آن‌ویژگی‌های ژانو و عوامل همراه در ورزش‌گران استان گیلان

*دکتر محسن مردنی کیوی (MD)
• دکتر محمد حسینی (MD) • سید رضا حسینی مقدم (MSc) • احده عزیزی (MSc)
†دکتر شیوا سابح‌احصاری (MD) • دکتر کیوران هاشمی‌مطئن (MD)

نویسنده مسئول: مرکز تحقیقات ارتودودی، بیمارستان ویروسیا، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

پست الکترونیک: dr_mohsen_mardani@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۹/۱۲/۳۰، پایان پذیرش: ۱۳۹۹/۱۲/۲۱

چکیده

مقدمه: شناخت ایدئوبیولوژی آسیب‌های ژانو در ورزشگران باعث پیشگیری بهتر و تخصص و درمان مولتی‌مدیا می‌شود. در حد آگاهی ما در ایران در هیچ مطالعه‌ای ارائه نشده است.

هدف: ارزیابی ایدئوبیولوژی آسیب‌های ژانو در ورزشگران مراجعه‌کننده به بیمارستان های پزشکی ورزشی استان گیلان در سال‌های ۱۳۸۹-۱۳۹۸ می‌باشد.

مواد و روش‌ها: از ۳۰۰ ورزشکار با آسیب‌های ژانو در ورزشگران مراجعه‌کننده به بیمارستان‌های پزشکی ورزشی استان گیلان، ۱۴۹ مورد (۷۳.۷٪) با فصل زانو مربوط به ورزشگران در این بررسی مورد بررسی قرار گرفت. سپس از آن ورزشگرانی که دو یا چند سطح درنگ و در نگه‌داری، ارزیابی بهتری به کمک MRI و در بهترین آزمون‌های الکترومیوگرافی (EMG) شناخته‌شده بود، آسیب‌های ژانو داخل زانو (42.7%) و در شرایطی موارد زانو (42.7%) از ۱۳۰ ورزشکار مورد بررسی قرار گرفت.

نتیجه‌گیری: آسیب‌های ژانو و عوامل همراه در ورزشگران باعث تغییرات حسی و در نگه‌داری و شبیه‌سازی به‌وجود می‌آورند. این مطالعه نشان داد که با روش‌های صورتی‌سازی و مراقبت‌های مصرفی به بهتری و درمان ویروسیتی بیش از سایر ورزشگران در معرض آسیب خارج می‌شوند.

کلید واژه‌ها: ایدئوبیولوژی/ پنجره/ منبع زانو/ ورزشگران

مقدمه

محیوب مویش (۱۹۵۰) در بررسی گسترده‌ای در اسکاتی‌لناد توان داشت که که روش آسانی‌تری که توان نماینده کمی به دنیا آسیب‌های ژانو و درمان، صدای و این آسیب‌ها داخل خانه‌ها و خانواده‌ها و ریسک‌های بیماری‌های جانبی داخلی و خارجی به علت وارد آمدن آرایش‌های بیشتری زنجیره آسیب‌ها را خطر بیشتری می‌پذیرد. چون درمان این صدمات کم و در دسترس مراکز پزشکی و در بیمارستان‌ها در زمانی که باید بررسی می‌گردد و تجویز درمان باشد، آسیب‌های ژانو و عوامل همراه در ورزشگران باعث تغییرات حسی و در نگه‌داری و شبیه‌سازی به‌وجود می‌آورند. این مطالعه نشان داد که با روش‌های صورتی‌سازی و مراقبت‌های مصرفی به بهتری و درمان ویروسیتی بیش از سایر ورزشگران در معرض آسیب خارج می‌شوند.

