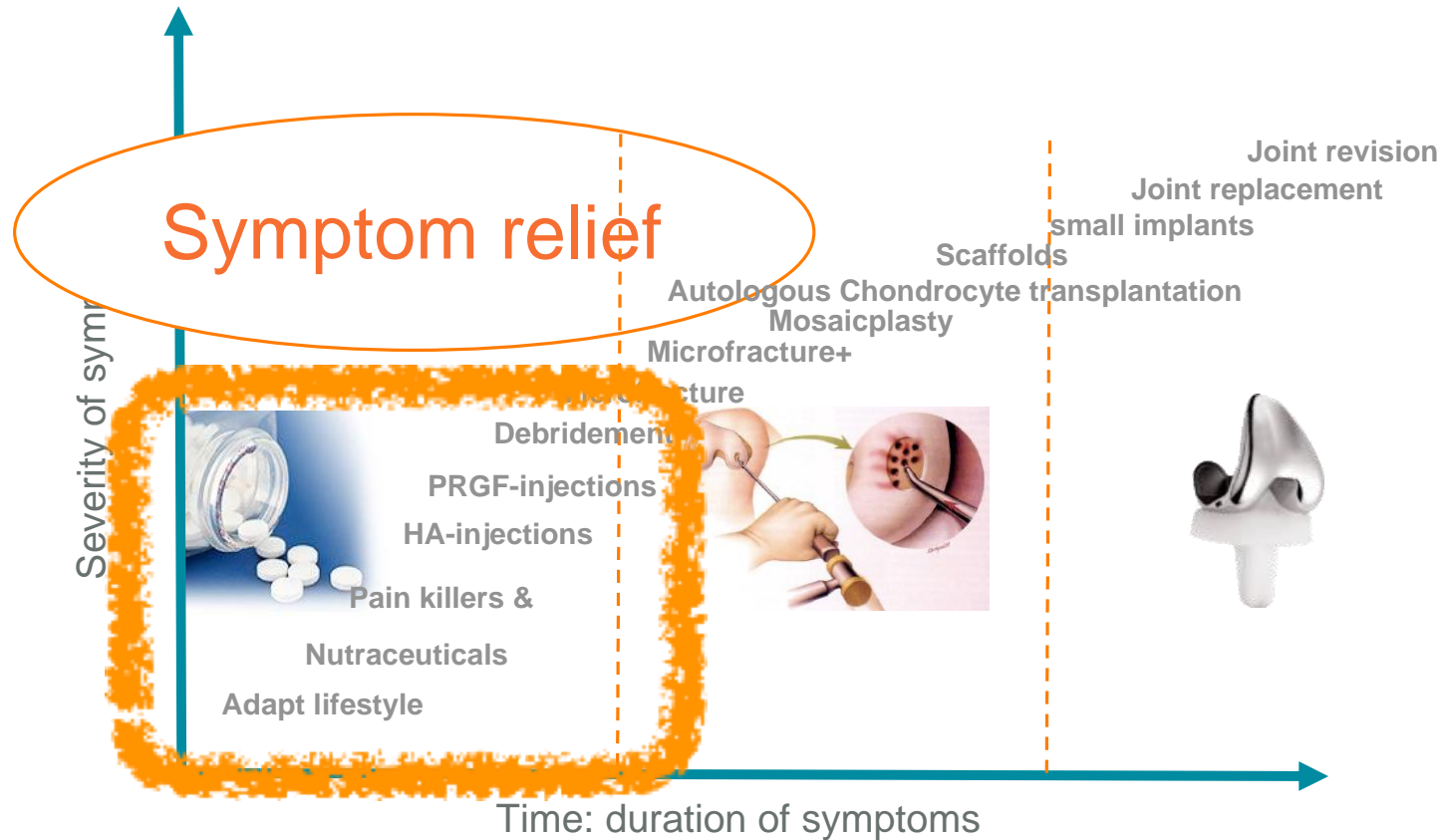
- Wat is er nieuw?
 - Kraakbeen
 - Meniscus
 - Voorste kruisband
- Conclusie

