

“Minder risico op nieuwe scheur in kruisbanden”

ZOL ontwikkelt betere techniek voor opereren van knieligament

GENK - Het ZOL in Genk pakt uit met een nieuwe operatietechniek voor de knie. “Bij het scheuren van de voorste kruisbanden wordt vaak ook het anterolateraal ligament beschadigd. Bij onze nieuwe operatietechniek wordt het risico op complicaties geminimaliseerd”, zegt dokter Kristof Smeets, die de techniek beschreef in zijn doctoraat. Verwacht wordt dat chirurgen wereldwijd de nieuwe richtlijnen gaan overnemen.

Hanne DE BELIE

Voetbal, zaalsporten, skiën... Het zijn allemaal sporten die een hoog risico vormen voor het scheuren van de kruisbanden van de knie. Een scheur in de voorste kruisbanden gaat in 75 tot 90 procent van de gevallen gepaard met de beschadiging van het anterolateraal ligament.

Dat ligament werd in 2013 ontdekt door professor Johan Bellemans, chirurg in het ZOL en orthopedist van het Belgisch Olympisch Team. “Vijf jaar geleden hebben we dit nieuwe ligament beschreven”, legt dokter Bellemans uit. “Het werd toen gepubliceerd in het wetenschappelijk tijdschrift *Journal of Anatomy* en het was wereldnieuws. Intussen weten alle chirurgen wereldwijd dat dit ligament bijkomend gescheurd wordt als je je voorste kruisbanden scheurt. En ze weten ook dat je het ligament dan best mee opereert en herstelt. Alleen wist nog niemand wat de beste manier is om zo’n operatie uit te voeren. Dat weten we nu. Het werk van dokter Smeets heeft daar in heel grote mate toe bijgedragen.”



Artrose

Dokter Kristof Smeets onderzocht het anterolateraal ligament meer in detail voor zijn doctoraat aan de UHasselt en de KU Leuven, in samenwerking met het ZOL. Wat blijkt? De huidige operatietechnieken schieten dikwijls tekort. “We hebben gezien dat veel van deze technieken een risico vormen op korte en lange termijn”, legt de orthopedist uit. “Zo kunnen de gebruikte technieken stijfheid en minder beweeglijkheid veroorzaken, en op lange termijn mogelijk ook artrose. Samen met dokter Bellemans en dokter Truijen hebben we een nieuwe operatietechniek beschreven die het risico op complicaties minimaliseert. We hebben een structuur gezocht die heel nauw aansluit bij het oorspronkelijke anterolateraal ligament. We hebben gekeken op welke manier we dit het beste fixeren, zonder de voorste kruisbanden

in gevaar te brengen. Na heel veel biomechanische onderzoeken en studies hebben we uiteindelijk de operatie gesimuleerd op kadavers. We hebben de techniek zo pas beschreven en uitleg gegeven aan verschillende chirurgen zodat zij de techniek kunnen overnemen. In het ZOL gebeurt deze operatie al bijna dagelijks.”

Stabieler

De nieuwe operatie heeft twee grote voordelen. “Als je het ligament correct herstelt, vermindert dit het risico op een nieuwe scheur van de kruisbanden: van ongeveer één op tien naar één op vijftig”, zegt Bellemans. “Het is dus een substantiële verbetering in de behandeling van kruisbandletsels.”

“De belangrijkste reden om deze techniek te combineren met een operatie van de voorste kruisbanden, is omdat we significant minder recidieven hebben”, beaamt orthopedist Jan Truijen. “Dat is

Vijf jaar geleden hebben we dit nieuwe ligament beschreven. Het was wereldnieuws. Alleen wisten we nog niet wat de beste manier is om het te herstellen

Professor BELLEMANS
Orthopedist ZOL

voor een sporter heel belangrijk. Ten tweede voelen sporters bij wie deze bijkomende ingreep wordt gedaan, zich ook veel stabiel. En bijvoorbeeld een voetballer die stabiel op het veld staat, heeft meer vertrouwen. Dat leidt tot betere resultaten. Op die manier kunnen we de mensen beter helpen.”



Orthopedist Jan Truijen, dokter Kristof Smeets en chirurg Johan Bellemans van het ZOL. Hun nieuwe techniek om gescheurde kruisbanden te opereren (foto boven) wordt binnenkort wereldwijd toegepast. Foto TOM PALMAERS