



UNIVERSITY OF MEDICINE AND PHARMACY
– HO CHI MINH CITY



DÂY CHẰNG: CƠ SINH HỌC VÀ CHỨC NĂNG

Vũ Xuân Thành
Lê Hoàng Trúc Phương



MỤC TIÊU

1. Trình bày các đặc tính cơ sinh học dây chằng
2. Xác định chức năng dây chằng
3. Trình bày sự sửa chữa tự nhiên của dây chằng.



Ca lâm sàng 1



- Cách nhập viện 9 tháng bệnh nhân té đập vai P sau va chạm giao thông . Bn nam 32 tuổi, làm nghề bốc vác vào viện vì mỗi lần **làm việc nặng** cảm giác rất nhanh mỏi vai và đau cơ vùng cổ và quanh vai. Bệnh nhân còn than phiền mỗi lần **xách nặng** bệnh nhân lại thấy vai phải **xệ nhiều hơn** và khi chéo tay qua vai đối diện thì thấy **đầu ngoài vai phải gồ lên 1 khối cứng.**

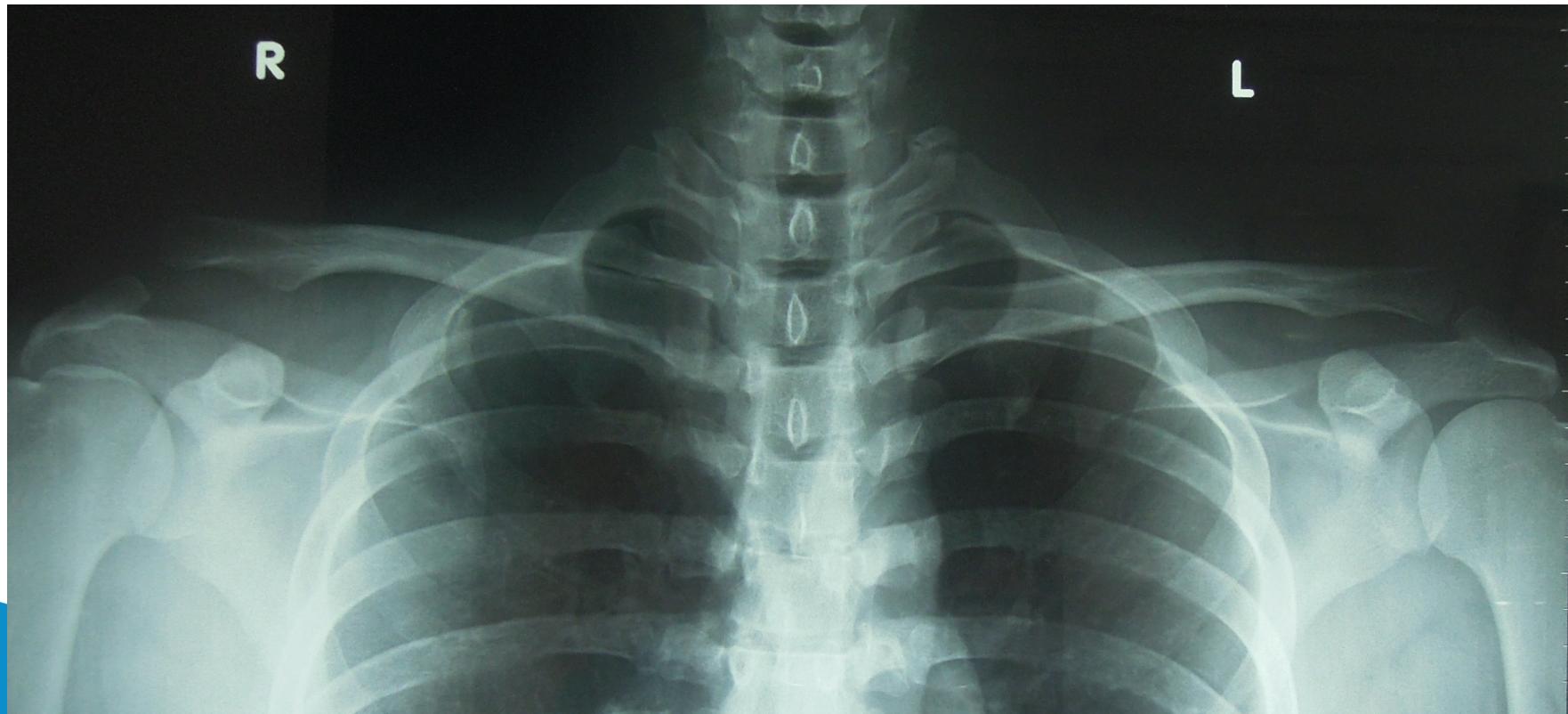


Có gì bất thường khi so sánh 2 vai?