Kraakbeen



De plaats van kraakbeenchirurgie

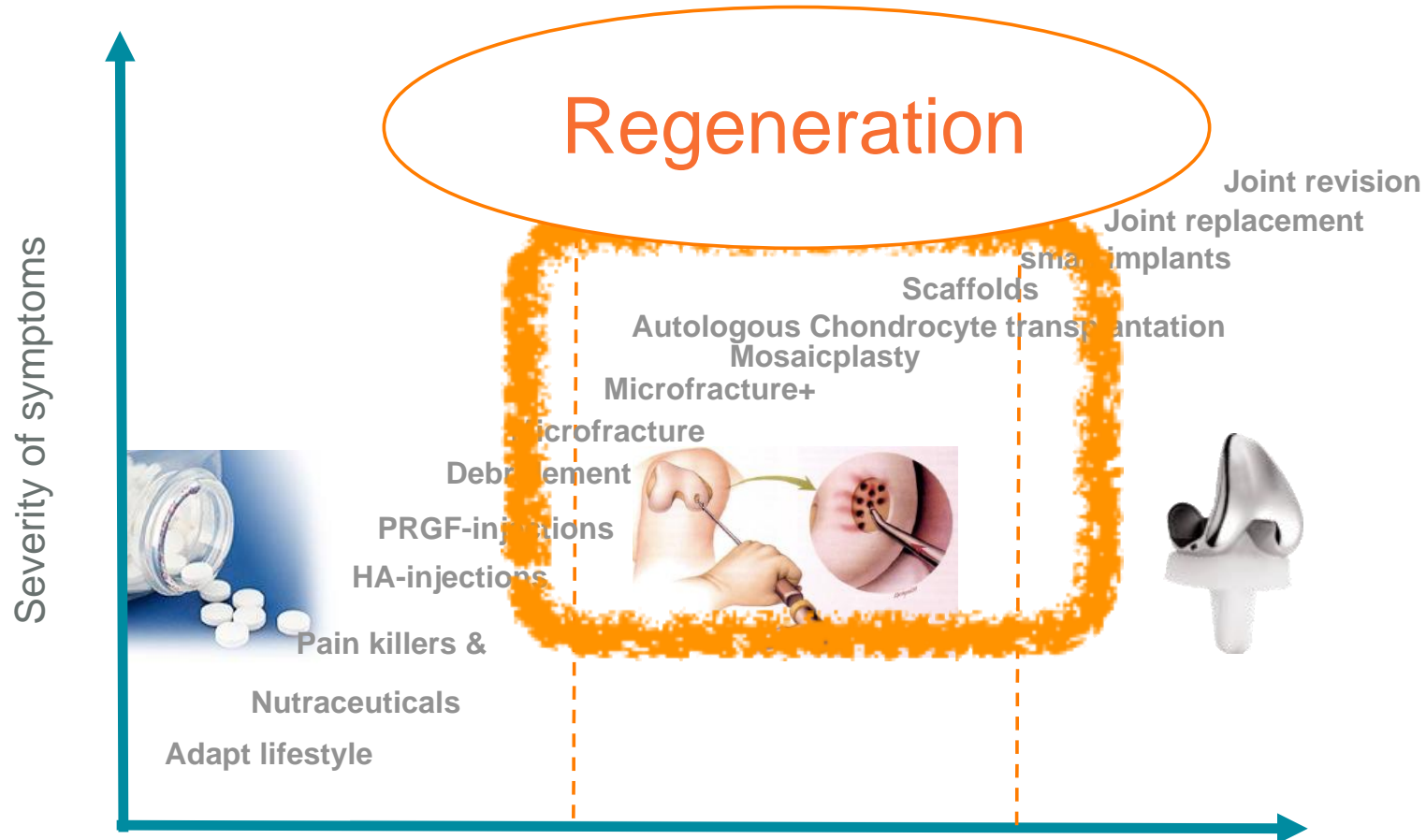
Current treatments



player CAN play → treatment continuum

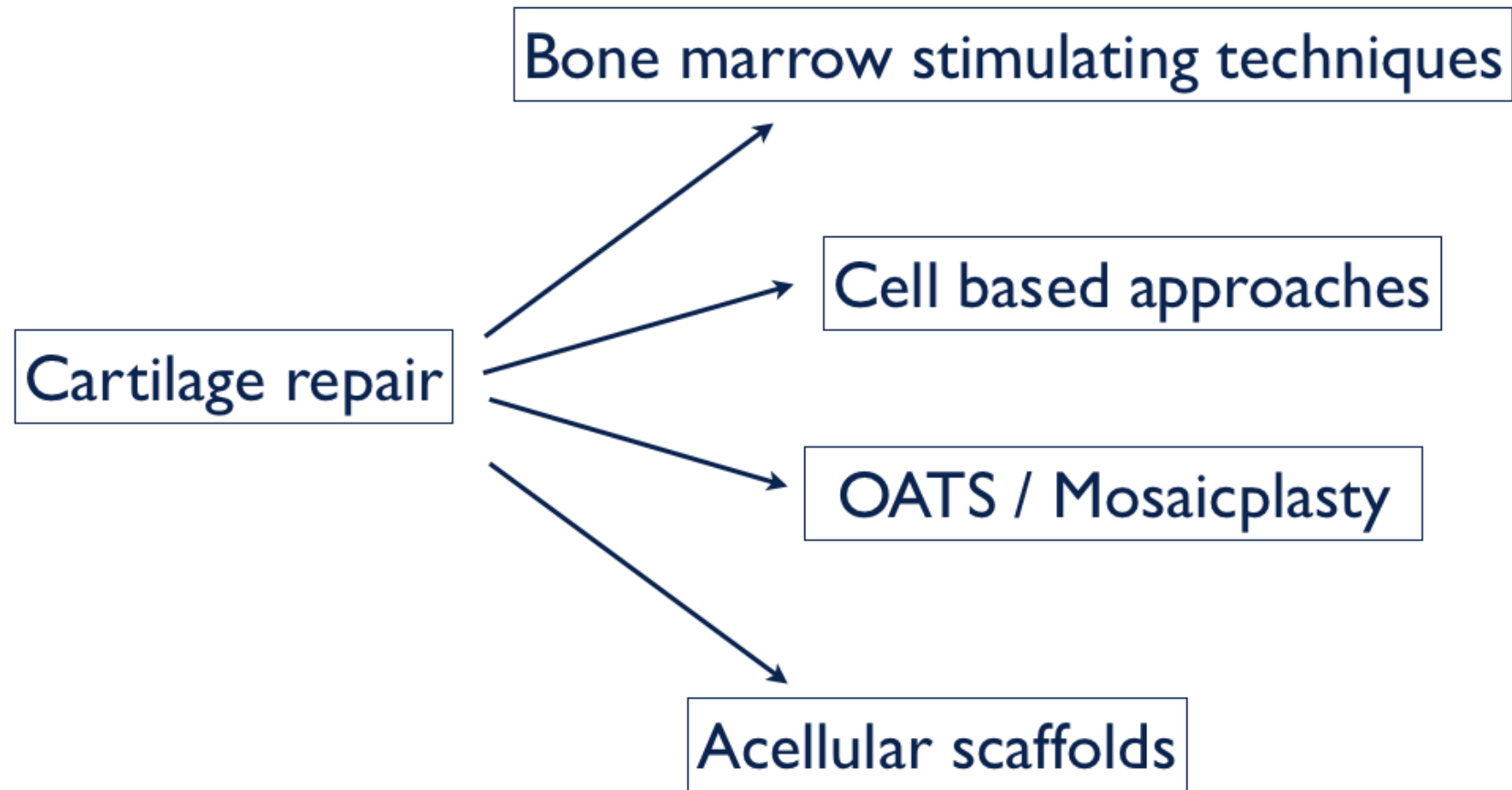
De plaats van kraakbeenchirurgie

Current treatments



player CANNOT play
Treatment continuum

Kraakbeenchirurgie: de huidige trends



Terugbetaling in België

Microfracture+



Microfracture

Debridement

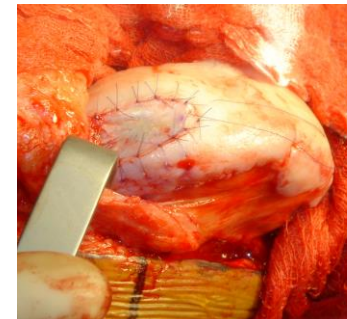
Mosaicplasty



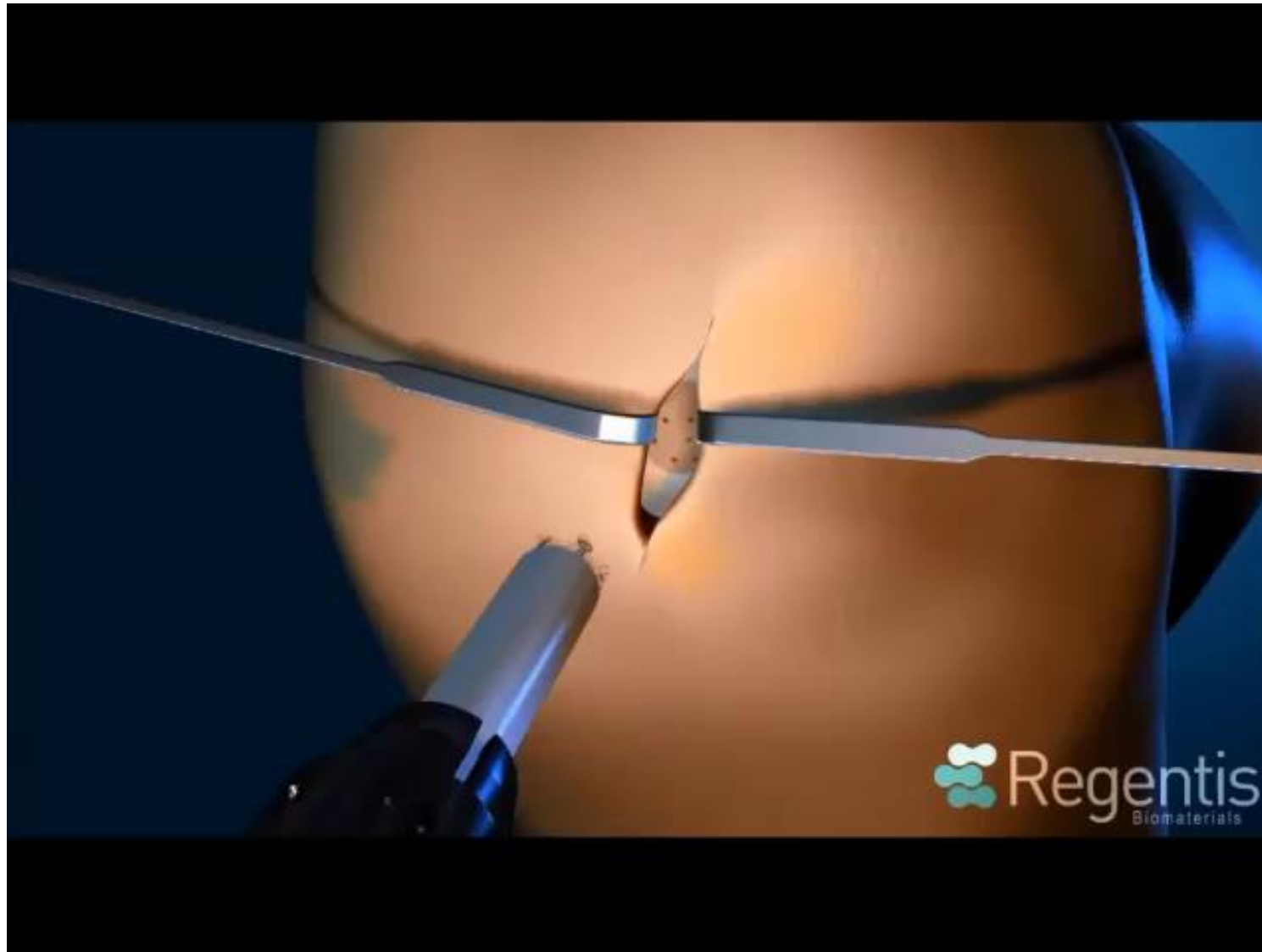
Scaffolds



ACI



Kraakbeenherstel in KLINA: GelrinC



Kraakbeenherstel in KLINA: GelrinC

- INDICATIE

- Leeftijd: 18 – 50 jaar
- Geïsoleerd symptomatisch kraakbeenletsel
- Geen kruisband of meniscusletsel
- Neutraal alignement

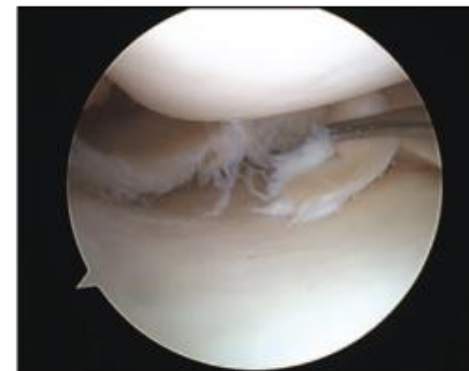
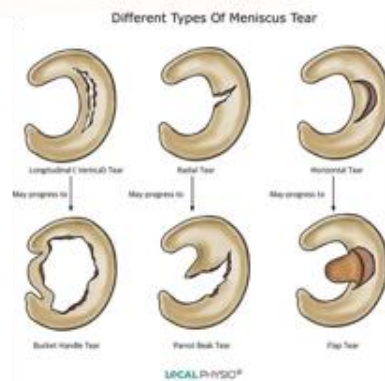
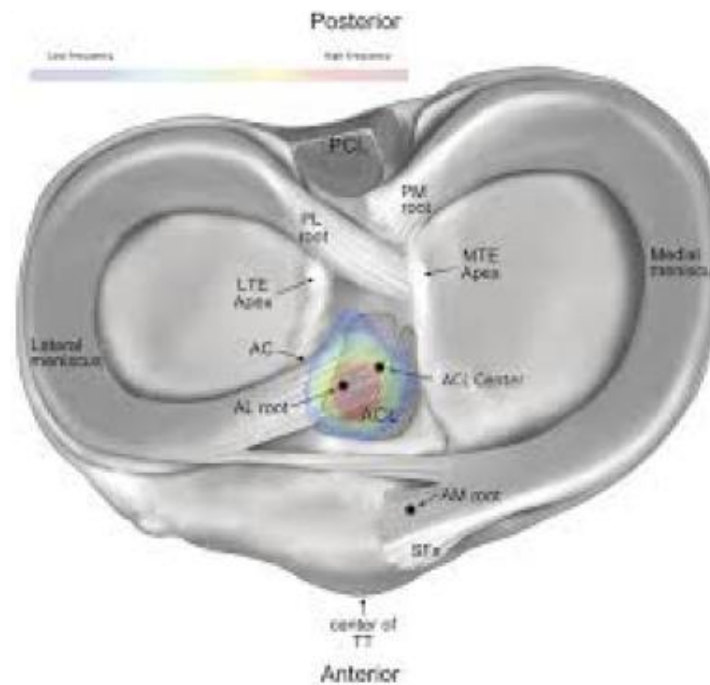
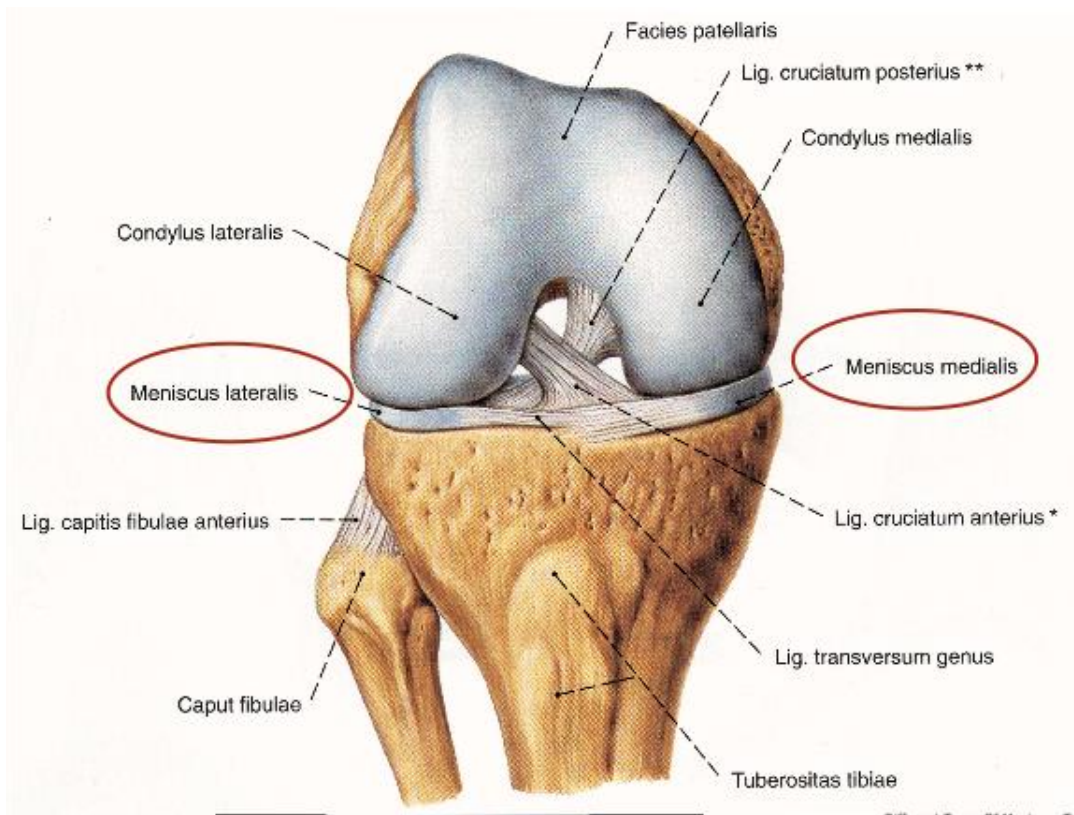
Revalidatie van kraakbeenherstel