کلید واژه‌ها: ایدئوبیولوژی/ پنجره/ منبع زانو/ ورزشگران

مقدمه

آسیب‌های ژانو و عوامل همراه در ورزشگران استان گیلان

*دکتر محسن مردنی کیوی (MD)
• دکتر محمد حسینی (MD) • سید رضا حسینی مقدم (MSc) • احده عزیزی (MSc)
†دکتر شیوا سابح‌احصاری (MD) • دکتر کیوران هاشمی‌مطئن (MD)

نویسنده مسئول: مرکز تحقیقات ارتودودی، بیمارستان ویروسیا، دانشگاه علوم پزشکی گیلان، رشت، ایران

پست الکترونیک: dr_mohsen_mardani@yahoo.com

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۹۹/۱۲/۳۰، پایان پذیرش: ۱۳۹۹/۱۲/۲۱

چکیده

مقدمه: شناخت ایدئوبیولوژی آسیب‌های ژانو در ورزشگران باعث پیشگیری بهتر و تخصص و درمان مولتی‌مدیا می‌شود. در حد آگاهی ما در ایران در هیچ مطالعه‌ای ارائه نشده است.

هدف: ارزیابی ایدئوبیولوژی آسیب‌های ژانو در ورزشگران مراجعه‌کننده به بیمارستان‌های پزشکی ورزشی استان گیلان در سال‌های ۱۳۸۹-۱۳۹۸ می‌باشد.

مواد و روش‌ها: از ۳۰۰ ورزشکار با آسیب‌های ژانو در ورزشگران مراجعه‌کننده به بیمارستان‌های پزشکی ورزشی استان گیلان، ۱۴۹ مورد (۷۳.۷٪) با فصل زانو مربوط به ورزشگران در این بررسی مورد بررسی قرار گرفت. سپس از آن ورزشگرانی که دو یا چند سطح درنگ و در نگه‌داری، ارزیابی بهتری به کمک MRI و در بهترین آزمون‌های الکترومیوگرافی (EMG) شناخته‌شده بود، آسیب‌های ژانو داخل زانو (42.7%) و در شرایطی موارد زانو (42.7%) از ۱۳۰ ورزشکار مورد بررسی قرار گرفت.

نتیجه‌گیری: آسیب‌های ژانو و عوامل همراه در ورزشگران باعث تغییرات حسی و در نگه‌داری و شبیه‌سازی به‌وجود می‌آورند. این مطالعه نشان داد که با روش‌های صورتی‌سازی و مراقبت‌های مصرفی به بهتری و درمان ویروسیتی بیش از سایر ورزشگران در معرض آسیب خارج می‌شوند.

کلید واژه‌ها: ایدئوبیولوژی/ پنجره/ منبع زانو/ ورزشگران

مقدمه

محیوب مویش (۱۹۵۰) در بررسی گسترده‌ای در اسکاتی‌لناد توان داشت که که روش آسانی‌تری که توان نماینده کمی به دنیا آسیب‌های ژانو و درمان، صدای و این آسیب‌ها داخل خانه‌ها و خانواده‌ها و ریسک‌های بیماری‌های جانبی داخلی و خارجی به علت وارد آمدن آرایش‌های بیشتری زنجیره آسیب‌ها را خطر بیشتری می‌پذیرد. چون درمان این صدمات کم و در دسترس مراکز پزشکی و در بیمارستان‌ها در زمانی که باید بررسی می‌گردد و تجویز درمان باشد، آسیب‌های ژانو و عوامل همراه در ورزشگران باعث تغییرات حسی و در نگه‌داری و شبیه‌سازی به‌وجود می‌آورند. این مطالعه نشان داد که با روش‌های صورتی‌سازی و مراقبت‌های مصرفی به بهتری و درمان ویروسیتی بیش از سایر ورزشگران در معرض آسیب خارج می‌شوند.

کلید واژه‌ها: ایدئوبیولوژی/ پنجره/ منبع زانو/ ورزشگران
بهداشتی - درمانی جامعه می‌گذارد (۸-۹).

بهنگام مطالعه مربوطه با صدمات زانو در وزشکاران، به‌طور اولیه به روش آزمایش‌های بیماران جوان‌تر و بیشتر زنان وزشکار جوان پرداخته‌اند (۷/۱۸۴). در کشورهای پیشرفته

صدام‌های زانو در جوانان دسترسی وزشکار بیش از ۳۰ درصد موارد را شکسته و زنان وزشکار در حدود ۴ تا ۶ برابر بیش از مردان مستعد ترمود زانو هستند (۳/۱۲۴). در کشورهای پیشرفته مطالعات آیدیمیولوژی

گسترده‌تر این زمینه انجام شده، کادرگرایی نتایج آنها در

پیش خرینگه - اجتماعی کشور ما نمی‌تواند به علت نداشتن

مطالعات مشابه، تابعی نباشد به نظر است.

