

Hrvat. Športskomed. Vjesn. 2007; 22: 48-52

PRIKAZ SLUČAJA CASE REPORT

20 GODINA NAKON REKONSTRUKCIJE STRAŽNJE UKRIŽENE SVEZE UMJETNIM LIGAMENTOM GORE-TEX: PRIKAZ SLUČAJA

20 YEARS FOLLOW-UP OF GORE-TEX POSTERIOR CRUCIATE LIGAMENT RECONSTRUCTION

Tomislav Smoljanović¹, Alan Ivković², Igor Borić³, Sven Seiwert⁴, Miroslav Hašpl¹, Marko Pećina¹

¹Klinika za ortopediju Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu;

²Zavod za rehabilitaciju i ortopedsku pomagala, KBC "Zagreb";

³Jedinica za Magnetsku rezonanciju „Neuron“, Hrvatski institut za istraživanje mozga;

⁴Zavod za patologiju Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu

SAŽETAK

Prije dvadesetak godina u Klinici za ortopediju ugrađivali smo umjetne ligamente, i to tip proteze ligamenta Gore-Tex (razgranati polytetrafluoroethylene) kao postupak spašavanja nestabilnih koljena.

U 13 bolesnika koristili smo protezu ligamenta Gore-Tex za rekonstrukciju stražnje ukrižene sveze (engl. posterior cruciate ligament PCL). U pacijenta F. K. imali smo priliku nakon 20 godina od izvršene rekonstrukcije PCL-a izvršiti kliničku, artroskopsku, magnetsko-rezonantsku (MRI) i patohistološku evaluaciju.

Zbog artrotskih promjena u koljenu u bolesnika je bilo potrebno izvršiti artroskopsku toaletu koljena. Tom prilikom se izvršila i artroskopska evaluacija ugrađene proteze ligamenta Gore-Tex te se napravila biopsija za patohistološku analizu (PHD). Prethodno je napravljen MRI koji je pokazivao uredan kontinuitet i volumen PCL-a uz uznapredovale artrotske promjene koljena. Nalaz MRI bio je sukladan kliničkom nalazu koji je pokazivao dobru stabilnost koljena. Tijekom artroskopije uz standardne ulaze koristio se i posteromedijalni ulaz radi boljeg prikazivanja PCL-a. Artroskopija je pokazala da je proteza ligamenta Gore-Tex u cijelosti obložena zadebljanom sinovijalnom membranom odnosno fibrozom, a kada se na jednom mjestu odstranila sinovijalna membrana vidjele su se karakteristične polytetrafluoroethylenske niti u kontinuitetu. Probatornom sondom dokazao se kontinuitet PCL-a, a potom se uzelo nekoliko komadića ovojnica umjetnog ligamenta za PHD. Isto tako uzelo se i nekoliko komadića sinovijalne membrane iz drugih dijelova koljena. Patohistološki nalaz je pokazao da nema upalne reakcije u sinovijalnoj membrani koljena, a u ovojnici proteze ligamenta Gore-Tex našlo se zrelo vezivno tkivo s prisustvom multinuklearnih orijaških stanica uz fragmente stranog polarizirajućeg materijala.

Ovaj prikaz slučaja pokazuje dobru biokompatibilnost te dobru stabilnost koljena nakon 20 godina od ugradnje proteze ligamenta Gore-Tex u bolesnika s izrazito nestabilnim koljenom. Zanimljivo je napomenuti da nije došlo do propadanja niti polytetrafluoroethylenea.

Ključne riječi: Gore-Tex, rekonstrukcija, stražnja ukrižena sveza

SUMMARY

Twenty years ago the Gore-Tex expanded polytetrafluoroethylene (PTFE) prosthetic ligament was used as feasible salvage procedure in patients with failed, multiply operated knees, or knees with gross instability.

At the Department of Orthopaedic Surgery we operated 13 patients and replaced the posterior cruciate ligament (PCL) with the Gore-Tex prosthetic ligament. Recently we had opportunity to evaluate clinical, arthroscopic, magnetic resonance imaging (MRI) and patohistologic (PH) findings in patient F. K. twenty years after the reconstruction.