- Beperkte steunname: 0- 4 weken
- Onmiddellijk mobilisatie oefeningen
- Onmiddellijk patella mobilisaties
- Na 3 maand: lopen toegelaten
- Na 6 maand: sport hervatting

Inhoud presentatie

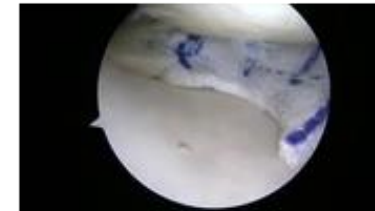
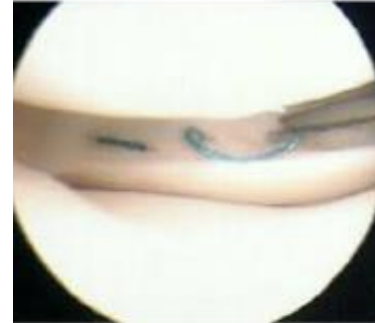
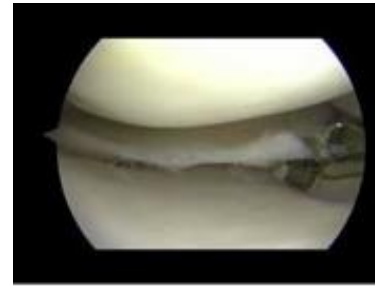
- Wat is er nieuw?
 - Kraakbeen
 - **Meniscus**
 - Voorste kruisband
- Conclusie

Meniscus



Behandelingsmogelijkheden

- Conservatieve behandeling
- Partiele meniscectomie
- Meniscus hechting
- Meniscus implants
- Meniscus transplant



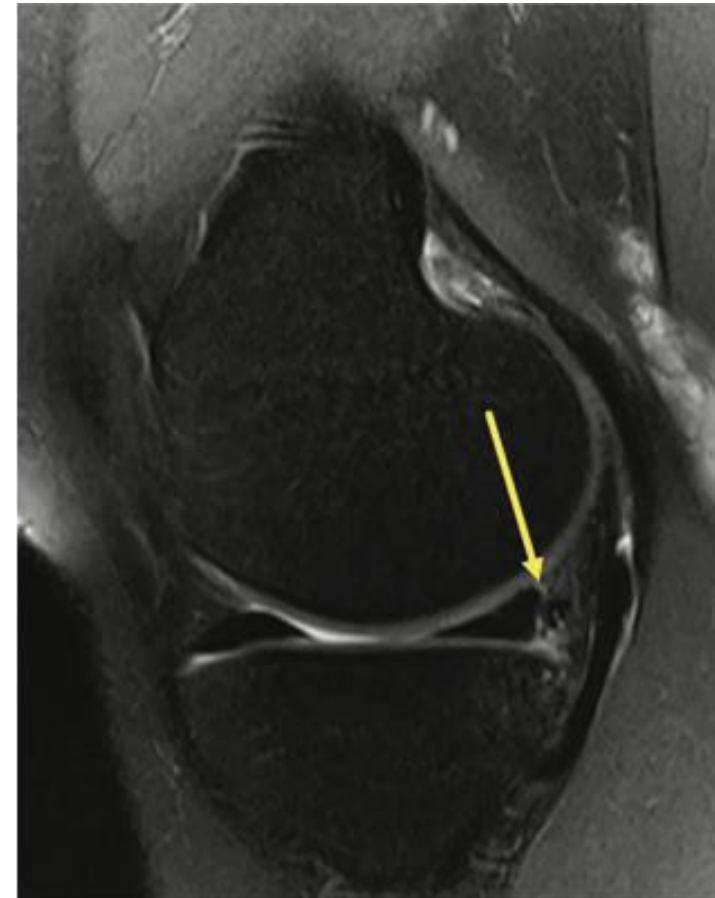
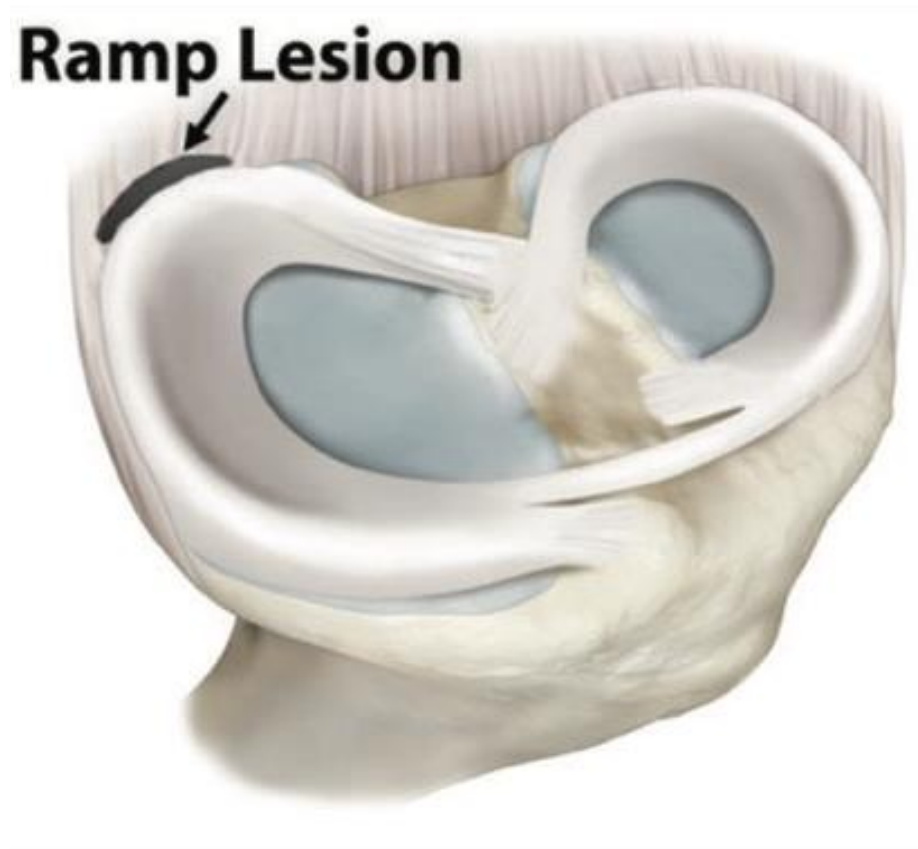
Save the meniscus !!!

- Degeneratieve mediale meniscusscheuren komen het meest voor
- Nadruk op conservatieve behandeling met oefentherapie al dan niet gecombineerd met een intra-articulaire infiltratie
- Indien conservatieve behandeling faalt, dan pas indicatie voor chirurgie

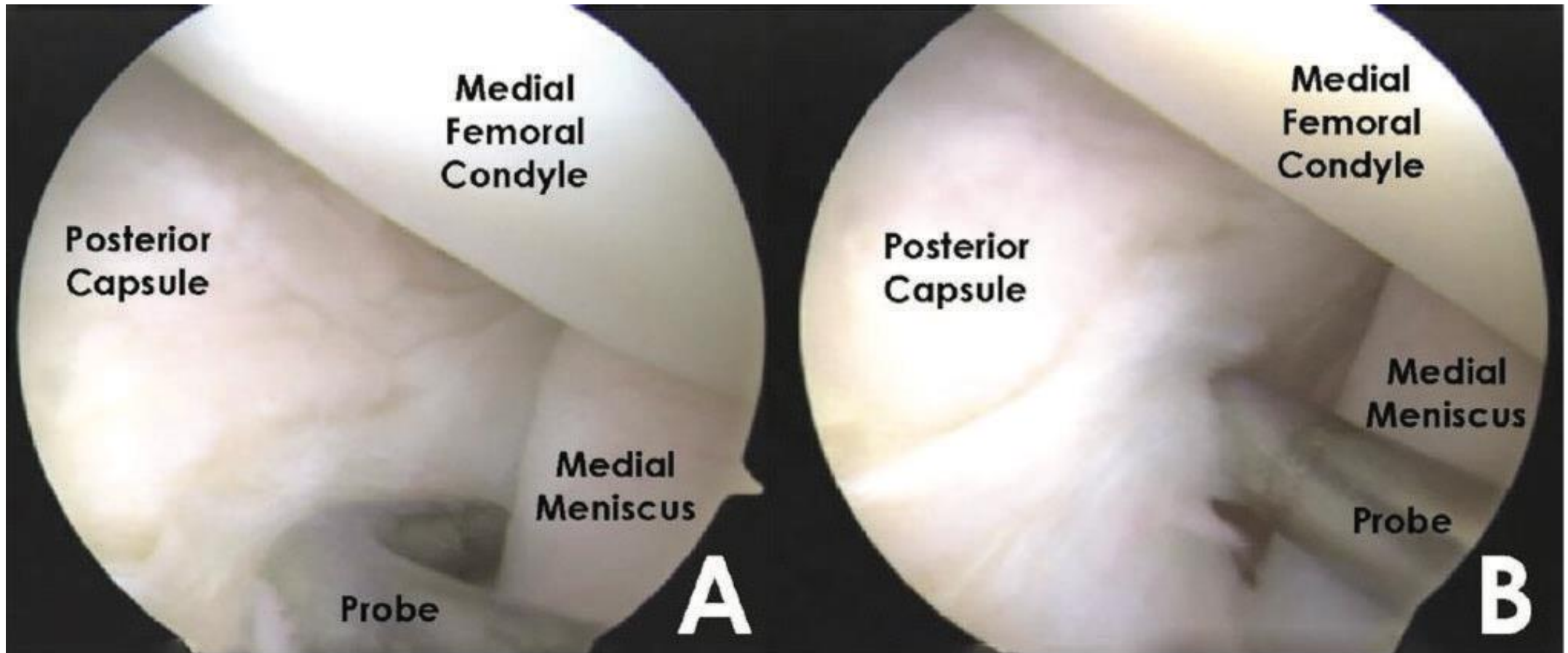
Wat is er nieuw?