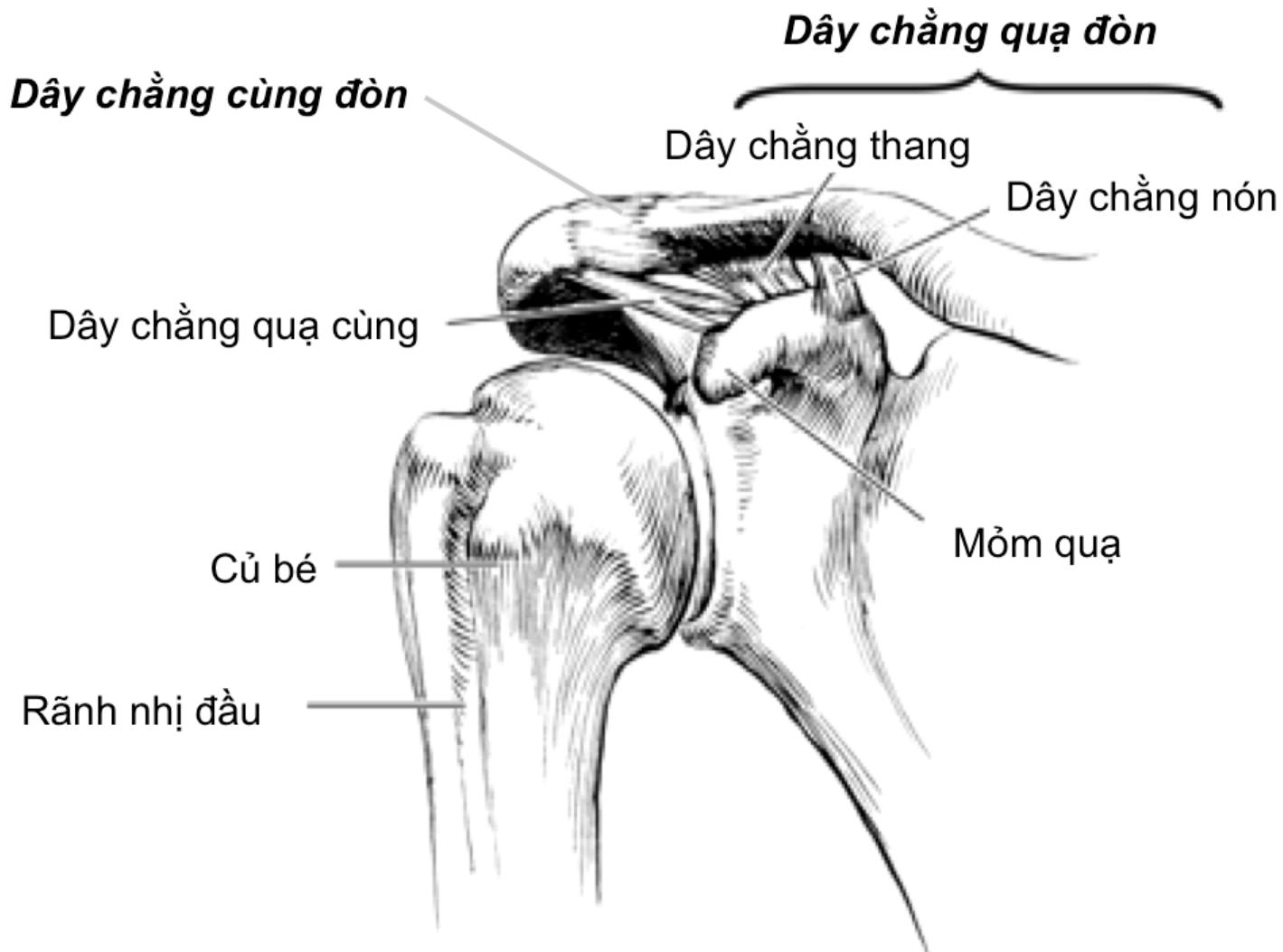


Có gì bất thường khi so sánh 2 vai?





Với kiến thức giải phẫu học khớp cùng đòn hãy giải thích vì sao có hình ảnh bất thường như trên?