Due to osteoarthritic changes arthroscopic toilette of the knee was performed. On that occasion arthroscopic evaluation and biopsies for microscopic examination were carried out. MRI performed prior to arthroscopy revealed tidy continuity and volume of PCL with advanced arthritic changes of knee. MRI findings were consistent to clinical findings of good knee stability. Arthroscopy revealed the Gore-Tex prosthetic ligament completely coated with thickened synovial membrane i.e. fibrosis. Partial removal of the synovial membrane showed continuity of characteristic PTFE strands. The continuity of PCL was established by the probe. After that, few pieces of synovial membrane from sheath of PCL and from other parts of synovial membrane of the knee were taken. One PTFE strand of artificial PCL was collected as well. Patohistological findings clearly excluded inflammatory reaction in synovial membrane of the knee. Furthermore, synovial membrane of Gore-Tex prosthetic ligament sheath was found to contain mature fibrotic tissue with multinuclear giant cells and fragments of foreign polarizing material.

This case report demonstrated good biocompatibility and good knee stability twenty years after replacement of the PCL with the Gore-Tex prosthetic ligament in patient with gross instability. It is interesting to mention that there was no deterioration of PTFE strands.

Key words: Gore-Tex, reconstruction, PCL

UVOD

Stražnja ukrižena sveza (engl. Posterior Cruciate Ligament PCL) najja a je sveza koljena. Za rupturu te sveze potrebne su snažne sile koje se najčešće događaju u prometnim nesrećama, a znatno rjeđe pri sportskim aktivnostima i nekim drugim nesrećama, kao što je npr. pad s visine. Ozljede stražnje ukrižene sveze esto bi se previdile te bi se pojavili simptomi jačine nestabilnosti koljena obično nakon dvije do tri godine, kada nastane distenzija zglobove ahure i ostalih koljenih anatomskih struktura (10).

Tijekom 80-ih godina prošlog stoljeća dolazi do razvoja dijagnostičkih metoda, prvenstveno magnetske rezonancije (MRI) te se smanjuje broj zastarjelih ozljeda, ali i dalje ostaje vodeći problem, na primjer enja. Pri kirurškom liječenju zastarjelih ozljeda koriste se različite metode rekonstrukcije sveze. Međutim, koristila se i ugradnja umjetnih ligamenata, pogotovo kod koljena koja su već bila neuspješno operativno liječena. Prikazujemo rezultat 20 godina nakon rekonstrukcije stražnje ukrižene sveze protezom ligamenta Gore-Tex.

PRIKAZ SLUČAJA

Bolesnik je u dobi od 16 godina zadobio ozljedu lijevog koljena na nogometu. Lijevi koljeno je sadrenom imobilizacijom i punkcijom. Nakon ozljede bio je u više navrata imobiliziran sadrenom imobilizacijom. Zaostao je osjećaj nestabilnosti u koljenu te bolovi koji se pojavljuju pri opterećenju.

U prvom boravku u Klinici za ortopediju (dalje u tekstu Klinici) krajem 1984. godine, 6 godina nakon ozljede, vidljiva je hipotrofija lijeve natkoljene muskulature. Kretnje u lijevom koljenu su punog opsegova uz izraženu posteromedijalnu nestabilnost. Tada se učinila reinsercija PCL, retenzija prednje ukrižene sveze (engl. Anterior Cruciate Ligament - ACL) i ekstraartikularna stabilizacija fascijom latom metodom po Wr. Mülleru.

U drugom boravku 1986. godine u Klinici, 19 mjeseci kasnije, bolesnik i dalje osjećaj nestabilnosti i bol prijeđe opterećenju lijevog koljena. Klinički je i dalje vidljiva hipotrofija lijevog kvadricepsa. Koljeno je bez izljeva, a fleksija može da od 0 do 130 stupnjeva pri čemu se javljaju krepitacije u femoropatelarnom zglobovu. Prisutni su znakovi posteromedijalne nestabilnosti lijevog koljena. U drugom boravku učinila se rekonstrukcija PCL-a s protezom ligamenta Gore-Tex dužine 22 cm (Slika 1.).