- Meniscal ramp lesions
- Meniscal root lesions

Meniscal ramp lesions



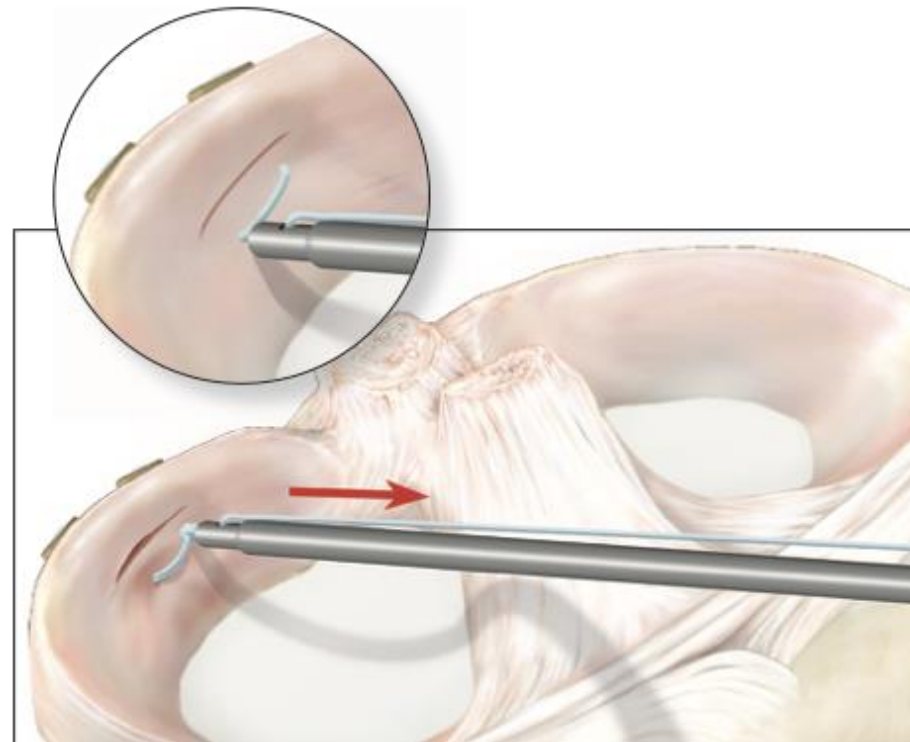
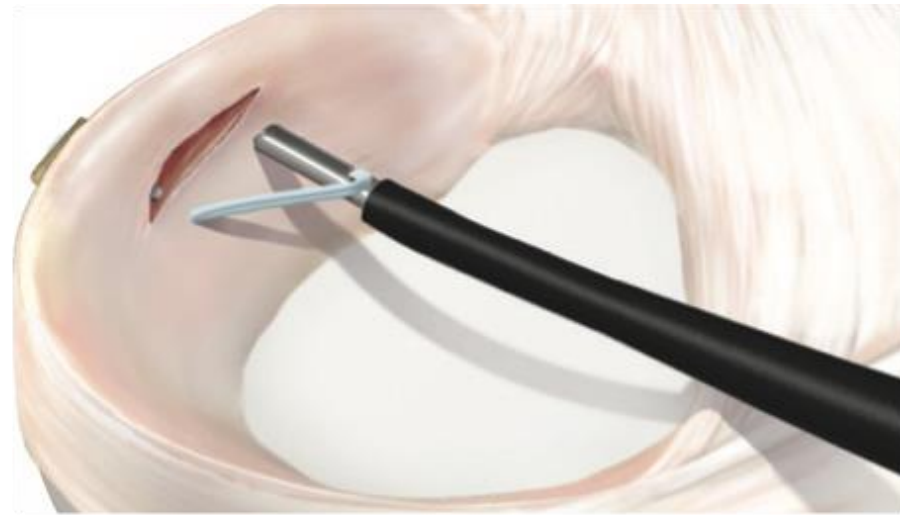
Meniscal ramp lesions



Normaal

Meniscal Ramp lesion

Meniscal ramp lesions

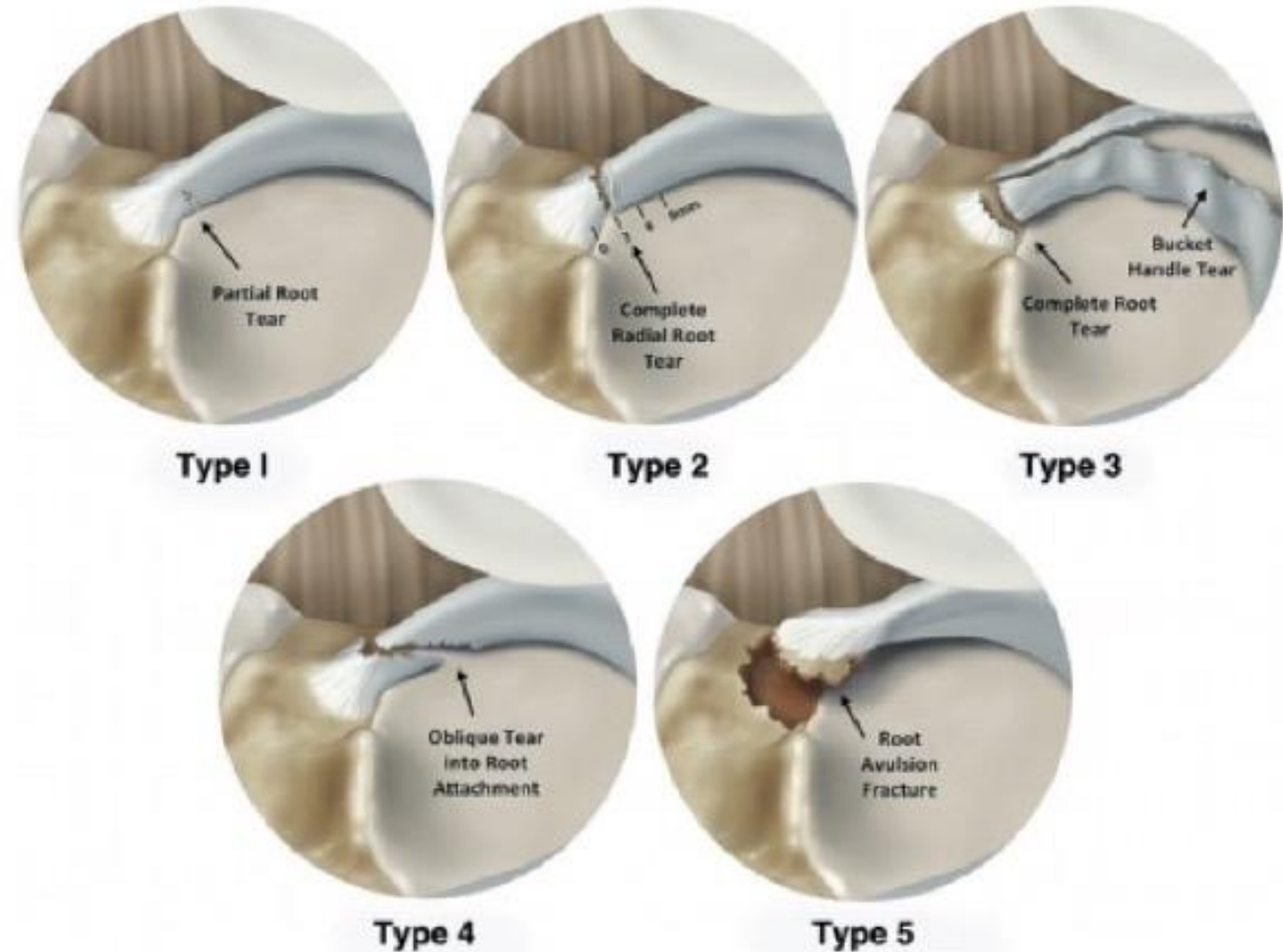


Wat is er nieuw?

- Meniscal ramp lesions
- Meniscal root lesions

Meniscal root lesions

- Root letsels:
 - radiaire scheur of avulsie van de posterieure hoorn
 - prevalentie 8%
 - zowel mediaal of lateraal
- Behandelings opties:
 - Meniscectomie
 - Herstel:
 - pull-out/transosseus hechting



