

Pacijentica u starosti od 20 godina nosilima HMP dolazi zbog ozljede desnog koljena koja je nastala netom pred prijem. Navodi da je prilikom sjedanja osjetila oštru bol i podrhtavanje čašice koja je dovela do gubitka svijesti. Dva dana prije javljala se na HMP zbog osjećanja propadanja u području koljena, od tada ograničena kretanja. Od ranije ima probleme s desnim koljenom. Negira teža oboljenja i alergijske reakcije. Pacijentica trenutno svjesna, orijentirana, komunikativna, eupnoična u mirovanju, afebrilna.
St. localis: inspeksijski otok desnog koljena, palpacijski bolan lateralni dio, ekstenziju ne izvršava u potpunosti, fleksija ograničena s jakom bolnošću, NC status uredan. Ballotement test negativan. Stabilizacijski testovi uredni.
Dijagnostički nalaz: leasio interna genu I. dex
Terapija: tutor longeta, Voltaren amp. + Diazepam amp. 5mg. im. Mirovnanje, noga u povišen položaj, analgetici pp.
Zaključak: Urednog općeg stanja. Kontrola sutra u ortopedskoj ambulanti.

Kontrola nakon CUM-a. Jučer prilikom sjedanja napravila nezgodan pokret desnim koljenom u fleksiji kad ga je jedva ispravila i izgubila svijest. Dva dana prije osjećala propadanje u području koljena.
Skine se longeta.
Klinički koljeno edematozno, hematoma na lateralnoj zglobojnoj liniji veličine 4x3cm. Ballotement test pozitivan. Fleksija i ekstenzija bolno ograničene. Lachman pozitivan, prednja ladica blago pozitivna. Bolnost na palpaciju lateralne zglobojne linije. Varus i valgus stres test negativni. Ostale testove zbog bolnosti ne izvodim.
Dg: M23 Unutrašnje ozljede koljena Laesio menisci lateralis susp. Leasio LCA susp.
Zaključak: Tutor koljena, mirovanje, analgetici. Učiniti hitni MR desnog koljena bolničkim putem. Javiti se na Klinku za ortopediju sutra glavnoj sestri.

Učinjen MR T1se sagitalno, T1stir koronarno, pd fstse transversalno, sagitalno i kosi koronarni.
Hitni MR zaključak: Periligamentozni edem prednjeg križnog ligamenta. Znaci intersticijskog edema po svemu posttraumatske etiologije u stražnjem rogu medijalnog meniskusa. Linearni signal kroz stražnji rog medijalnog meniskusa. Znaci koštane kontuzije i koštanog edema medijalnog dijela patele, medijalne metafize femura, stražnjeg dijela lateralnog tibijalnog platoa i glave fibule. Znaci intersticijskog edema i intersticijske hemoragije 3.5x 4.3cm koljena. Visoka patela (patela alta).
Terapija: punktacija veće količine tečnosti cca 25ml. Aspirirana tečnost s blagim znakovima hemartrosa, ortoza, strogo mirovanje, analgetici pp. Preporuka za PRP tarapiju. Kontrola nakon 3tj.

Kontrolni pregled
Klinički: nalaz u granicama normale. Smanjen edem i hematoma na lateralnom dijelu koljena.
Zaključak: savjet za PRP terapiju, fizikalna terapija, Brufen 400mg 3x1 kroz 7 dana. Kontrola ortopeda za mjesec dana s novim MR desnog koljena.

Kontrolni pregled
Prilaže MR koljena: Diskretan periligamentozni edem te intra i periligamentozni edem posterolateralne vrpce prednjeg križnog ligament.
Patella alta. Plitka interkondilarna udubina (Dejour tip A). Hondromalacija patele – gradus I. Edem i intersticijska hemoragija lateralno.
Klinički: nalaz uredan. Učinjena PRP terapija .Apliciran CARTINORM XL Forte 75mg/3ml.
Dg: M23 Unutrašnje ozljede koljena Laesio menisci lateralis susp. Leasio LCA susp. Chondromalacia patellae dex.
Zaključak. Savjet, fizikalna th, Brufen 400mg pp, Gelenk kompleks 3x1 kroz 3mj. Kontrola nakon obavljene fizikalne terapije.