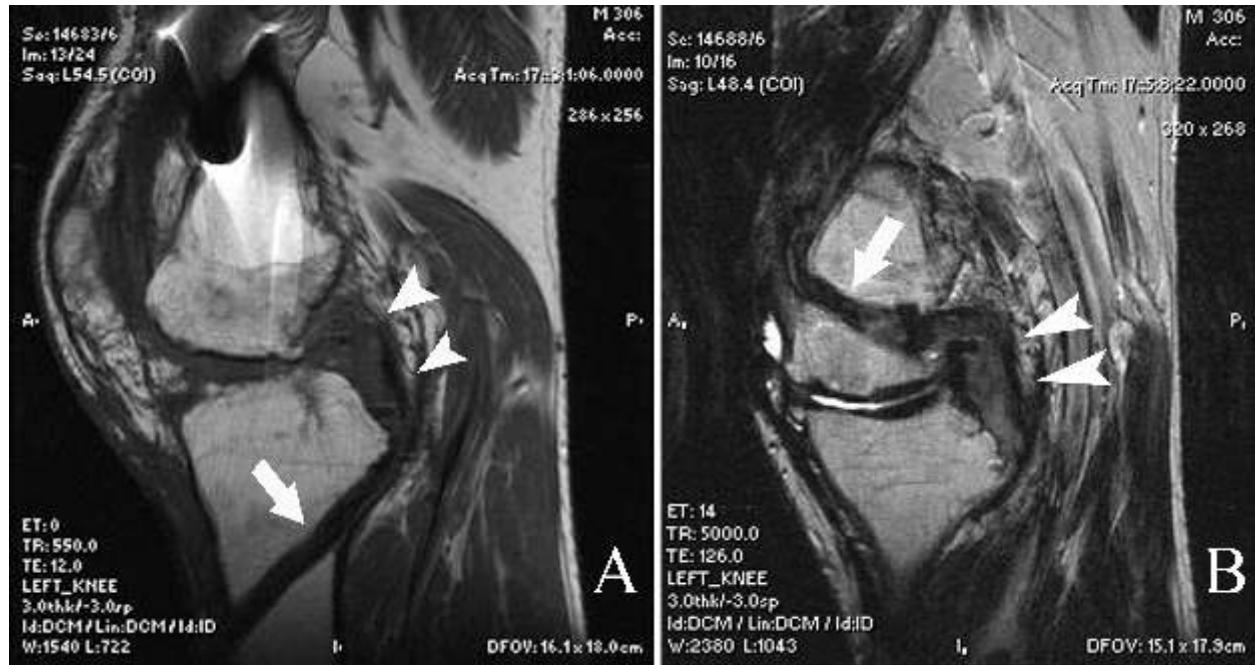


Slika 1. Radiološke snimke lijevog koljena: A) anteroposteriorna (AP) i B) laterolateralna (LL) snimka neposredno nakon rekonstrukcije PCL umjetnim ligamentom Gore-Tex te 19 mjeseci ranije u injene ekstraartikularne stabilizacije koljena; C) i D) LL snimke 20 godina kasnije.

Figure 1. Radiological images of the left knee joint. A) anterior-posterior (AP) and B) lateral-lateral (LL) image immediately after the reconstruction of PCL by means of artificial ligament Gore-Tex. The extra-articular stabilization of the knee had been performed 19 months before. C) and D) represent the AP and LL images of the same knee after 20 years.

