

Nghiên cứu hình ảnh và giá trị của cộng hưởng từ theo dõi sau mổ tái tạo dây chằng chéo trước

Study the image findings and the role of MRI in monitoring post-operative patients with knee arthroscopy for anterior cruciate ligament reconstruction

Đỗ Đức Cường, Phạm Minh Chi

Bệnh viện Trung ương Quân đội 108

Tóm tắt

Mục tiêu: Mô tả đặc điểm hình ảnh cộng hưởng từ khớp gối sau phẫu thuật nội soi tái tạo dây chằng chéo trước và mối liên quan hình ảnh cộng hưởng từ với kết quả lâm sàng sau phẫu thuật. **Đối tượng và phương pháp:** Nghiên cứu mô tả cắt ngang đối với 30 bệnh nhân sau phẫu thuật nội soi tái tạo dây chằng chéo trước (DCCT) khớp gối và đến khám lại từ tháng 1/2014 đến tháng 9/2015, chụp cộng hưởng từ 3.0T khớp gối. Đánh giá các thông số: Sự liên tục, đường bờ, sức căng, đường kính của dây chằng chéo trước trên cộng hưởng từ; đường hầm xương đùi; đường hầm xương chày; các tổn thương khớp gối phối hợp trên cộng hưởng từ; mối liên hệ giữa hình ảnh cộng hưởng từ và sự phục hồi lâm sàng. **Kết quả:** 30 bệnh nhân (16 nam, chiếm 53,33% và 14 nữ, chiếm 46,67%) với tuổi trung bình $32,17 \pm 7,79$ (19 - 49). 100% BN có đường bờ dây chằng chéo trước đều, liên tục; 93,33% có sức căng dây chằng chéo trước bình thường; 75% dây chằng chéo trước có tín hiệu trung gian trên các chuỗi xung cộng hưởng từ. Đường kính trung bình dây chằng chéo trước $7,19 \pm 0,65$. 100% đường hầm xương đùi và đường hầm xương chày được khoan đúng vị trí tương ứng với vùng 4, giữa vùng 3 - 4 của đường mái liên lồi cầu; vùng 3 từ 30% đến 52% của đường Amis-Jakob's. Hình ảnh cộng hưởng từ và kết quả lâm sàng sau phẫu thuật phù hợp nhau. **Kết luận:** Cộng hưởng từ là phương pháp hữu hiệu kết hợp lâm sàng chẩn đoán chắc chắn tiến triển của dây chằng chéo trước sau phẫu thuật.

Từ khóa: Cộng hưởng từ, phẫu thuật nội soi, tái tạo dây chằng chéo trước.

Summary

Objective: To describe the image findings on MRI of knee after knee arthroscopy for anterior cruciate ligament (ACL) reconstruction and the correlation of MRI with clinical outcomes after surgery. **Subject and method:** A cross-sectional descriptive study was carried out on 30 patients who came back to reexamine after knee arthroscopy for ACL reconstruction from January 2014 to September 2015 at 108 Military Central Hospital. The parameters: Continuity, border, tension, diameter of ACL on MRI; femoral tunnel, tibial tunnel; associated injuries on MRI; the relationship between MRI and the clinical recovery. **Result:** 30 patients (16 males) with the mean age of 32.17 ± 7.79 (19 - 49). 100% patients had the smooth and continuous border of ACL. 93.3% had the normal tension of ACL. ACL had the intermediate signal intensity on MRI sequences. The average diameter of ACL was 7.19 ± 0.65 . The femoral and tibial tunnels were drilled at the right position, corresponding to region 4, between region 3 and 4 of the intercondylar roof; region 3 from 30% to 52% of the Amis-Jakob's line. There was a concordance between MRI and clinical outcomes after surgery. **Conclusion:** MRI is an effective method, which combines with clinical features, in certain diagnosis of the progress of ACL recovery after surgery.

Phản biện khoa học: TS. LÊ HỒNG HẢI

Keywords: MRI, arthroscopy, anterior cruciate ligament reconstruction.