

ניתוח השתלת מניסקוס בברך – דף מידע

הנך מיועד/ת לעבור ניתוח השתלת מניסקוס בברך. זהו ניתוח חדשני יחסית, שמבוצע רק בשנים האחרונות בארץ ולא ע"י כל המנתחים. הניתוח מבוצע כאשר נגרמה פגיעה שלא אפשרה הצלת המניסקוס המקורי וחיבה את הוצאתו. במקרים כאלה, בעיקר במטופלים צעירים או במטופלים הסובלים כאב והגבלה תפקודית, ניתן להשתיל מניסקוס מבנק רקמות. שתל המניסקוס מגיע מבנק הרקמות לאחר שעבר התאמה מלאה ככל שניתן למטופל מבחינת הממדים והצד המנותח על בסיס בדיקת MRI שנערכה לפני הניתוח. במטופלים מבוגרים יותר קיימת אפשרות נוספת של השתלת מניסקוס סינטטי המשמש כמפריד (ספייסר) בין הירך והשוק ומאפשר פעילות טובה וללא כאבים של הברך. הדיון לגבי סוג ההשתלה וההתאמה למטופל יבוצע במרפאה טרם הניתוח.

התהליך מתחיל עוד לפני הניתוח בפיזיותרפיה והכנת הברך לניתוח.

הרדמה ומשך הניתוח:

הניתוח מבוצע לרוב בהרדמה כללית ובנוסף הרדמה מקומית של הברך. משך הניתוח 60-120 דקות. יש להוסיף לכך את זמן ההרדמה וההתעוררות מהניתוח.

מהלך הניתוח:

תחילה מבוצעת הרדמת המטופל והשלמת הכיסוי הסטרילי. לאחר מכן מכין המנתח את השתל למניסקוס. ישנן מספר טכניקות מקובלות להשתלת מניסקוס והמנתח יבחר את המתאימה לו.

לאחר מכן תבוצע ארתרוסקופיה של הברך להערכת מבני הברך השונים. תבוצע הערכה של הצד בברך שמיועד להשתלה. במידה שקיימות בעיות נוספות – למשל קרע ברצועה צולבת או עיוות בציר הברך שדורש תיקון - יבוצע הטיפול הניתוח בשלב זה. בנוסף, ינקה המנתח את שאריות המניסקוס כמעט לחלוטין להשאיר מקום מספק לשתל המניסקוס.

המנתח יקדח תעלות ייעודיות לשורשי המניסקוס באזור השורש המקורי של המניסקוס הפגועה. המניסקוס יוכנס לברך וייתיצב על בסיס השורשים שלו. בהמשך ייתפר המניסקוס לקופסית המפרק באזור אספקת הדם למניסקוס בעזרת תפרים שונים כדי לייצב את המניסקוס במקומו.

במידה שתבוצע השתלה של מניסקוס סינטטי, לאחר ניקוי שאריות המניסקוס יבצע המנתח חתך קדמי גדול יותר כדי לפתוח את המפרק ודרכו ישתיל את המניסקוס הסינטטי בברך.

טווחי התנועה ויציבות הברך והשתל נבדקים בחזר הניתוח. החתכים נסגרים בתפרים. הברך נחבשת ומקובעת בסד צירים ייעודי כאשר הוא נעול ביישור.

המלצות לימים הראשונים שלאחר הניתוח:

✓ לאחר הניתוח אין לדרוך על הרגל עד הביקורת הראשונה. מומלץ להשתמש בקביים לניידות. בנוסף, הברך המנותחת תקובע בסד צירים נעול ביישור.

- ✓ חשוב לקרר הברך עם קרח (שקיות תירס קפוא למשל) במהלך השבועיים שלאחר הניתוח וליטול משככי כאבים לפי צורך.
 - ✓ אין להרטיב החתכים ביומיים הראשונים. לאחר מכן, ולפי הנחיית המנתח ניתן לשטוף החתכים במקלחת. אין להיכנס לבריכה או ים בשבועיים הראשונים לאחר הניתוח.
 - ✓ פיזיותרפיה יש להתחיל מיד בסיום הניתוח בשבוע הראשון. יש להשתמש בפרוטוקול ייעודי לאחר השתלת מניסקוס.
- בכל מקרה של עליית חום מעל 38⁰, נפיחות קשה בברך או כאבים בלתי נסבלים יש ליצור קשר עם ד"ר רשף – המנתח.**

חזרה לשגרה:

השיקום המלא מניתוח להשתלת מניסקוס אורך כ-12-6 חודשים. התקדמות התפקוד תלויה בשלבי השיקום הפיזיותרפי וכן בתרגול קבוע של המנותח. חזרה לתפקוד יומיומי רגיל צפויה כ-6 שבועות לאחר הניתוח, פעילות מאומצת קלה סביב 3 חודשים וחזרה לספורט מלא ללא הגבלה 6-12 חודשים לאחר הניתוח.

נהיגה אפשרית כאשר ההליכה תקינה ולא כאבים.