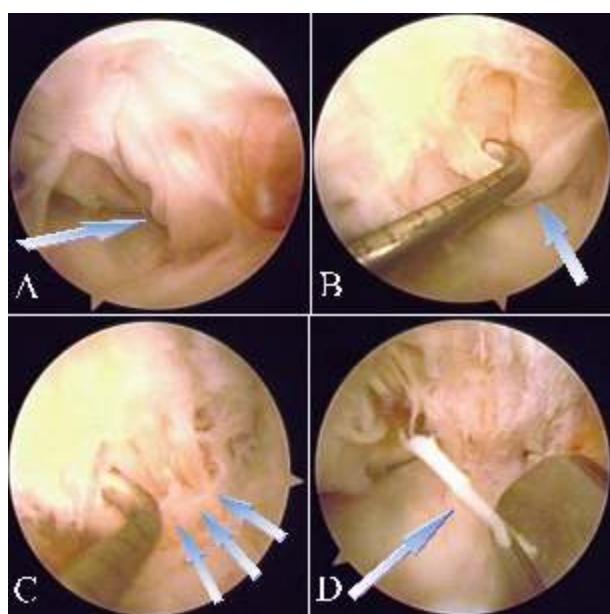
Bolesnik se treći put zaprima u Kliniku krajem 2005. godine zbog izrazitih arrotskih tegoba u smislu bolova u lijevom koljenu koji se pogorjavaju pri hodu po neravnom. Tegobe se pojačavaju posljednjih godinu dana. Navodi povremene otekline lijevog koljena. Bio na fizikalnim terapijama, no bez poboljšanja. Klinički pokreti u lijevom koljenu su ograničeni i bolni. Fleksija je

moguća od 0 do 100 stupnjeva. Prilikom fleksije su prisutne krepitacije. Bez znakova ligamentarne nestabilnosti lijevog koljena. MRI pokaže uredan kontinuitet proteze ligamenta Gore-Tex te uredne tunele u femuru i tibiji, no izrazite degenerativne promjene medijalnog odjeljka koljena.



Slika 2. MRI prikaz lijevog koljena 20 godina nakon rekonstrukcije PCL umjetnim ligamentom Gore-Tex. A) Strelica pokazuje tibijalni tunel, a glavice strelica pokazuju umjetni PCL, B) strelica pokazuje femoralni tunel, a glavice strelica pokazuju umjetni PCL.

Figure 2. MRI image of the left knee 20 years the reconstruction of PCL by means of artificial ligament Gore-Tex. A) Big arrow points to the tibial tunnel while small arrows point to the artificial PCL. B) big arrow points to the femoral tunnel and arrow heads to the artificial PCL



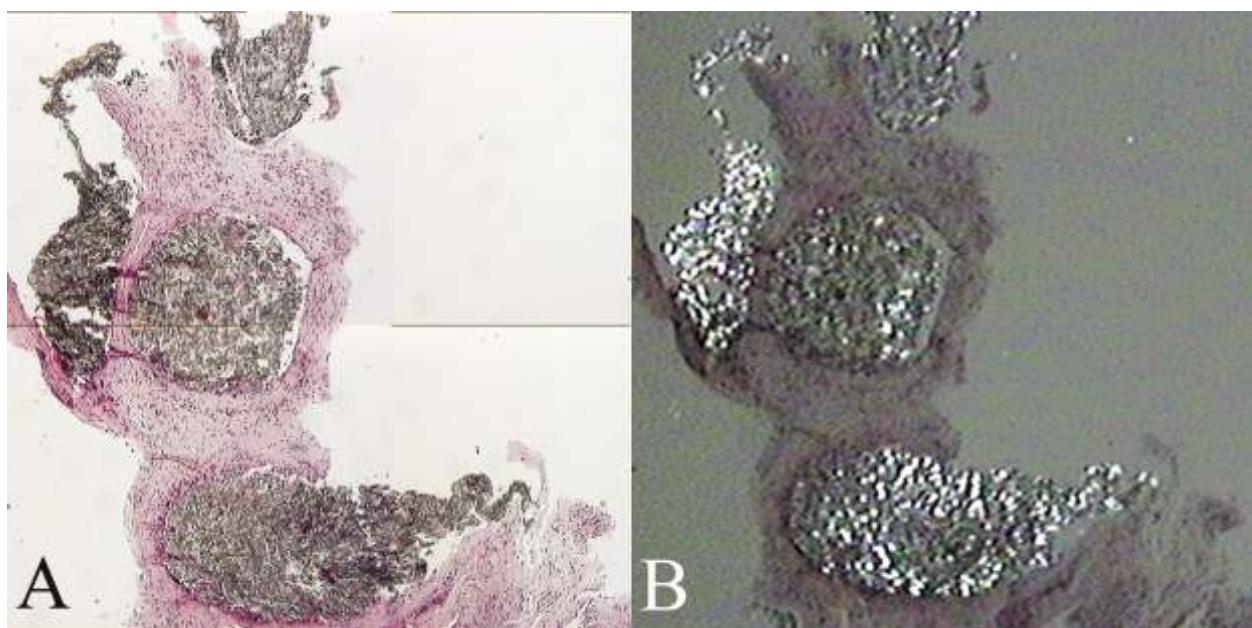
Slika 3. Intraartikularne snimke snimljene za vrijeme artroskopije 20 godina nakon rekonstrukcije PCL umjetnim ligamentom Gore-Tex. A) PCL rekonstruiran umjetnim ligamentom Gore-Tex prekriven je sinovijom, odnosno fibrozom, B) uklanjanje dijela sinovijalne membrane s probatornom kukicom, C) povlačenjem umjetnog ligamenta Gore-Tex prema naprijed pomoći u probatorne kukice vidi se kontinuitet umjetnog ligamenta, D) dio sinovije i jedna nit umjetnog ligamenta Gore-Tex odstranjeni se za PHD pomoći u instrumenta za artroskopsku biopsiju.