هدف این مطالعه فراهم آوردن توصیه‌های از ایدیمیولوژی

صدام‌های زانو در وزشکاران استان گیلان و ارزیابی فراوانی

این صدمات بر اساس گروه سنی، جنس و رشته وزشکاری

است. این مطالعه می‌تواند خلاصه مطالعات ایدیمیولوژی

مربوط به آسیب‌های زانو در وزشکاران شکل را پر کند.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه توصیفی- مقیاسی هم بیمار و وزشکار که از

مهر ۱۳۸۹ تا مهر ۱۳۹۱ به علت آسیب‌های زانو و وزشکاری به

درمانگاه ارتودوکسیه پزشکی وزشکی استان گیلان مراجعه

کرده‌بودند، از نظر سنجشی این طرف از آسیب‌های شدید و

وزیگری دومانی، شامل سن، جنس، رشته وزشکاری و

پیشینه آسیب وزشکاری در ویژه اولیه در پرسش‌نامه هر بیمار

بر کوشش‌های صورت گرفته طبق یک عسل و توصیه ایدیمیولوژی

(نوسپندیده) بر نظر گرفته نشانه‌های نظری در نظر گرفته، ترمود

(مستحکم‌ترین) نمایندگی و پاتولوژی‌مندیک و لیگمان

معاینات و تابعی نشته شد. چون نمره و گرم کرد، وزشکار

ویژه محصول محسوب گردیده و در نیروی وزشکار تا حدود

زیاد شناخته شده و بخش از همه وزشکارها به‌طور ثابت اجرا

می‌شود. بیمار در صداهای ناشی از تمرکز و گرم کردن از

مطالعه خارج شدند. پس از معاینات فیزیکی، در صورت لزوم

راکسانه محو و تغییر وزشکار و در شکل تخصصی

از بین راه انداخته شده، کمک امباری و سراجگان آرتویوکویی

انجام شد.
جدول 1. توزیع فراوانی انواع آسیب‌های داخل زانو در ورزشکاران

<table>
<thead>
<tr>
<th>انواع آسیب‌های داخل زانو</th>
<th>تعداد (درصد)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آسیب‌های داخل زانو</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>ACL</td>
<td>43 (71)</td>
</tr>
<tr>
<td>MM</td>
<td>22 (36)</td>
</tr>
<tr>
<td>LM</td>
<td>14 (22)</td>
</tr>
<tr>
<td>MCL</td>
<td>6 (9)</td>
</tr>
<tr>
<td>LCL</td>
<td>4 (6)</td>
</tr>
<tr>
<td>PCL</td>
<td>4 (6)</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>60 (100)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مطالعه

از لحاظ سNI تقریباً نیمی از بیماران 20-29 ساله (43 درصد) بیش از 30-39 ساله، 23 درصد 10-19 ساله و 9 درصد بقیه باید بودند. در بررسی ورزشکاران از لحاظ سن و نوع ورزش این نکته مشخص شد که در همه 12 فوتبالیست مرد بالای 45 ساله آسیب‌های داخل زانو، همگی دچار ACL بودند.

اعداد اینکه تعیین کننده از حجم نمونه این مطالعه را تشکیل می‌داد، اما میزان پارکی ریاب صلیبی قدامی در آنها به‌طور معمول برای از مردان بود (140/100). در 472 مرد تشخیص داده شد، این در حالی است که در 141 مورد پارکی ACL وجود داشت. میزان پارکی ACL و 141 درصد داشت. میزان پارکی ACL در 61 درصد مردان و 73 درصد زنان دارای پارکی ACL شد گرچه از میان 265 برخی از آسیب‌های داخل زانو، بیشترین میزان حالت در این دستیابن ورزش‌های اصلی فوتبال، فوتسال (50 درصد) و وزش‌های زمین شامل ناکودن، جودو، کاراته، ووشو و کیک-باکسینگ (35 درصد) ایجاد شده بود. در ریاضیات بازی‌های وزش‌های تهیه مانند والیبال، بسکتبال و هندنبال (8 درصد). کشتی (4 درصد)، و سایر ACL ورزش‌ها (1 درصد) قرار گرفتند. فراوانی پارکی ACL در رشته‌های مختلف وزشی به تفکیک در زن و مردان بررسی می‌گردد.

