



Artigo Original

Sutura do menisco pela técnica all-inside com o dispositivo Fast-Fix[☆]

Leonardo José Bernardes Albertoni^a, Felipe Conrado Schumacher^b,
Matheus Henrique Araújo Ventura^b, Carlos Eduardo da Silveira Franciozi^{c,*},
Pedro Debieux^d, Marcelo Seiji Kubota^a, Geraldo Sérgio de Mello Granata Júnior^c,
Marcus Vinícius Malheiros Luzo^e, Antônio Altenor Bessa de Queiroz^a
e Mario Carneiro Filho^f

^a Mestre; Médico do Grupo do Joelho do Departamento de Ortopedia e Traumatologia da Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo (EPM-Unifesp), São Paulo, SP, Brasil

^b Médico Residente do 3º. ano do Departamento de Ortopedia e Traumatologia, EPM-Unifesp, São Paulo, SP, Brasil

^c Doutor; Médico do Grupo do Joelho do Departamento de Ortopedia e Traumatologia, EPM-Unifesp, São Paulo, SP, Brasil

^d Médico do Grupo do Joelho do Departamento de Ortopedia e Traumatologia, EPM-Unifesp, São Paulo, SP, Brasil

^e Professor Afiliado; Doutor; Médico do Grupo do Joelho do Departamento de Ortopedia e Traumatologia, EPM-Unifesp, São Paulo, SP, Brasil

^f Professor Afiliado; Doutor; Chefe do Grupo do Joelho do Departamento de Ortopedia e Traumatologia, EPM-Unifesp, São Paulo, SP, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 20 de junho de 2012

Aceito em 22 de agosto de 2012

Palavras-chave:

Artroscopia

Meniscos tibiais

Técnicas de sutura

R E S U M O

Objetivo: Avaliar os resultados e a eficácia da técnica de reparo meniscal tipo all-inside com o uso do dispositivo Fast-Fix.

Métodos: Estudo de coorte retrospectivo com avaliação de 22 pacientes com lesão meniscal operados entre janeiro de 2004 e dezembro de 2010, submetidos ao reparo meniscal pela técnica all-inside com o dispositivo Fast-Fix e associados ou não à reconstrução do LCA. Função e qualidade de vida foram os desfechos escolhidos por meio dos questionários de Lysholm e IKDC, pré e pós-operatoriamente, além das taxas de reoperação, relevando-se o tempo de seguimento final. A análise estatística foi feita com o uso do teste t de Student.

Resultados: O tempo médio de seguimento foi de 59 meses (16-84). O escore de Lysholm apresentou 73% (16 pacientes) de excelentes e bons resultados (84-100 pontos), 27% (seis pacientes) regulares (65-83 pontos) e nenhum caso classificado como ruim (< 64 pontos). Segundo o IKDC: 82% (18 pacientes) de excelentes e bons resultados (75-100 pontos); 18% de casos regulares (50-75 pontos) e nenhum paciente obteve resultados ruins (< 50 pontos). Não ocorreram falhas ou complicações.

[☆] Trabalho realizado no Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Escola Paulista de Medicina, Universidade Federal de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

* Autor para correspondência: Universidade Federal de São Paulo, Escola Paulista de Medicina, Departamento de Ortopedia e Traumatologia, Rua Borges Lagoa, 783, 5º. andar, Vila Clementino, São Paulo, SP, Brasil. CEP 04038-032. Tel.: +55 11 5571 6621.

E-mail: cacarlos66@hotmail.com (C.E.S. Franciozi).

Conclusão: A técnica de reparo meniscal tipo *all-inside* com o uso do dispositivo FasT-Fix, nos pacientes avaliados, se mostrou eficaz e segura para o tratamento das lesões de menisco na zona vermelha ou zona vermelho-branca associada ou não à reconstrução simultânea do LCA e apresentou resultados bons e excelentes na maioria dos pacientes.

© 2013 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

Meniscal repair by all-inside technique with Fast-Fix device

A B S T R A C T

Keywords:

Arthroscopy

Menisci, tibial

Suture techniques

Objective: The objective of this study is to evaluate the results and effectiveness of the technique of meniscal repair type *all-inside* using Fast-Fix device.