Meniscal root repair

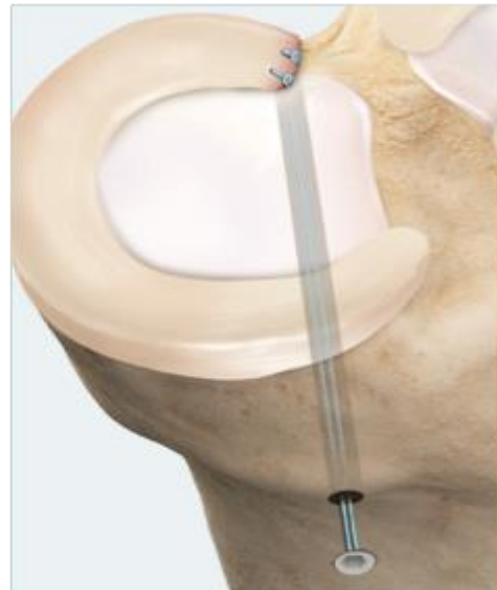
1



2



3



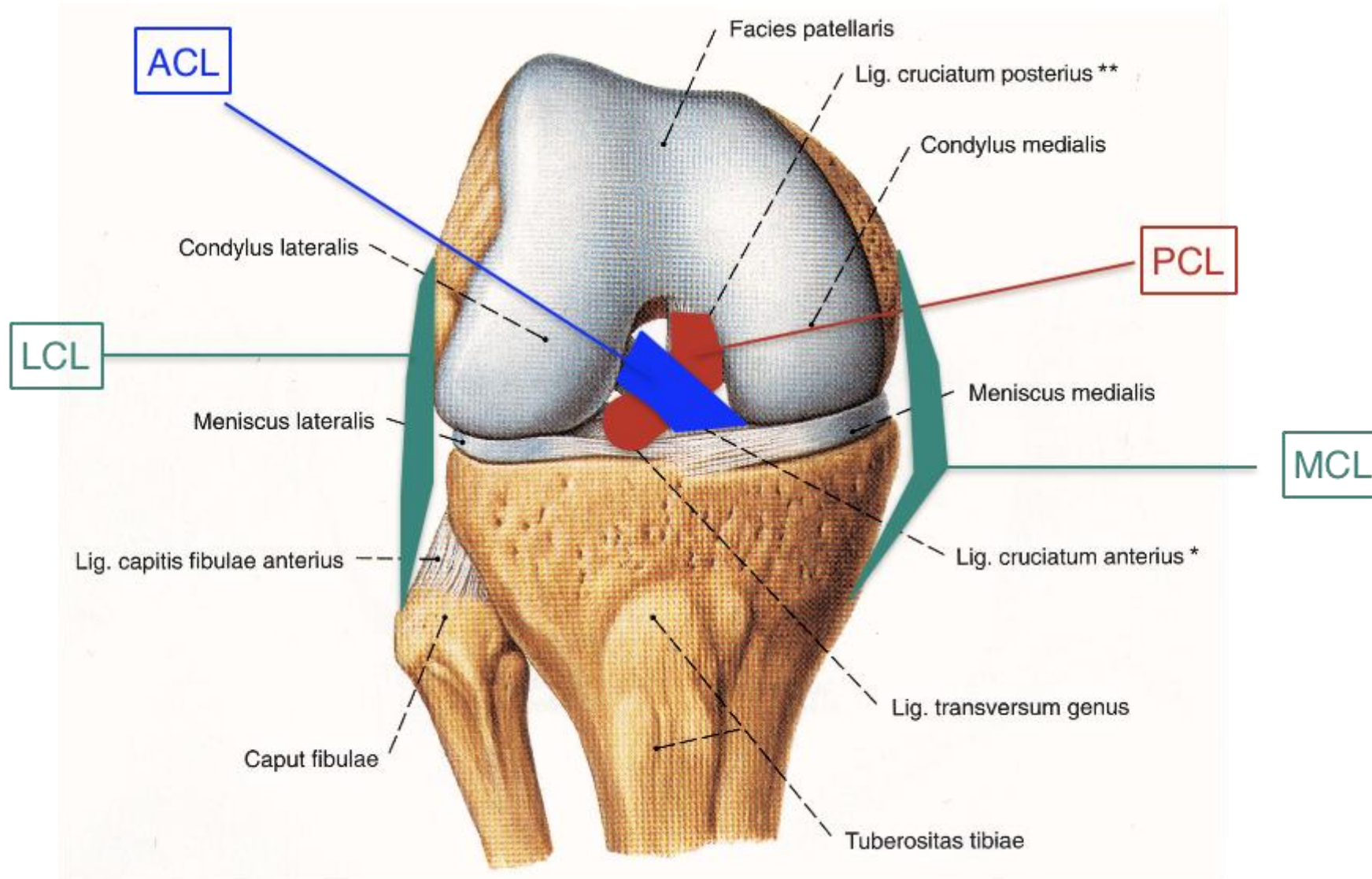
Meniscus herstel: revalidatie

- **Belasting:**
 - 0-2 weken: plantair touch flat foot
 - 2-6 weeks: belasting binnen de pijngrenzen
 - 6 weeks: normaal gangpatroon
- **ROM:**
 - 0-2 weken: 0-90 graden
 - 2-6 weken: meer dan 90 graden, maar niet knielen gedurende de eerste 3 maanden
- **Sport:**
 - Na 6 weken: start joggen, trage opbouw

Inhoud presentatie

- Wat is er nieuw?
 - Kraakbeen
 - Meniscus
 - Voorste kruisband
- Conclusie

Anatomie van de knie



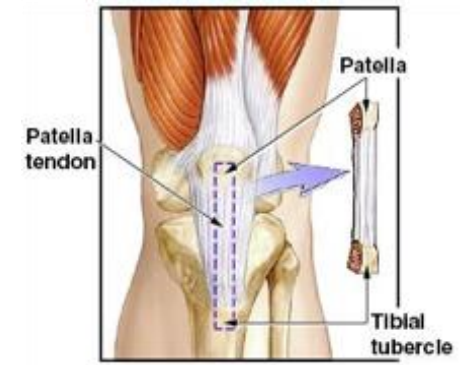
Keuze van de greffe - Autogreffe

- **Patellapees / quadricepspees**

- Botblokje van de patella - middelste 1/3 van de patella pees - botblokje van de tibia / botblokje van de patella - middelste 1/3 quadricepspees
- Beste pezen?
- Pijnlijker
- Anterieure kniepijn

- **Hamstrings**

- Hamstrings (gracilis en semitendinosus)
- Minder pijnlijk
- Meest gebruikt in België

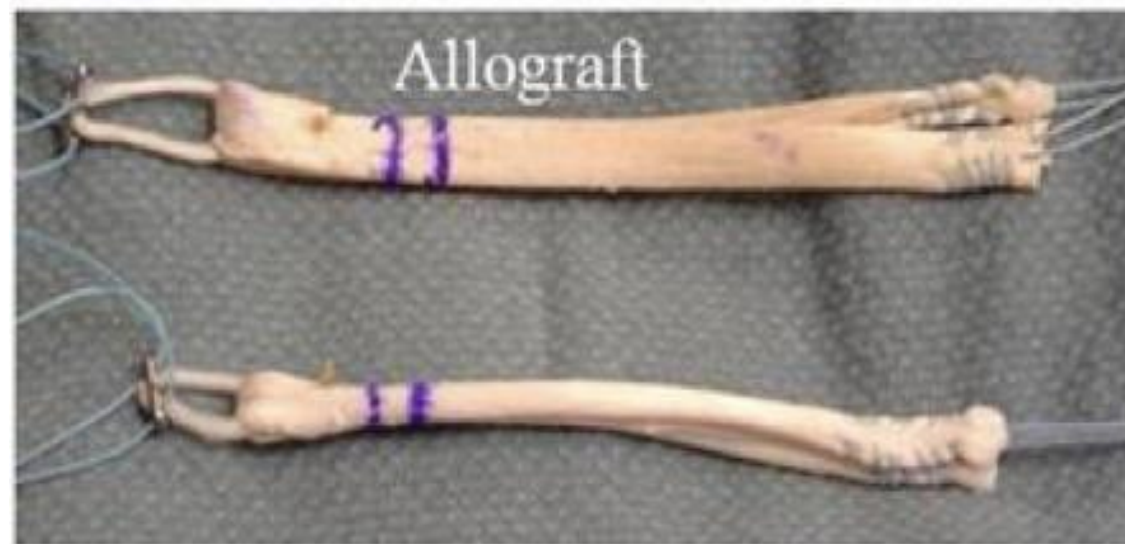


© 1998 Nucleus Communications, Inc. - Atlanta
www.nucleusinc.com

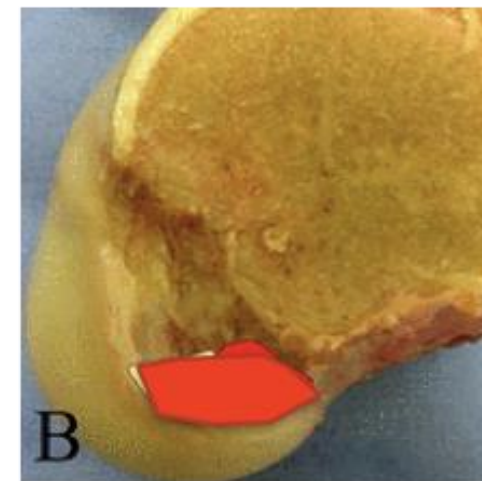
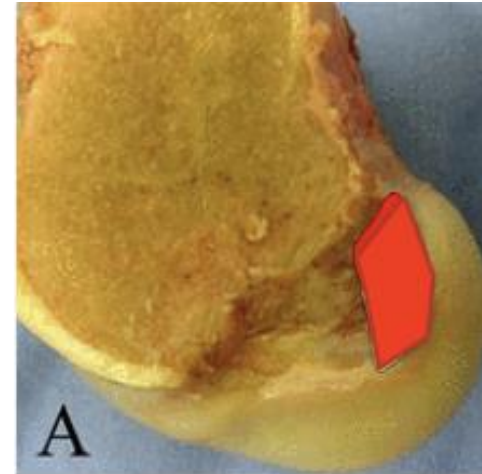
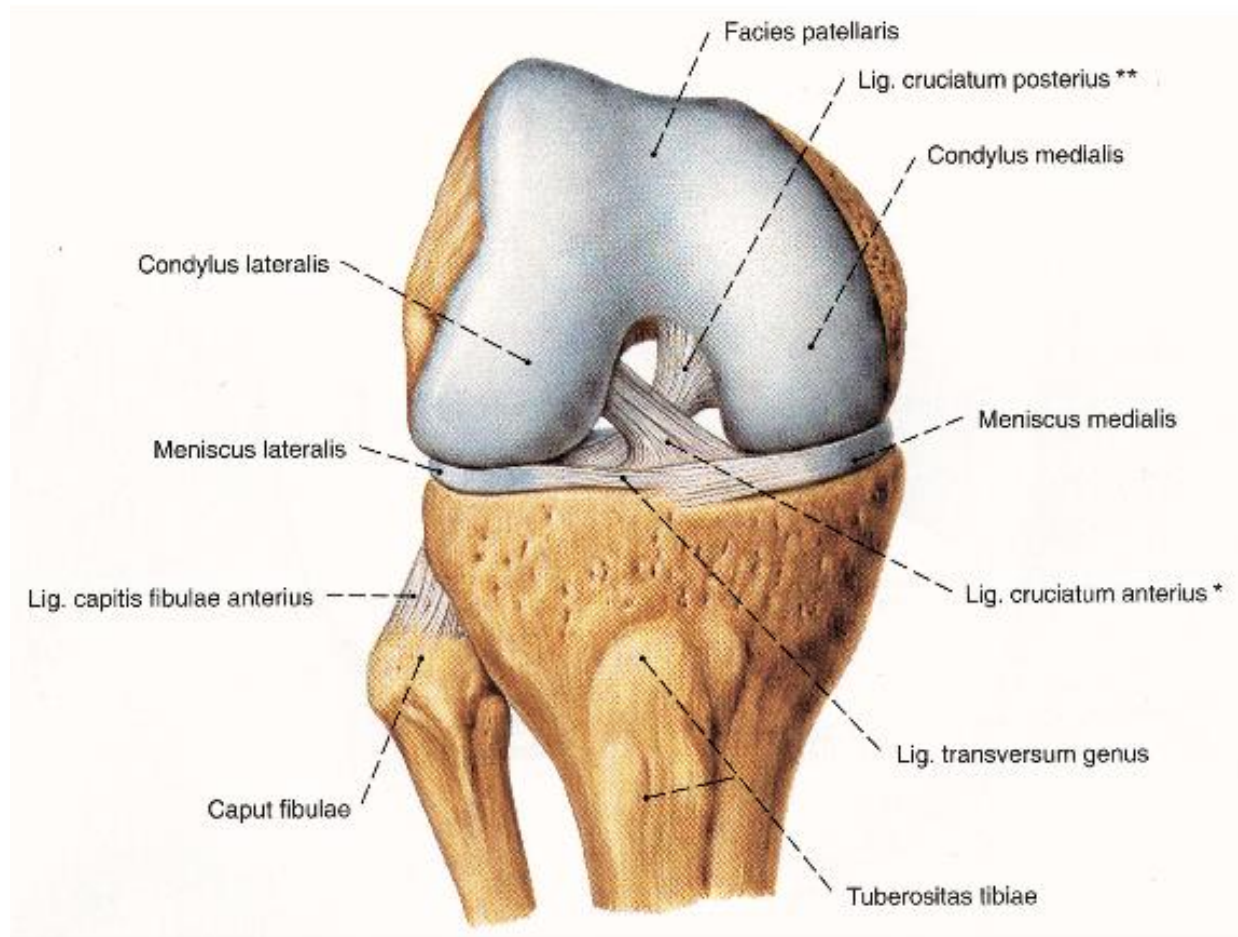