Dựa vào phân loại bên dưới, hãy cho biết
cấu trúc giải phẫu nào bị tổn thương?



Type I

Type II

Type III



Type IV

Type V

Type VI





- Tại sao mỗi lần làm việc nặng cảm giác rất nhanh mỏi vai và đau cơ vùng cổ và quanh vai?



Ngoại trừ các cấu trúc trên, còn
cấu trúc nào khác giữ vững khớp cùng
đòn?



Ca lâm sàng 1



- Bác sĩ điều trị giải thích sẽ lấy một phần gân trên cơ thể anh ta để tái tạo lại các tổ chức giải phẫu bị tổn thương.
- Cho rằng do công việc làm nặng nhiều bệnh nhân đề nghị dùng chất liệu cứng chắc hơn ví dụ như chỉ thép thay vì dùng một bộ phận khác trong cơ thể anh ta. Mặt khác điều đó giúp cơ thể tránh tổn thương thêm nơi khác.

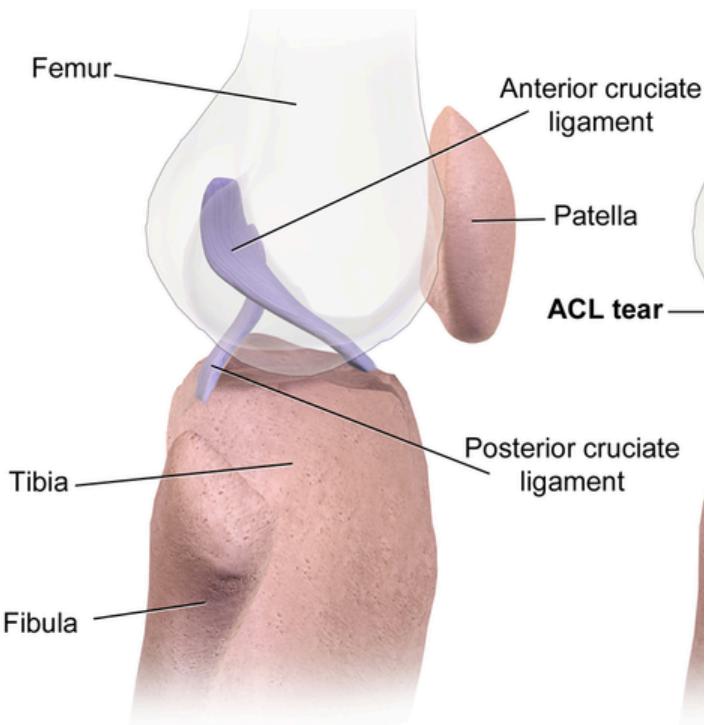
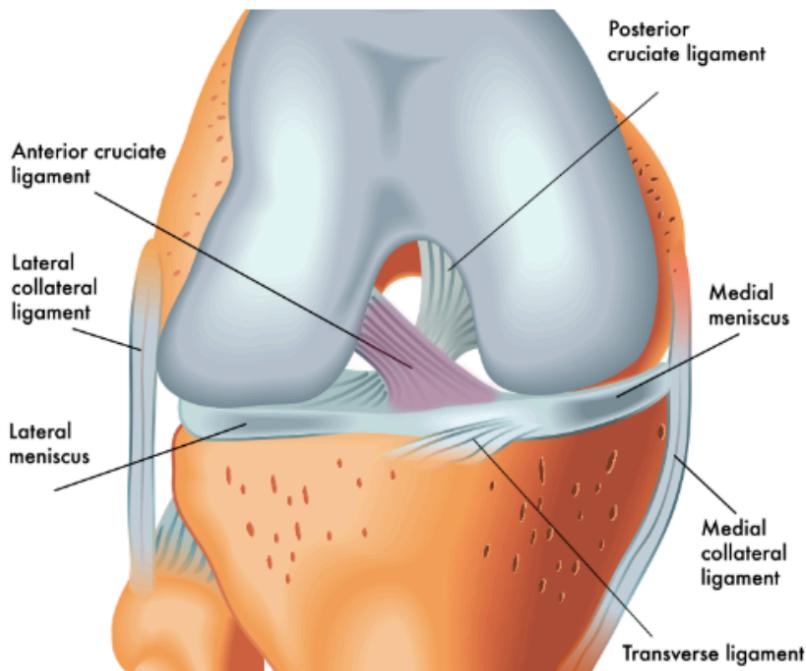
Nếu là bác sĩ phẫu thuật viên bạn sẽ trả lời như thế nào?