Methods: A retrospective cohort study evaluating 22 patients with meniscal surgery between January 2004 and December 2010 underwent meniscal repair technique for *all-inside* with the Fast-Fix device with or without ACL reconstruction. Function and quality of life outcomes were chosen by the IKDC and Lysholm score, before and postoperatively, and reoperation rates, relying to the time of final follow-up. Statistical analysis was performed using the Student's t test.

Results: The mean follow-up was 59 months (16-84). The Lysholm score showed 72% (16 patients) of excellent and good results (84-100 points), 27% (6 patients) fair (65-83 points) and no cases classified as poor (< 64 points). According to the IKDC: 81% (18 patients) of excellent and good results (75-100 points), 18% of cases regular (50-75 points) and no patient had poor results (< 50 points). There were no failures or complications.

Conclusion: The technique of meniscal repair type *all-inside* using the Fast-Fix device is safe and effective for the treatment of meniscal lesions in the red zone or red-white with or without simultaneous ACL reconstruction, with good and excellent results in most patients Level 4 Study.

© 2013 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

Introdução

Os meniscos são estruturas fibrocartilaginosas, presentes no joelho, que desempenham importantes funções, tais como: absorção¹ e transmissão de carga,² lubrificação e distribuição do líquido sinovial,³ melhoria da congruência articular fêmoro-tibial,⁴ estabilização⁵ e proteção da cartilagem articular quando submetida a cargas axiais.^{1,4,5} A ausência dos meniscos associa-se à instabilidade articular e ao incremento da degeneração da cartilagem.^{6,7} Portanto, o reparo meniscal deve ser preferível à meniscectomia, sempre que factível.^{5,8}

As suturas meniscais já são feitas há mais de um século. Foram primeiramente descritas e feitas por via aberta por Annandale, em 1883, e Katzenstein, em 1908. Desde então, foram propostas várias técnicas de sutura meniscal, que evoluíram desde as suturas feitas por via aberta até as técnicas de reparo artroscópico do tipo *inside-out*, *outside-in* e *all-inside*.

Desde que o clássico estudo da vascularização dos meniscos feito por Arnoczky e Warren⁹ em 1982 demonstrou a possibilidade da cicatrização meniscal, as técnicas artroscópicas, principalmente as do tipo *all-inside*, passaram a ter uma importante disseminação entre os médicos.

A técnica de sutura artroscópica *all-inside* apresenta a vantagem de não precisar de incisões secundárias de segurança para a feitura da sutura meniscal, o que diminui a morbidade do procedimento.^{10,11} Essa técnica apresenta

menor dificuldade, baixa taxa de complicações e resultados semelhantes às técnicas clássicas de sutura.¹¹⁻¹³

O objetivo deste trabalho é avaliar os resultados e a eficácia da técnica de reparo meniscal do tipo *all-inside* com o uso do dispositivo FasT-Fix (Smith & Nephew, Andover, MA, EUA), que foi o precursor da quarta geração de sutura meniscal.

Material e método

Foi feito um estudo de coorte retrospectivo com avaliação de 22 pacientes com lesão meniscal, operados entre janeiro de 2004 e dezembro de 2010, submetidos ao reparo meniscal pela técnica *all-inside* com o dispositivo FasT-Fix, associados ou não à reconstrução do ligamento cruzado anterior (LCA) com o uso dos tendões flexores. Todos os procedimentos foram feitos pelo mesmo cirurgião (LJBA). Dos 22 pacientes, 16 tiveram reconstrução simultânea do LCA e seis foram submetidos, apenas, a sutura meniscal artroscópica.

A avaliação dos pacientes foi feita com a aplicação do questionário de Lysholm¹⁴ e do International Knee Documentation Committee (IKDC).¹⁵ As avaliações foram feitas pré-operatoriamente e no pós-operatório, com, no mínimo, 16 meses de pós-operatório, relevando-se o tempo de seguimento final.

Os critérios de inclusão foram: lesões longitudinais periféricas instáveis do menisco, localizadas nas zonas vermelha-vermelha ou vermelha-branca,⁹ que apresentassem 10 mm

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2707655>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2707655>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)