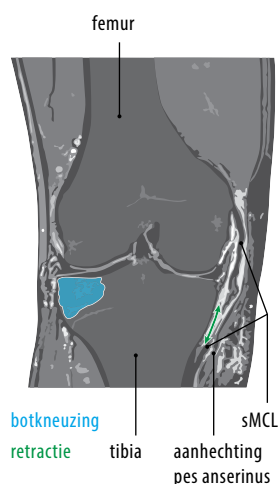


DIAGNOSE IN BEELD

Een voetballer met een evident knietrauma

W.A. (Alexander) Goudriaan, Rianne Huis in 't Veld en Roy A.G. Hoogeslag



FIGUUR Coronale T₂-gewogen MRI-opname van de rechter knie van patiënt toont een tibiale totaalruptuur van het oppervlakkige mediale collaterale ligament (sMCL) met retractie over 3 cm. Ook is er een botkneuzing van het laterale tibiaplateau, wat past bij een valgustrauma.

CASUS

In onze sportkliniek zagen wij een 22-jarige man 3 dagen na een voetbaltrauma. Toen hij de bal met zijn rechter been wilde schieten werd de bal geblokkeerd, waarna hij kortstondig veel pijn had aan de binnenzijde van de rechter knie en een instabiel gevoel. Bij lichamelijk onderzoek had hij een vrijwel ongestoord looppatroon en was er nauwelijks hydrops van de knie. Bij valgusstress van de rechter knie was er bij 20° flexie sprake van instabiliteit graad 3 van het oppervlakkige mediale collaterale ligament (sMCL), zonder weerstand of rekpain; bij 0° flexie was de posteromediale hoek stabiel. Op de MRI-scan zagen we een tibiale totaalruptuur van het sMCL met retractie tot over de pes anserinus (figuur). We verrichtten een reconstructie van het sMCL. Patiënt herstelde postoperatief goed en kon na 5 maanden het voetballen hervatten.

In de acute fase kunnen bij een totaalruptuur de collaterale banden vrijwel altijd betrouwbaar worden getest, in tegenstelling tot de kruisbanden. Bij verdenking op een totaalruptuur van het sMCL dient het type letsel geobjectiveerd te worden met MRI. De witte raaf is de tibiale ruptuur van het sMCL. Dit is vaak een indicatie voor operatie, die de beste resultaten geeft wanneer ze binnen 2 weken na het trauma wordt uitgevoerd.

DIAGNOSE

Tibiale totaalruptuur van het oppervlakkige mediale collaterale ligament.

Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.

Aanvaard op 15 februari 2017

Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2017;161:D1068

> KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/D1068

Orthopedisch Centrum Oost Nederland, Hengelo.

Drs. W.A. Goudriaan, anios orthopedie; dr. R. Huis in 't Veld, bewegingswetenschapper; drs. R.A.G. Hoogeslag, orthopedisch chirurg.

Contactpersoon: drs. W.A. Goudriaan (w.a.goudriaan@gmail.com).