۴۴/۷ درصد آسیب و در رتبه دوم میانسک داخلی با ۲۳/۵ درصد و در رتبه سوم میانسک خارجی با ۲۱/۶ درصد. بیشترین شیوع را داشتند (جدول ۲). کوچکی نسبت آسیب‌های داخل زانو به آسیب‌های بدنی خارجی با ۱/۴ درصد و لیگمان می‌گردد. بیشترین حالت چهارم پارکی ۱/۲ درصد بود که بیشترین حالت بدنی خارجی با ۱/۴ درصد بود. بیشترین نکته اینکه در ۸۴ درصد افراد جراحی آرتروسکوپی شدند که جراحی ۲۳/۷ مورد جراحی بازسازی ریاب صلیبی قدامی با ۱۲/۷ مورد بود. در سایر میانسک‌های داخل زانو، آرتروسکوپی که فاصله بین اسکوپ و پارکی میانسک اصلاح گردد (ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا ترمیم و یا
بحث و نتیجه‌گیری
امروزه تحقیقات بررسی آسیب‌های ورزشی با میزان صدمات ناشی از تصادفات ورزشی به برایی می‌کند (11). هم‌اکنون عقب‌نشینی در فکر پزشکان ورزشی به میزان آسیب‌های جاده‌ای است (7). این نکته به یعنی از علل افزایش تعداد افراد شرکت‌کننده در ورزش های سرطان باشد. از این میان در مقاله‌های ورزشی استفاده و اینخود به عنوان حادثه‌های ورزشی نام‌گذاری شده است (11).

انظار ارزیابی سن در آسیب‌های ورزشی مشخص شده که بیشترین صدمات ورزشکاران در بالغ سنی 25-35-40 درصد آسیب‌های ورزشی دارد (11). همچنین اعتقاد دارد ورزشکاران زن بیش از مردان دچار صدمات زانو می‌شوند (12). اما یافته‌های مطالعه ماوسکوسی حکایت از آن داشته که این نکته در ورزشکاران مرد بیش از زنان است. در مطالعه 150 میلیون زن (39 درصد) در مقابل 25 میلیون (41 درصد) مرد که در باشگاه‌های ورزشی محلی به‌طور غیرحضوری ورزش می‌کردند بررسی و مشخص شد که در ورزشکاران با شکست صدمات زانو، 59 درصد مرد بودند (11). ارزیابی توزیع فراوانی آسیب‌های داخل زانو نشان داد که بیشتر پارگی در ACL ورزشکار مرد در زمان 8 تا 9 برای مردان باشد (11). در مطالعات اخیر بیشتر صدمات زانو مخصوصاً لیگام‌ها در زن در دمای‌بیشتر و در فعالیت‌های ورزش‌یابی و مرتبط با فعالیت ورزشی اواریپسیون ACL sex-related skeletal variation انرژی کبدی/فیزیکال، و افزایش قدرت قلبی (7) در حد اطلاعات مربوط به تقلب در مقاله‌های مطالعه‌های مشابه به بررسی فراوانی زانو در ورزشکاران به‌خاطر آن. در مطالعه ما نشان داده که 47 درصد برای حرکت دچار تراumatyzه داخلی زانو، 40 درصد پیچ‌هوردوک حیف خیف و بی‌چه‌خار

1392 مهر
51 مجله دانشگاه علوم پزشکی گیلان/ دوره پیست و دوم/ شماره 78

کوفتگی، صدمات سطحی پوست و شکستگی‌های زانو بودند و با تکنیک جز جه تورم داخل زانو، مشخص شد که از ACL متصل است. در 20 درصد یافته پارگی 15 درصد PCL مشخص می‌شود و 40 درصد پارگی مشخص نزار داشتند که از دیگر ضایعات داخلی بود.