Keuze van de greffe - Allogreffe

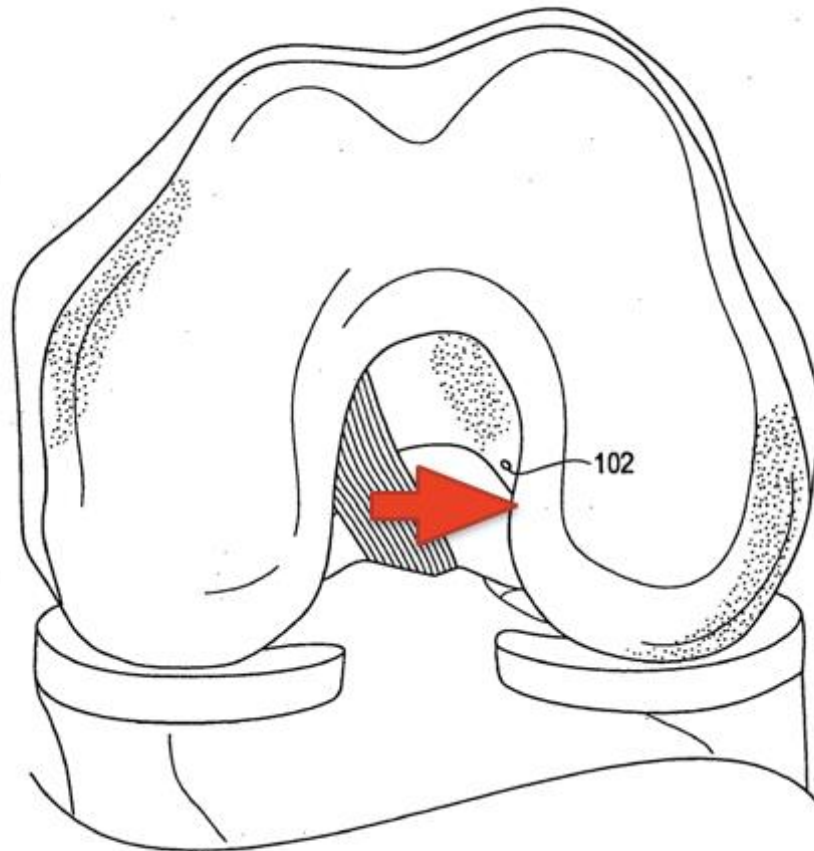
- Minst pijnlijk
- Kleine incisie
- Enkel indien onvoldoende autoloog materiaal beschikbaar



Chirurgie: Transtibiaal versus anatomisch herstel

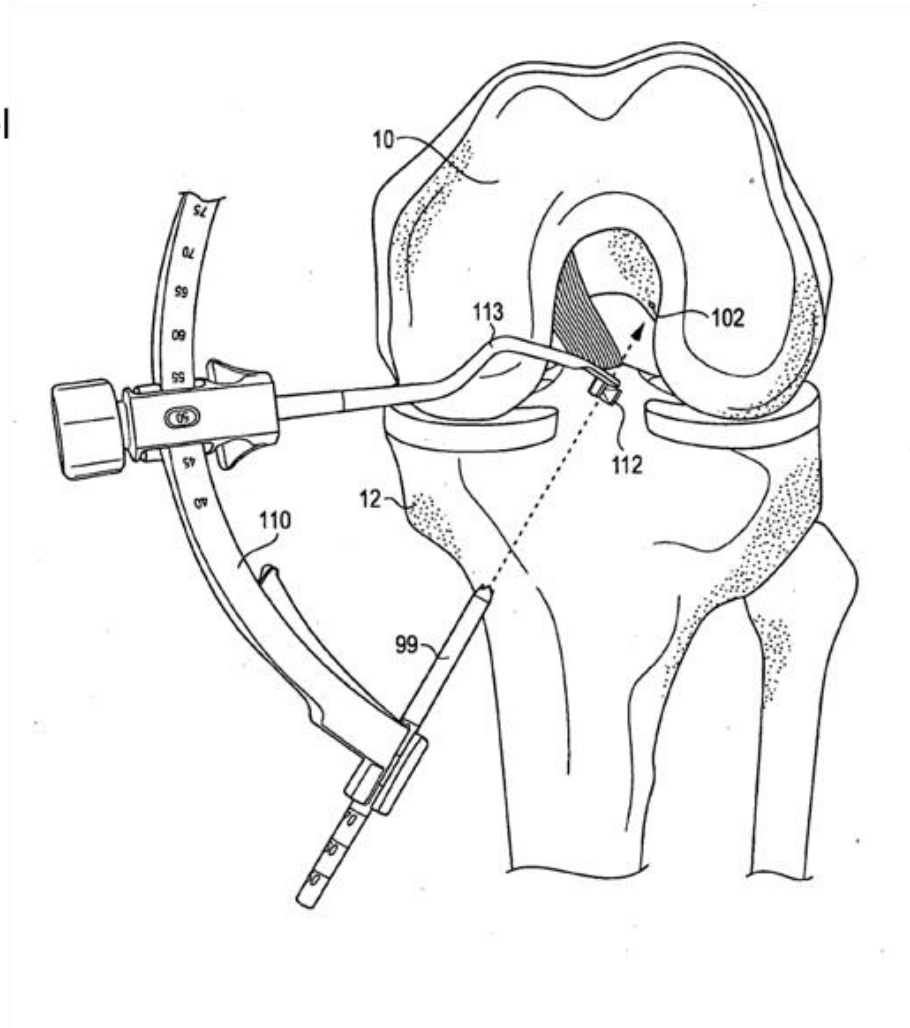


Chirurgie: Transtibiaal versus anatomisch herstel



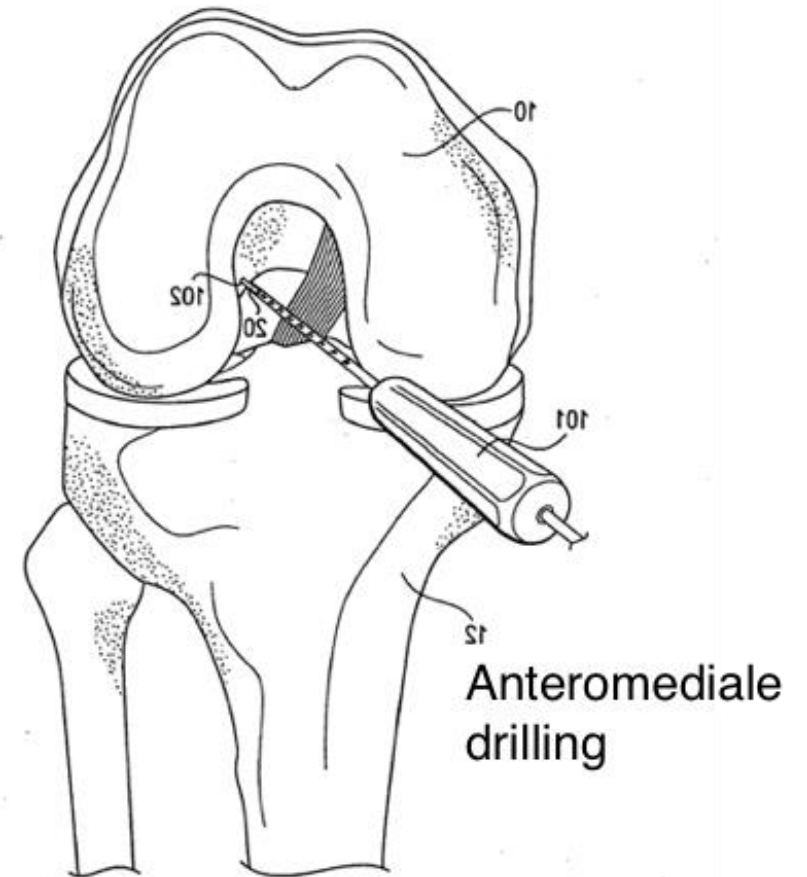
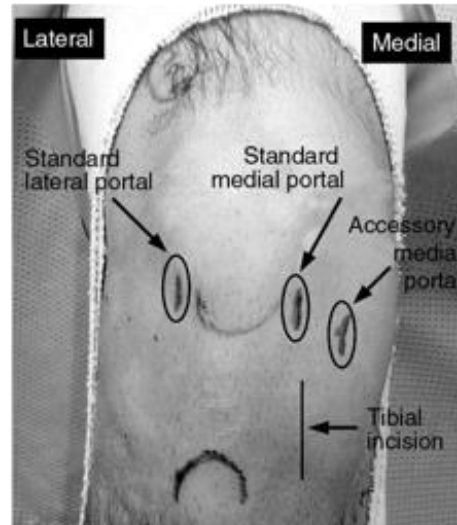
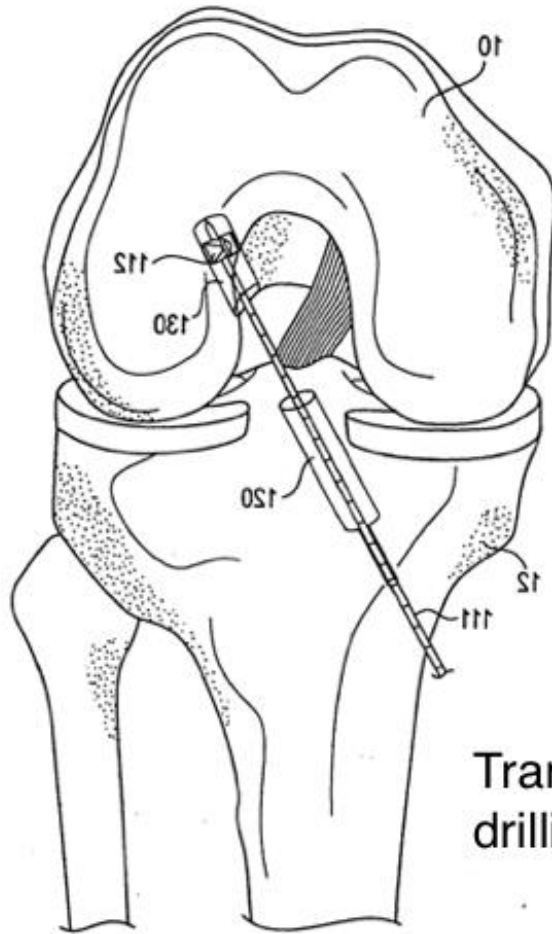
Chirurgie: Transtibiaal versus anatomisch herstel