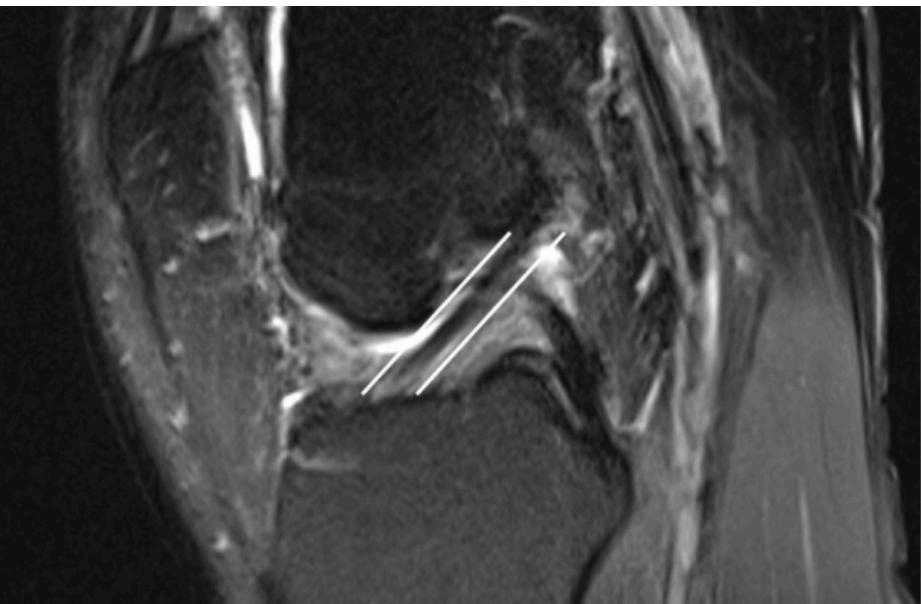


Cùng cảnh ngộ...(ca lâm sàng 2)

Cùng phòng bệnh nhân trên, một bệnh nhân khác 35 tuổi bị đứt dây chằng chéo trước khớp gối T ngay tại vị trí bám vào xương chày (gãy rút điểm bám dây chằng chéo trước).



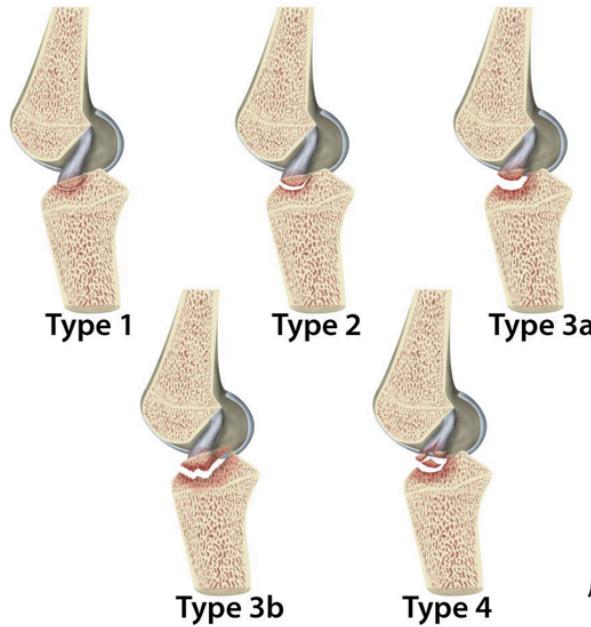




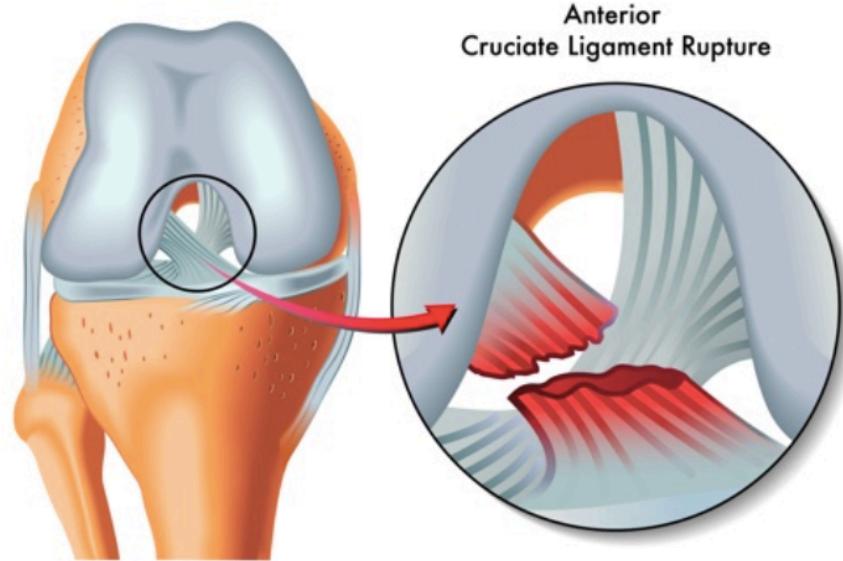


Cùng cảnh ngộ...