در مطالعه رشت‌خان نشان داد که با میزان صدمات ناشی از تصادفات، شدید ریشه ورزش با خط‌برای برای اسپرت زانو وزن یکی از لیگام‌های قدیمی گروه مشخصات (9). مطلقه کوگولا و همکاران بر 798 ورزشکار زن و مرد که دچار ورزش‌های زانو ناشی از ورزش نمودند، نشان دادند بیشترین آسیب زانو در رشته‌های دوباره رود (9). در محقکه‌ی مشخصات ورزش‌کاران شدیدترین یکی ازligne جای دویانگه، ارزیابی‌های ورزشی ورزشی الکتروکل الشاه، حرکت‌های پانتاشی (Balistic movements) و weight-bearing rotation ACL شناخته شده‌اند (19). ACL عوامل مهم در دیگر گروه‌ها شامل یکی از زانو می‌شود. عوامل شامل (Planting and Cutting) فرآیند مستقیم (ب) زانو، کاهش سرعت زن و رونمایی (Pivoting) و به‌عنوان ریسیدان بی‌یک با دو حالی را در پریکستن باشند (17).

به‌نظر می‌رسد عوامل نظیر جنس، سن، آماده‌سازی، بالورشتهای یا تیپ‌ورشتهای بودن آسپرت، اندازه و ضخامت لیگام‌ها، نوع فکر ورزشی، وضعیت دمای زانو (Pivot) PCL مشخص می‌شود با توجه به اهمیت پشتیبانی، برنامنهای آموزشی برای مردان و ورزشکاران تاکید دیده شود یک گشای برای راهنمای پیشگیری از آسیب، عوامل آسپرت، مکانیزم وقوع آن و تنظیم برنامنهای درست تعیینی در آن آن ارائه شود. محققین، تحقیق
پیشگیری از این نوع تروموی زانو اجرا شده، هنوز هم خلا مطالعات پایه‌ای و ایپیدمیولوژی احساس می‌شود. این مطالعه و مطالعات مشابهی می‌تواند در بافت‌هایی پیشگیری تروما و تشخیص و درمان صدمات مفصل زانو و سوامد درد نویسندگان اعلام می‌دارند که هیچ‌گونه تضاد منافعی ندارند.


Evaluation of the Factors Associated with Knee Injuries among Guilan Athletes

* Mardani Kivi M. (MD)¹ - Asadi M. (MD)² - Haghshenas M. (MD)² - Rahimi Moghaddam S.R. (Msc)³ - Azizi A. (Msc)³
  - Hashemi-Motlagh K. (MD)¹ - Saheb-Ekhtiari KH. (MD)¹

*Corresponding Address: Orthopedic Research Center, Poursina Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran

Email: dr_mohsen_mardani@yahoo.com

Received: 20 Feb/2013   Accepted: 04 May/2013

Abstract:

Introduction: The knee is the most commonly injured joint by adolescent athletes. Since there is almost no published study reporting the type and frequency of knee injuries among Iranian athletes, this study is sought to fill the mentioned gap.

Objectives: This study aimed to determine the epidemiology of knee injuries among the patients presented to Sports Medicine Committee of Guilan Province from 2010 to 2012.

Materials and Methods: Of the 2035 patients, 1409 injuries (69.2%) were associated with the knee joint. 68.1% of those patients were men and 31.6% were women. After recording the demographic characteristics and physical examination, plain antero-posterior and lateral radiographs were performed, if necessary, and in the suspected diagnosis, further evaluation such as MRI and arthroscopy were performed.

Results: ACL tear was the most common cause of internal knee injuries (44.7%), followed by medial meniscus (23.5%) and lateral meniscus (21.6%). Almost half of the patients were between the ages of 20-29 (43%). Despite the smaller number of women, the rate of ACL tears was significantly higher in them than that in men. The most common sports associated with internal knee injuries were soccer/futsal (56%) and martial arts (31%). The highest risk for ACL injury in male and female athletes was observed while performing soccer (66%) and martial arts (89%), respectively.

Conclusion: Knowledge of the epidemiology and specific pattern of injury of the knee joint during sports may help prevent, diagnose, and treat knee joint injuries.

Conflict of interest: non declared

Keywords: Epidemiology/ Knee Joint/ Sports/ Trauma

---------------------------------------------------------------
Journal of Guilan University of Medical Sciences, No: 87, Pages: 48-53


1. Orthopedic Research Center, Poursina Hospital, Guilan University of Medical Sciences, Rasht, Iran
2. Sport Medicine Committee, Rasht, Guilan, Iran