

ISPITIVANJE TETIVA ULTRAZVUKOM (Ultrasound examination of tendons)

Primjena ultrazvuka koristi se već dugo u dijagnostici bolesti tetiva i mišića, napose u sportskoj medicini. S tom se tehnikom mogu otkriti ozljede, lokalizacije, intenzitet, ekstenzitet i priroda ozljeda te pratiti tok ozljede tetive. Osim traumatskih promjena mogu se dijagnosticirati i upalne promjene: tendinitis, burzitis, tumori, postoperativno stanje tetiva. Autori su ispitivali tetive rotatora ramena, tetive fleksora i ekstenzora prstiju šaka, tetivu m. kvadricepsa, ahilovu tetivu. U istraživanju različitih patoloških promjena tetiva korištena je frekvencija ultrazvuka od 7,5 do 10 kHz pomoću koje je moguće analizirati tkiva odnosno tetive koje nisu položene dublje od 3 do 4 cm. Kombinirana je longitudinalna i poprečna tehnika istraživanja (Fornage BD. i Rifkin MD., Radiol. Clinics, North Amer., 26(1):87-107, 1988).

Ivo Jajić

ADHEZIVNI KAPSULITIS (Adhesive capsulitis)

Adhezivni kapsulitis je prvi opisao Neviasser 1945. Guste adhezije i kontraktura zglobne kapsule uzrokuju ograničenje pokreta i bol. Mnogi ovo stanje nazivaju zamrznuto rame što nije ispravno. Početak simptoma je postupan s postupnim pojačanjem boli i ograničenjem pokreta napose rotacije prema unutra i prema van te abdukcije. Najbolji način postavljanja dijagnoze je artrografijom.

Liječenje se sastoji u davanju antiinflamatornih lijekova, termoterapije i kineziterapije (pasivne vježbe u početku). Izostane li učinak na terapiju indicirana je manipulacija u anesteziji (Neviaser T.J., Orthop. Clin. North Amer., 18(3):439-443, 1987).

Ivo Jajić