Tibiale tunnel

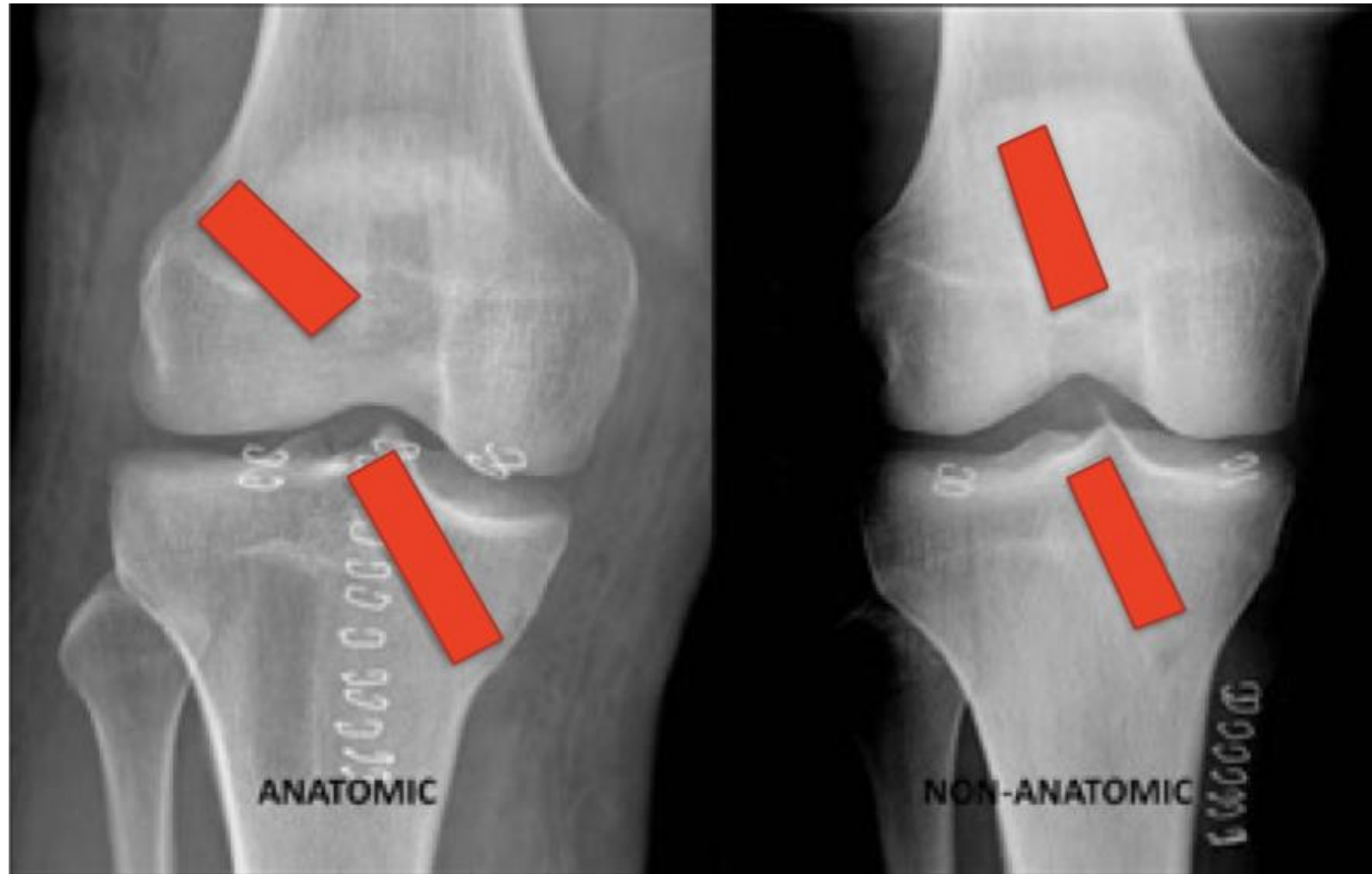


Chirurgie: Transtibiaal versus anatomisch herstel

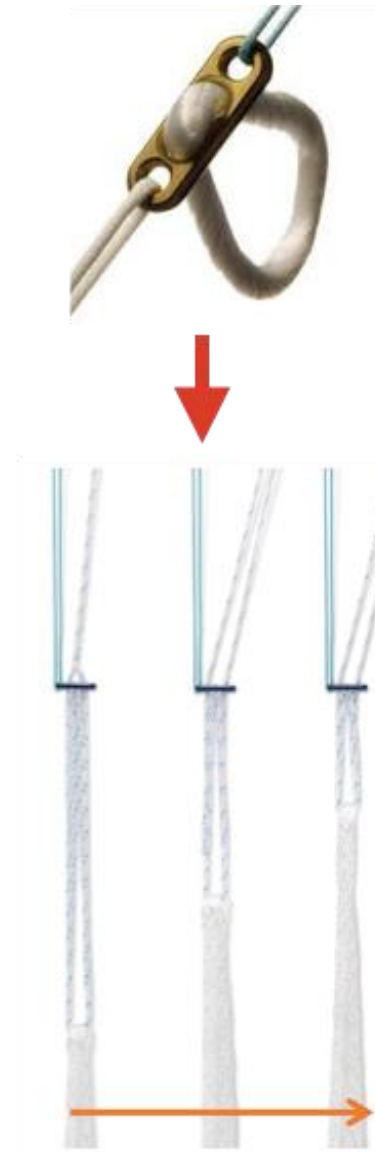
Femorale tunnel



Chirurgie: Transtibiaal versus anatomisch herstel

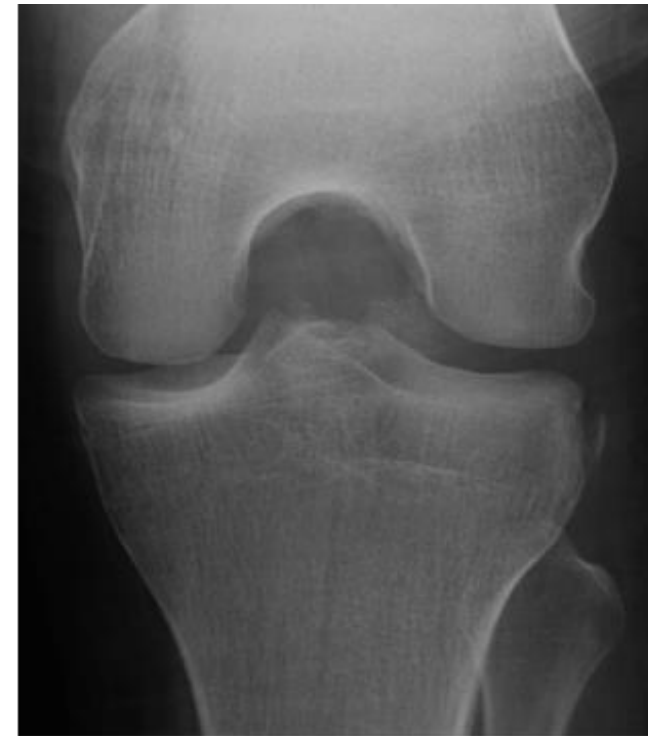
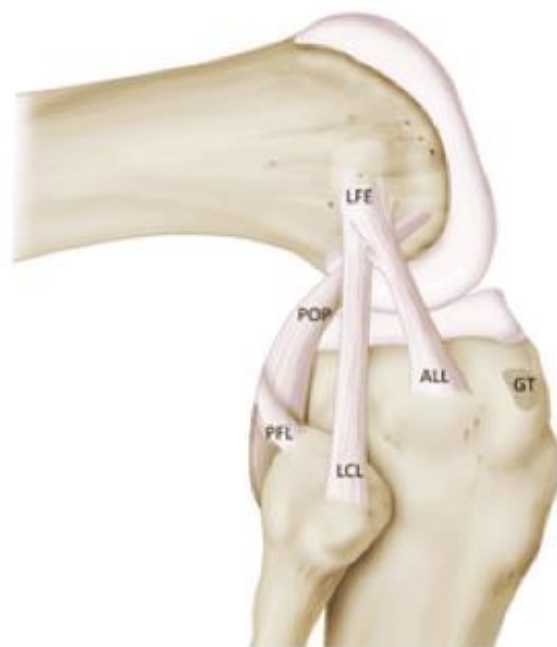
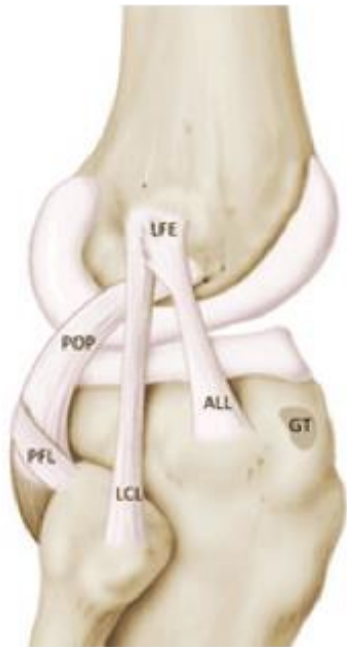