Figure 3. Intra-articular images made during the arthroscopy procedure performed 20 years after the reconstruction of PCL by means of artificial ligament Gore-Tex. A) Reconstructed PCL is covered by fibrozed tissue B) removal of the synovial membrane C) the traction of the artificial PCL to the front reveals its integrity D) biopsy of the part of synovial membrane and one fiber belonging to the artificial Gore-Tex taken to pathological-histological analysis

Artroskopijom lijevog koljena u trećem boravku u Klinici na se promjene u smislu hondralnih lezija patele. U suprapatelarnom recesusu je fibrozno promijenjena sinovijalna membrana s brojnim priraslicama koje se uklanjuju, kao i hipertrofi na medijalna parapatelarna plika. Medijalni odjeljak koljena kompletno je degenerativno promijenjen, itav plato tibije je bitno narušene hrskavi ne površine, ali se nigdje ne vidi subhondralna kost. Ideni na slika je i na kondilu femura. Kako je u prethodnim boravcima u Klinici u injena subtotalna medijalna meniscektomija, vidljiva je samo periferija meniska. U lateralnom odjeljku su degenerativne promjene puno manje izražene. Prednji ukriženi ligament je stanjen i opušten, a stražnji

rekonstruirani Gore-Tex ligamentom je pokriven sinovijom, odnosno fibrozom. S probatornom kukicom se dio sinovijalne membrane ukloni i vide se niti od alogenog materijala, odnosno umjetnog ligamenta Gore-Tex. Probatornom kukicom se povlači i naprijed i vidi se da je ligament u kontinuitetu. Jedan dio sinovije i jedna nit umjetnog ligamenta Gore-Tex se pomoći instrumenta za artroskopsku biopsiju odstrani za patohistološku analizu (PHD).

Dobiveni PHD nalaz pokazao je da se radi o zrelom vezivnom tkivu te granulacijskom tkivu s prisustvom multinuklearnih orijaških stanica uz fragmente stranog polarizirajućeg materijala.



Slika 4. PHD nalaz biopsije sinovijalne membrane PCL-a prikazuje umjetni ligament Gore-Tex i ovojnice fiboze oko njega prikazane A) svjetlosnim i B) polarizacijskim mikroskopom.

Figure 4. Image representing the Gore-Tex artificial ligament's histological finding together with fibrosed tissue A) light microscope B) polarized microscope.

RASPRAVA

U prošlosti je dijagnostika ozljeda PCL-a, pogotovo akutnih ozljeda, bila složena te je predstavljala značajan problem i ozljede bi se moglo prevideti, a u statistikama su prevladavale zastarjele ozljede (9). Razvojem dijagnostičkih metoda, funkcionalna rendgenska dijagnostika (stres snimke), artroskopija, a pogotovo MRI, znatno se povećalo točnost dijagnostike bilo da je riječ o svježim, bilo zastarjelim ozljedama stražnje ukrižene sveze.

