

Jalkapalloilijan mediaalinen subtalaarinen luksaatio



KUVA. Tyypillinen hankinnainen kumpurajalka. Röntgenkuvasta havaitaan sekä jalkaterän että kantapään mediaalinen siirtymä.

Subtalaarinen luksaatio on harvinainen suurienergiaisen vamman aiheuttama sijoiltaanmeno. Se käsittää sekä talokalkaneaalista talonavikulaarinivelen (Horning ja DiPreta 2009). Vamma edustaa prosenttia kaikista luksaatioista (Djian ja Thelen 2004). Välitön reponointi pienentää pehmytkudosvaurioiden ja telaluun pään avaskulaarisen nekroosin riskiä (Camarda ym. 2009).

Kuvassa nähdään 26-vuotiaan miehen jalkapallo-ottelussa saama luksaatio. Mies kertoi kompastuneensa kentässä olevaan kuoppaan. Jalan vääntyminen samanaikaisesti inversioon ja ojennukseen on tyypillinen vammamekanismi. Luksaatio reponoitiin vetämällä jalkaa säären suunnassa polven ollessa koukussa akillesjänteen jännityksen vähentämiseksi. Taivuttamalla lisäksi jalka plantaarifleksioon (Djian ja Thelen 2004) saadaan subtalaarinivel aukeamaan (Horning ja DiPreta 2009) ja nivel reponoiduksi. Repositio tehdään narkoosissa.

1816 Jatkohoitona koko alaraaja kipsataan 40 vuo-

rokaudeksi. Jalka asetetaan neutraaliasentoon ja polvi koukkuun. Tämän jälkeen jalasta otetaan magneettikuva rustovaurioiden ja nivelsidevammojen sulkemiseksi pois. Raajalle varataan painoa vähitellen. ■

ANDREA EMILIO SALVI, MD
Mellino Mellini Hospital Trust
Orthopaedics and Traumatology Department
Civil Hospital of Iseo (Brescia), Italy

STEVEN ADAM HACKING, PhD
Harvard-MIT Division of Health Sciences and
Technology, Department of Medicine
Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical
School
Cambridge, MA, USA

Artikkelin suomensuomen toimitussihteeri Heikki Mäkisalo.

KIRJALLISUUTTA

- Camarda L, Martorana U, D'Arieno M. Posterior subtalar dislocation. *Orthopedics* 2009;32:530.
- Djian P, Thelen P. Luxation sous-talienne: à propos d'un cas EMC Rhumatologie Orthopédie 2004;1:94-5.
- Horning J, DiPreta J. Subtalar dislocation. *Orthopedics* 2009; 32:904.