Femorale fixatie: switch to adjustable loop

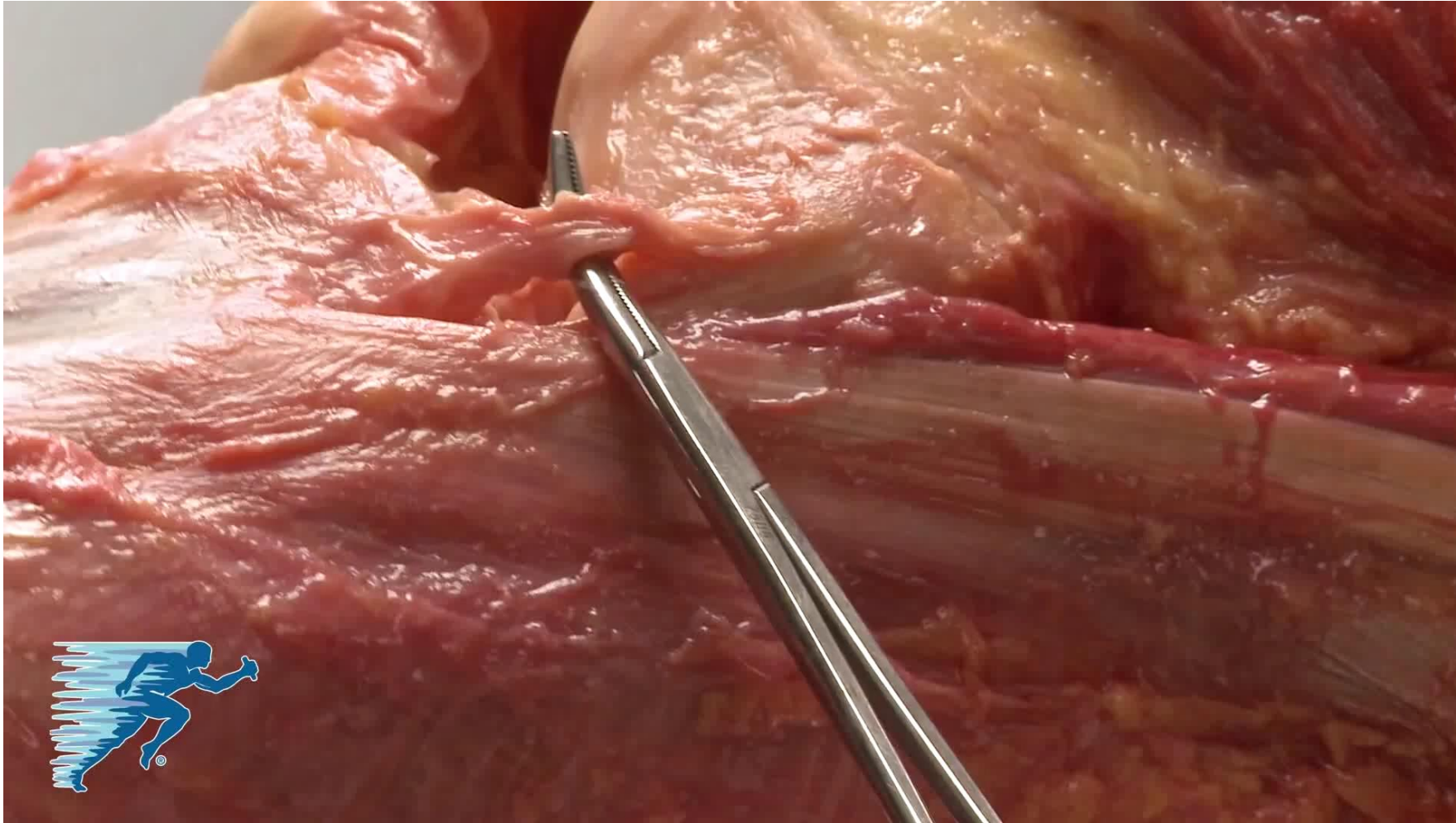


Extra-articulaire stabilisatie: Ja of Nee?

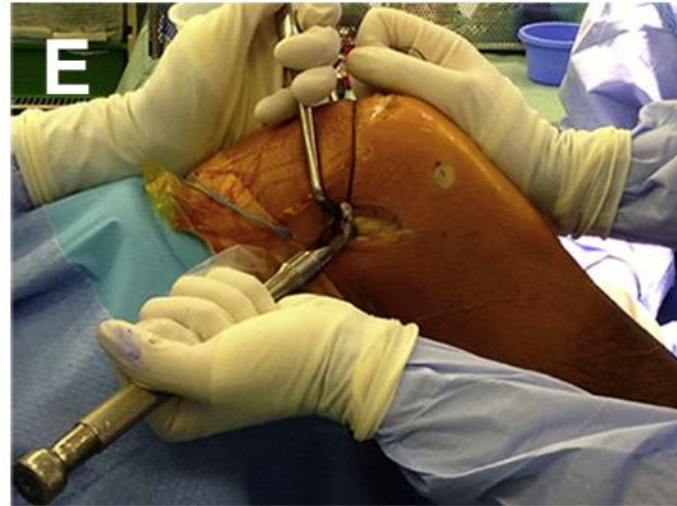
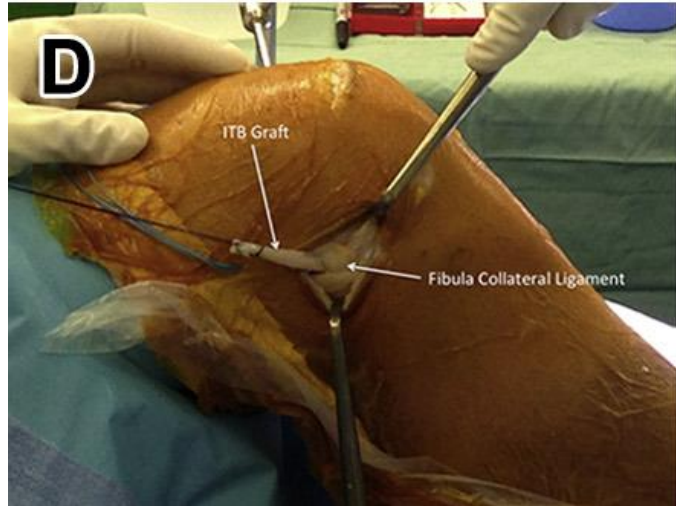
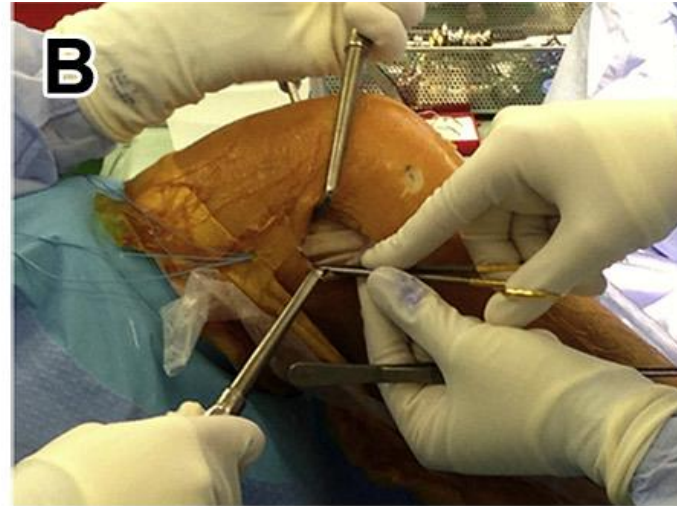
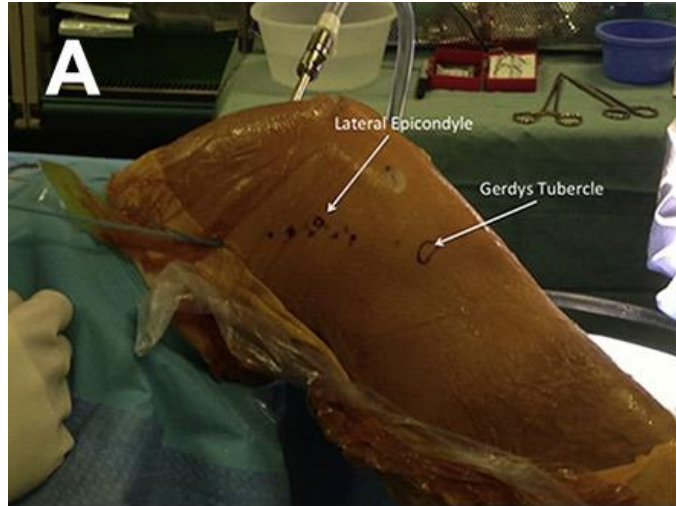
- Anterolateraal ligament (ALL)



Anterolateral Ligament (ALL)



Laterale Extra-articulaire Tenodese (LET)



Indicatie voor een Laterale Extra-articulaire Tenodese (LET)

- Primaire VKB reconstructie met LET: selectieve indicaties:
 - Hoge graad van pivot shift bij klinisch onderzoek
 - Hoog-risico atleten (voetbal, basketbal)
 - Hyperlaxiteit
- Revisie VKB reconstructie met LET

Typische mijlpalen post-op:

- Geen brace, onmiddellijk physio, quad activatie !
- 4 weken:
 - ROM van 110°
- 3 maand:
 - Start joggen
- 6 - 9 months:
 - return to sport
- Het post-op verloop kan sterk variëren tussen patiënten !!!

Inhoud presentatie

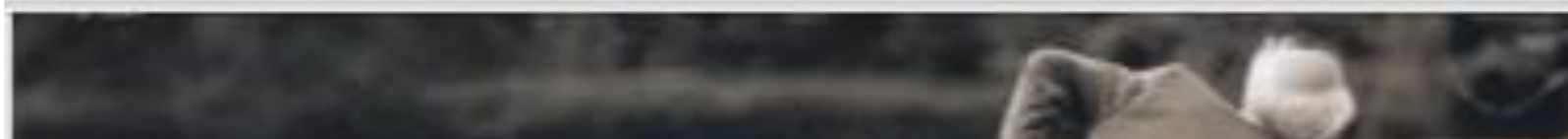
- Wat is er nieuw?
 - Kraakbeen
 - Meniscus
 - Voorste kruisband
- Conclusie

How do we become a successful orthopedic surgeon?



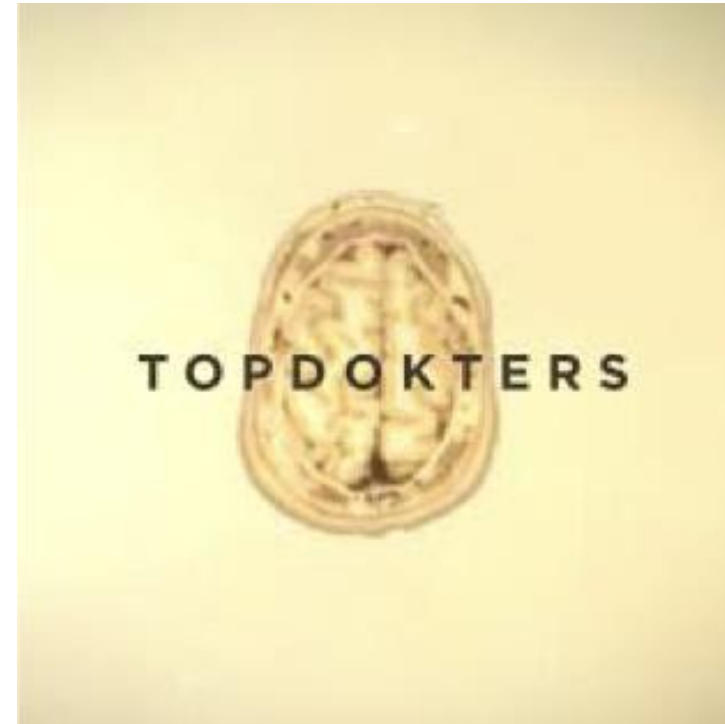
By having happy patients ...

By having happy patients



Conclusie

- Goede anamnese
- Klinisch onderzoek
- X-ray +/- MRI
- Realistische verwachtingen



Bedankt

www.azklina.be

aad.dhollander@klina.be

SPONSORS