Vì sao các dây chằng lại có chỗ đứt khác nhau? Vì sao xương cứng chắc hơn dây chằng nhưng xương lại bị gãy rứt?



M. Skarlicki
© 2009





Bệnh nhân được tái tạo dây chằng
bằng mảnh ghép tự thân do điều trị bảo tồn thất bại
9 tháng sau...

- Bệnh nhân đến tái khám lại với than phiền khác. Dù đã hết đau và có thể làm việc nặng được nhưng độ khéo léo tinh tế của khớp dường như chưa trở lại.
- Thăm khám cho thấy ROM , sức cơ, độ vững khớp không khác gì so với bên lành.

Hãy đề nghị một giải thích cho tình trạng trên?



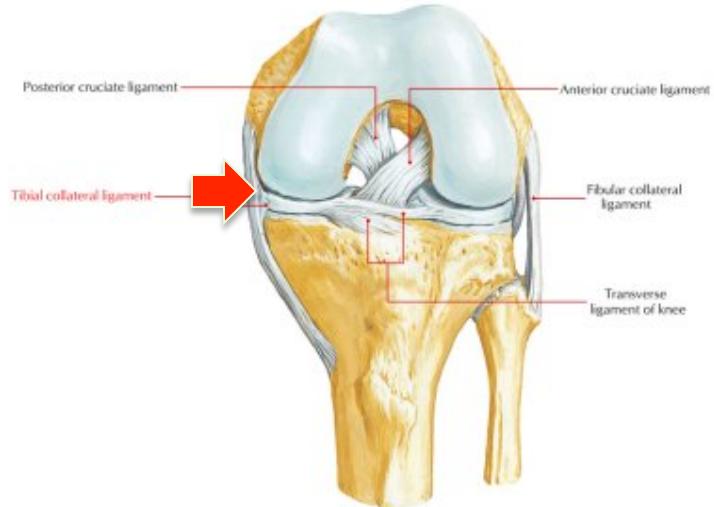
Ca lâm sàng 3:

Phương, nam, 26 tuổi làm đầu bếp tại một khách sạn có tiếng của thành phố. Hôm nay anh rất hào hứng vì nghĩ ra một cách chế biến thức ăn mới. Đang say sưa với sáng kiến anh **trượt ngã vào vũng nước trên sàn nhà**. Một cảm giác đau nhói kèm theo tiếng “rắc” phía trong gối làm anh điếng hồn. **Mặt trong gối sưng lên nhanh chóng** và anh không đi được. Một đồng nghiệp nhanh tay **thoa dầu nóng** vào vùng sưng rồi xoa bóp nhẹ nhầm làm “tan máu bầm”. Trái với mong đợi **vùng gối càng sưng và nóng lên** làm bệnh nhân đau nhức tăng lên không chịu được

VÌ SAO KẾT QUẢ KHÔNG NHƯ MONG ĐỢI?



Hình ảnh gối sau chấn thương





Các đồng nghiệp đưa anh đến một bệnh viện đa khoa gần đó. Bác sĩ chẩn đoán đứt bán phần dây chằng bên trong gối T và chỉ định điều trị bảo tồn (mang nẹp gối, chườm đá, kê cao chân, tập vật lý trị liệu).
Bệnh nhân được bắt động gối 6 tuần.

Tại sao phải bắt động, bắt động có tác động như thế nào đến các dây chằng? bắt động bao lâu?
Nếu bắt động lâu thì gây biến chứng gì?



Sáu tuần sau....

Sau khi bất động được tháo bỏ bác sĩ dặn bệnh nhân có thể sinh hoạt lại bình thường. Tuy nhiên bệnh nhân vẫn còn ưu tư là liệu mình có thể chơi thể thao và làm việc năng như trước hay không .

Là bác sĩ điều trị, bạn sẽ trả lời như thế nào?