



Specijalna bolnica za  
ortopediju i traumatologiju



# Radost bezbolnog pokreta

## **Bolnica KRAPINSKE TOPLICE**

Ljudevita Gaja 2, Krapinske Toplice  
Tel.: 049 587 487

## **Poliklinika ZAGREB**

Frana Vrbanića 26, Zagreb  
Tel.: 01 6445 820

## **Ambulanta SPLIT**

Ortopedski centar Ivanišević  
Papandopolova 8, Split  
Tel.: 01 6445 820

[www.akromion.hr](http://www.akromion.hr)



## **dr.sc. Denis Tršek, dr. med., spec. ortoped**

bavi se dijagnostikom i liječenjem bolesti te ozljedama koštano zglobnog sustava, a uže područje njegova interesa je kirurgija koljena.

Dr. sc. Tršek član je Europskog društva za sportsku traumatologiju, kirurgiju koljena i artroskopiju, aktivni sudionik domaćih i inozemnih medicinskih kongresa, a stručni radovi i publikacije objavljuvani su mu u brojnim stručnim časopisima u zemlji i svijetu.

Koljeno je najveći zglob u ljudskom tijelu, najkompliciranije je građe te ujedno zglob koji se najčešće ozljeđuje, pa i ne čudi da su operacije koljena najčešći zahvati koje dr. sc. Tršek izvodi.

Sportske ozljede koljena vrlo su česte i kod profesionalnih sportaša i rekreativaca. Najčešći su zasigurno puknuće meniska, ozljede ligamenata i oštećenje hrskavice. Operacije mora pratiti adekvatna fizikalna rehabilitacija koja je usmjerena na uspostavljanje punog opsega pokreta i jačanje mišića stabilizatora koljena. Najuspješnije su operacije koje vrate pokret i funkciju zgloba koje je pacijent imao prije ozljede.

### **Puknuće meniska**

Da bismo izliječili puknuti menisk, najčešće se primjenjuje čišćenje puknutog dijela. Ako je, međutim, pacijent mlađi i ako je sačuvana struktura meniska i vaskularizacija, rješenje je šivanje. Gledano u postocima, 10 do 15 posto puknutih meniska može se sašiti. U Specijalnoj bolnici Akromion uspješnost cijeljenja sašivenog meniska veća je od 85 posto. Za uspješne rezultate liječenja bitno je na vrijeme prepoznati puknuti menisk, jer se gubitkom normalne strukture povećava trenje u koljenu, što uzrokuje razvoj osteoartrisa i oštećenje hrskavice u koljenskom zglobu.

### **Ozljede ligamenata**

Istegnuće ili puknuće medijalnoga kolateralnog ligamenta te puknuće prednjega križnog ligamenta najčešće su ozljede koje uzrokuju oštećenje ligamenata.

Liječenje ozljede kolateralnog ligamenta kod većine je pacijenata konzervativno, odnosno upotrebom ortoza, tj. steznika ili bandaže. Ako se s liječenjem krene neposredno nakon ozlijede, dok je sačuvana vaskularizacija ligamenta, cijeljenje je vrlo uspješno i operacija nije potrebna.

Sljedeća vrlo česta ozljeda kod sportaša i rekreativaca puknuće je prednjega križnog ligamenta. Rezultati operacije vrlo su uspješni, posebice kada se točno rekonstruira prirodno hvatište puknutoga prednjega križnog ligamenta. Tijekom operacije izvodi se rekonstrukcija ligamenta drugim ligamentima iz područja koljena.

### **Oštećenje hrskavice**

Kliničkim pregledom možemo samo posumnjati na oštećenje hrskavice, a dokazati se može samo MR-dijagnostikom. Kod površinskih oštećenja hrskavice potrebno je odstraniti oštećeni dio hrskavice i „zagladiti“ ostatak. Kod gubitka potpunoga hrskavičnog sloja, on se može pokriti dvjema metodama koje se danas u kliničkoj praksi najčešće koriste. Mozaikplastikom se presađuje autologna hrskavica zajedno s nosećom kosti ispod nje iz istoga koljena. Mikrofrakturama noseće kosti stvara se reparat hrskavice, koji nastaje diferencijacijom tkiva iz krvi noseće kosti.