Nasuprot dijagnosticima, koja je postajala sve manji problem, vodeći i problem i neriješeno pitanje ostajao je na licu enja. Idealna situacija je bila kad bi došlo do koštane avulzije hvatišta sveze, jer se tada nakon reinsertije hvatišta (vijkom ili žicom) postizao restitutio ad integrum. U ostalih oblika svježih ozljeda bilo je potrebno što prije učiniti primarne šave, toleriralo se do 14 dana nakon ozljede. Smatralo se da jedino kirurško

lijevanje svježih ozljeda može dati anatomski i funkcionalno dobre rezultate.

Pri kirurškom lijevanju zastarjelih ozljeda koristile su se različite metode rekonstrukcije sveze, i to upotreboom lig. patellae, tetiva semitendinosusa i gracilisa, titive medijalne glave gastroknemijusa, a jedno vrijeme, pogotovo kod prethodno neuspješno operacijskih lječenih, su se implantirali i umjetni ligamenti, u našoj Klinici proteza ligamenta Gore-Tex. Krajem 80-ih godina prošlog stoljeća u Klinici je za rekonstrukciju PCL-a u 13 bolesnika ugrađena proteza ligamenta Gore-Tex.

Jednako kao i u Klinici, proteza ligamenta Gore-Tex se i u svijetu ugrađivala kod ljudi tek desetak godina, od 1982. do 1993. godine. U tom razdoblju ugrađeno je tisuće proteza ligamenta Gore-Tex. Iako su se materijali od polytetrafluoroethylene uspješno medicinski primjenjuju kao arterijske proteze dugi niz godina (8) intraartikularna primjena uzrokovala je određene komplikacije. Najčešće opisivane rane komplikacije su

bile slabljenje i pucanje proteza ligamenta Gore-Tex te asepti ne oteklina koljena (5). Sporadično su opisani i slučajevi prijeloma femura kod postupka ugradnje proteze ligamenta Gore-Tex (11).

Asepti ne oteklina koljena su općenito bile posljedica sinovitisa. I dok su neki radovi prijavljivali pronađak fragmenata Gore-Tex-a u inflamiranoj sinoviji, drugi radovi su to negirali (2,3,7). Paulos i sur. su evaluacijom sinovijalne tekućine iz koljena nakon primjene proteze ligamenta Gore-Tex pokazali da se radi o mlijeku bijeloj tekućini u kojoj se nalazio 51000 do 80000 bijelih krvnih stanica (prosječno 68400) (8). Histološki nalaz biopsije sinovijalne membrane uzete tijekom artroskopijske operacije pokazao je znakove akutne i kronične upale. Većina stanica su bile primarne mononuklearne upalne stanice s ponekim polimorfonuklearnim leukocitima. U fibroznom tkivu na ene su multinuklearne orijaške stanice i fragmenti amorfnih dijelova stranih estica.

Zbog navedenih ranih komplikacija, tj. radi povećanja snage i kompatibilnosti proteza ligamenta Gore-Tex te smanjenja u estalosti sterilnih oteklina koljena u injenama su promjene proteze ligamenta Gore-Tex u dva navrata. Prvotno je proteza ligamenta Gore-Tex bila na injenama od monofilamentnog razgranjanog polietylentetrafluoroethylena radi rekonstrukcije ACL u životinji. Zatim je proteza ligamenta Gore-Tex I bila neobložene multifilamentne gume, dok je proteza ligamenta Gore-Tex CD bila obložene multifilamentne gume (1).

No, u injenama promjene oito nisu smanjile komplikacije pucanja ligamenta, kroničnog sinovitisa i ponavljaju ih sterilnih oteklina koljena jer se 1993. godine napušta primjena proteza ligamenta Gore-Tex (12). Opisane su i kasne komplikacije u smislu osteolize tibijalnog i femoralnog tunela (4), ingvinalne limfadenopatije kao kasna posljedica nakupljanja dijelova Gore-Tex-a iz ipsilateralnog koljena (12) kao i

brzi razvoj nestabilnosti endoproteze koljena zbog osteolize inducirane fragmentacijom umjetnog ligamenta Gore-Tex (6). Zbog brzog razvoja nestabilnosti endoproteze koljena potreban je oprez prilikom ugradnje totalne endoproteze koljena kod bolesnika s protezom ligamenta Gore-Tex, tj. savjetuje se prilikom ugradnje endoproteze odstraniti ostatke umjetnog ligamenta Gore-Tex iz koljena (6).

