



LETSEL VAN BINNENBAND VAN DE KNIE

**MEDIAAL COLLATERAAL BANDLETSEL VAN DE
KNIE**

Inleiding

De binnenband van de knie, oftewel mediale collaterale ligament (MCL), bevindt zich aan de binnenzijde van de knie en verbindt het bovenbeen met het onderbeen. Het doel van de MCL is om te voorkomen dat de knie in een X-positie komt te staan. Daarnaast vormt het samen met de voorste kruisband, achterste kruisband en buitenband van de knie 1 van 4 stabilisators van het kniegewricht.

Er bestaan verschillende gradaties van letsel van de MCL. Meestal betreft het een beperkt letsel, maar volledig letsel van de MCL is een ernstig letsel. Daarnaast komt het vaak voor in combinatie met andere letsels van de knie. Daarom is een grondige analyse door een orthopedisch chirurg met uw knie als aandachtsgebied noodzakelijk.

Klachten en symptomen

Letsel van de MCL kan ontstaan wanneer de knie in een X-positie geforceerd wordt, bijvoorbeeld door een val of ongeluk. Dit letsel kan op alle leeftijden voorkomen. Meestal zijn deze letsels het gevolg van sportbeoefening, ze komen ook veel voor bij wintersporters. Patiënten ervaren pijn aan de binnenzijde van de knie en soms kan er een blauwe plek en/of zwelling ontstaan. In sommige gevallen ervaren patiënten instabiliteit van knie, in dat geval kan er sprake zijn van meerdere letsels in de knie.

Diagnose en onderzoek

Uw orthopedisch chirurg zal uw knie onderzoeken om na te gaan van welk type letsel van de MCL er sprake is, maar ook om andere letsels in de knie uit te sluiten. Vaak volgt er naast röntgenfoto's ook een MRI scan van de knie om andere letsels te beoordelen. Dit is alleen niet altijd nodig. Er bestaan verschillende soorten letsels van de MCL:

Graad 1 (opgerekte band)

- De MCL is intact en geeft geen speling bij onderzoek;
- De knie doet pijn aan de binnenzijde.

Graad 2 (ingescheurde band)

- De MCL is gedeeltelijk gescheurd, maar geeft alleen speling bij een gebogen stand van de knie;
- De knie doet pijn aan de binnenzijde;
- Vaak komt er ook een scheur van de voorste kruisband voor.

Graad 3 (afgescheurde band)

- De MCL is niet meer intact en geeft speling bij zowel gebogen als gestrekte knie;
- De knie doet weinig pijn;
- De knie voelt instabiel bij belasten;
- Vaak komt er ook een scheur van de voorste kruisband voor.

Behandeling

Graad 1 (opgerekt)

Een oprekking van de MCL geneest over het algemeen vanzelf binnen een aantal weken. Soms wordt de hulp van een fysiotherapeut ingeschakeld.

Graad 2 (ingescheurd)

Een inscheuring wordt behandeld met een brace. Hiermee wordt de MCL ontlast zodat deze goed kan genezen. Ook wordt gestart met fysiotherapie om stijfheid van de knie en verlies van de spieren van het bovenbeen te voorkomen. Over het algemeen duurt deze behandeling minstens 6 weken.

Graad 3 (afgescheurd)

Een afgescheurde MCL wordt bijna altijd op dezelfde manier behandeld als een ingescheurde band (graad 2), namelijk met een brace en fysiotherapie. Een enkele keer lukt deze behandeling niet en blijft er instabiliteit of speling bestaan. In dat geval wordt soms gekozen om later de MCL met een operatie te herstellen. In zeldzame gevallen wordt er meteen gekozen voor een operatie. Dit kan zijn als er meerdere letsels in de knie aanwezig zijn die een operatie behoeven of als het een type afscheuring is waarvoor een operatie de enige optie is.

Operatieve behandeling

Anesthesie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose waarbij u slaapt, of een plaatselijke verdoving met een ruggenprik. Plaatselijke verdoving kan worden gecombineerd met slaapmiddel zodat u weinig tot niets van de operatie meemaakt. Bij de opname kunt u uw voorkeur met de anesthesioloog (de verdovingsarts) bespreken.

Tijdens de operatie

De operatie waarbij we de MCL herstellen noemen we een reconstructie van de mediale collaterale band. Hierbij wordt een andere pees gebruikt die in het boven- en onderbeen wordt vastgemaakt om daarna de functie van de MCL over te nemen. Soms wordt deze operatie uitgevoerd in combinatie met een reconstructie van de voorste kruisband. Het komt ook voor dat andere te reconstrueren ligamenten op een ander tijdstip worden behandeld.

Hechtingen

De wond wordt in principe gehecht met oplosbare hechtingen: deze hoeven niet verwijderd te worden. Soms zitten er aan weerszijde van de wond knoopjes. Deze vallen er vanzelf af. Na de operatie wordt een drukverband aangelegd en soms een brace.

Opnameduur

U wordt naar de verpleegafdeling gebracht om bij te komen. Daar zal de fysiotherapeut u helpen met uit bed komen en lopen met krukken. U blijft minstens 1 nacht in het ziekenhuis. Wanneer de orthopedisch chirurg en fysiotherapeut tevreden zijn, mag u naar huis. Meestal is dat de dag na de operatie.

Mogelijke klachten en risico's

Elke operatie brengt risico's met zich mee. Voor een MCL-reconstructie zijn dat de volgende:

- Infectie
- Trombose
- Stijfheid van de knie
- Rest-instabiliteit

- Nieuw letsel van de MCL

Nabehandeling

Na de operatie krijgt u een brace. Deze moet u enkele maanden dragen waarbij de eerste periode de knie niet bewogen kan worden, later kan dit wel. Het been mag, zo lang de brace om is en u krukken gebruikt, belast worden. Later mag u ook zonder krukken gaan lopen. Dit gehele traject wordt begeleid door een fysiotherapeut en de totale duur van de revalidatie ligt gemiddeld rond de 9 maanden.

Nacontrole

Na 2 weken komt u op wondcontrole bij de doktersassistente. Na 6 tot 8 weken komt u voor controle op de polikliniek bij uw orthopedisch chirurg. Daarna zullen er meerdere controlemomenten plaatsvinden afhankelijk van het herstel.

Neem contact op met uw specialist als:

- U hevige pijn heeft die niet reageert op de voorgeschreven pijnstillers.
- De wond blijft lekken ondanks aanbrengen van druk over de wond.
- Er tekenen zijn van een infectie; roodheid, zwelling, pijn en eventueel uitvloed van vocht of pus.
- Koorts.
- Bij twijfel als u het niet vertrouwt.

U kunt hiervoor tussen 7.30 en 18.00 uur bellen met het Franciscus Contactcentrum, via telefoonnummer 010 – 893 0000.

Voor dringende zaken tussen 18.00 en 7.30 uur kunt u telefonisch contact opnemen met de verpleegafdeling Orthopedie, via telefoonnummer 010 – 893 3031.

Hoe werken wij?

Gezien de snelle ontwikkelingen binnen de orthopedie hebben wij ervoor gekozen om in een gedifferentieerd team te werken, waarbij iedere orthopeed zich heeft toegelegd op 2 van de volgende aandachtsgebieden:

- Heup/knie
- Voet/enkel
- Schouder/elleboog
- Hand/pols

Ieder deelspecialisme wordt door in ieder geval 2 orthopeden gedekt, waardoor wij continuïteit van zorg en kennis kunnen waarborgen. Er is daarnaast een hoge affiniteit met de behandeling van sportletsels en traumatologie.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.