Do ponavljaju ih oteklina koljena kod našeg bolesnika tijekom dvadeset godina korištenja umjetnog ligamenta Gore-Tex dolazilo je tek tijekom posljednjih par godina u sklopu razvoja artrotičkih promjena koljena. Artroskopski se našla hipertrofi na sinovijalna membrana te degenerativne promjene medijalnog kompartimenta koljena. Degenerativne promjene koljena pripisuju prethodnoj medijalnoj meniscektomiji, jer u lateralnom kompartimentu, gdje je menisk još uvek prisutan, degenerativne promjene su znatno manje intenziteta.

Stabilnost koljena održana je klinički i subjektivno. Na magnetskoj rezonanciji nije vidljiva osteoliza femoralnog i tibijalnog tunela. Uredno se prati kontinuitet proteze ligamenta Gore-Tex što je vidljivo i samim artroskopskim pregledom te testiranjem probatornom kukicom.

PHD nalaz biopsije sinovijalne membrane stražnje ukrižene sveze našeg bolesnika je također u skladu s opisanim nalazima u literaturi (8).

ZAKLJUČAK

Općenito su naši rezultati primjene intraartikularne proteze ligamenta Gore-Tex pri rekonstrukciji ACL i PCL u skladu s objavljenim svjetskim rezultatima.

Prikazani bolesnik je iznimka jer nije razvio ni rane ni kasne komplikacije. Umjetni ligament je ostao u uvanju uz zadovoljavaju u stabilnost koljena.

Literatura

1. Bolton W, Bruchman B. Mechanical and biological properties of the GORE-TEX expanded polytetrafluoroethylene (PTFE) prosthetic ligament. *Aktuelle Probl Chir Orthop* 1983;26:4051.
2. Collins HR: U.S. Experience with GORE-TEX reconstruction of the anterior cruciate ligament, in Friedman MJ, Ferkel RD (eds). *Prosthetic Ligament Reconstruction of the Knee*. Philadelphia, WB Saunders Co, 1988, str. 156-64.
3. Dahlstedt L, Daleń N, Jonsson U. Goretex prosthetic ligament vs. Kennedy ligament augmentation device in anterior cruciate ligament reconstruction. A prospective randomized 3-year follow-up of 41 cases. *Acta Orthop Scand* 1990;61:217-24.
4. Fukubayashi T, Ikeda K. Follow-up study of Gore-Tex artificial ligament--special emphasis on tunnel osteolysis. *J Long Term Eff Med Implants* 2000;10:267-77.
5. Indelicato PA, Pascale MS, Huegel MO. Early experience with the GORE-TEX polytetrafluoroethylene anterior cruciate ligament prosthesis. *Am J Sports Med* 1989;17:55-62.
6. Miller MD, Peters CL, Allen B. Early aseptic loosening of a total knee arthroplasty due to Gore-Tex particle-induced osteolysis. *J Arthroplasty* 2006;21:765-70.
7. Olson EJ, Kang JD, Fu FH, i sur. The biochemical and histological effects of artificial ligament wear particles: In vitro and in vivo studies. *Am J Sports Med* 1988;16:558-70.
8. Paulos LE, Rosenberg TD, Grewe SR, i sur. The GORE-TEX anterior cruciate ligament prosthesis. A long-term follow-up. *Am J Sports Med* 1992; 20:246-52.
9. Peina M, Bojani I, Smerdelj M. Ozljede stražnje ukrižene sveze koljena u prometu. *ov prom* 1991;17:85-89.
10. Peina M. i sur. *Ortopedija*. Zagreb: Naklada Ljevak, 2004; str. 349.
11. Ternes JP, Blasier RB, Alexander AH. Fracture of the femur after anterior cruciate ligament reconstruction with a GORE-TEX prosthetic graft. A case report. *Am J Sports Med* 1993;21:147-9.
12. Wilson AG, Plessas SJ, Gray T, Forster IW. Lymphadenopathy After GORE-TEX Anterior Cruciate Ligament Reconstruction. *Am J Sports Med* 1998;26:133-5.