

## ZAKLJUČNO POROČILO

*o rezultatih internega raziskovalnega projekta UKC Maribor  
za obdobje od 25. 4. 2022 do 24. 4. 2024*

### A. PODATKI O RAZISKOVALNEM PROJEKTU

#### Osnovni podatki o raziskovalnem projektu

Šifra projekta:	IRP-2021/02-19	
Naslov projekta:	PRIMERJAVA ZGODNJIH IN DOLGOROČNIH FUNKCIONALNIH IN RADIOLOŠKIH REZULTATOV PO REKONSTRUKCIJI PRETRGANE SPREDNJE KRIŽNE VEZI Z ENOJNIM OZ. PODVOJENIM KITNIM PRESADKOM	
Vodja projekta:	Mitja KOZIC, dr. med.	
Trajanje projekta (leta, od-do):	2 leti	25. 4. 2022 - 24. 4. 2024
Velikost projekta	<input checked="" type="checkbox"/> mali (do 10.000,00 EUR)	<input type="checkbox"/> veliki (do 50.000,00 EUR)

### B. REZULTATI IN DOSEŽKI RAZISKOVALNEGA PROJEKTA

#### 1. Poročilo o realizaciji predloženega programa raziskovalnega projekta - opis raziskave (izhodišča, predstavitev problema, metode dela), ugotovljeni rezultati in uporaba (največ do 3 strani)

Rekonstrukcija sprednje križne vezi je kirurški postopek, ki obnovi stabilnost kolena ter prepreči nadaljnje poškodbe kolena. V našem projektu smo primerjali dve metodi rekonstrukcije sprednje križne vezi, in sicer tehniko z enojnim snopom in dvojnim snopom. Tehnika z enojnim snopom uporablja en tetivni presadek in predstavlja najpogosteje izvajan poseg. Tehnika dveh snopov ločeno rekonstruira anteromedialni kot anterolateralni snop sprednje križne vezi. V naši študiji smo pri tehniki enojnega snopa kot transplantat uporabili srednjo tretjino pogačične vezi. Pri rekonstrukciji z dvojnim snopom pa je bil kot transplantat uporabljen podvojena tetiva mišice semitendinosus in gracilis.

Študija je bila osnovana pred 15 leti, takrat so bili izvedeni vsi posegi. V prvi del študije je bilo v treh letih zajetih 40 bolnikov, ki so imeli primarno rekonstrukcijo sprednje križne vezi, zaprte rastne cone in odsotnost ligamentarnih poškodb na drugem kolenu. Bolniki so bili pred posegom naključno z zaprtimi ovojnicami razdeljeni med ti dve tehniki. Operacije je izvajal en kirurg. Naš del študije smo po 15 letih po operativnem posegu ponovili. Ponovno smo povabili bolnike na pregled in sodelovanje v študiji. Po privolitvi smo bolnike klinično pregledali na kontrolnem pregledu. Bolniki so bili napotni na Inštitut za fizikalno in rehabilitacijsko medicino, kjer so opravili objektivni del meritev obeh nog (KT 2000, izokinetična moč mišic). Bolniki so izpolnili subjektivni del raziskave z vprašalniki (IKDC, Lysholm, Tegner). Po opravljenem pregledu smo opravili RTG obeh kolen stoje in MR obeh kolen. Slednje je predstavljalo nadgradnjo zastavljenje študije.

Na pregled in sodelovanje v študiji se je odzvalo 30 bolnikov od 40. Opravili smo predvidene preiskave, te podatke smo s pomočjo statistika analizirali. Po primerjavi podatkov izpred obdobja približno 2 let od operacije smo opažali, da se obe metodi bistveno ne razlikujeta v kratkoročnem in dolgoročnem obdobju. Takrat je bil končni rezultat po rehabilitaciji pri obeh tehnikah primerljiv. V kratkoročnem prikazu smo ugotavljali boljšo moč fleksorjev pri metodi enojnega snopa, ki pa je pri dolgoročnem sledenju zanemarljiva.

S pridobivanje podatkov in njihovo analizo smo zaključili. Ustvarili smo osnutek za sestavo članka. Podatke, ki smo jih pridobili v teh letih, smo razdelili na kratkoročne in dolgoročne. Zaradi aktualnosti dolgoročnih analiz smo sprva pričeli s pripravo članka z dolgoročnimi rezultati, ki ga želimo objaviti v reviji z IF. Trenutno je članek v pripravi. Po pripravi bomo ta članek nadgradili z novim, kjer bomo primerjali kratkoročne in dolgoročne rezultate.

Analiza slikovne diagnostike še poteka. Analiza teh podatkov bo služila kot gradivo pri pravi tretjega članka o tej tematiki.

Podatke pridobljene med raziskavo bomo uporabili pri pripravi doktorske naloge na to tematiko, ki jo bomo dodatno še nadgradili s preučevanjem dejavnikov, ki poleg poškodbe vplivajo na sklep. Doktorska naloga je trenutno v fazi prijave teme. Zaradi nadgradnje smo ponovno pričeli z anketiranjem sodelujočih, kjer preučujemo več dejavnikov, ki bi lahko vplivali na sklep (npr. teža, šport, pridružene bolezni...).

## 2. Ocena stopnje realizacije in zastavljenih raziskovalnih ciljev (*obkrožite*)

DA       NE

Če je odgovor NE, napišite kratko utemeljitev

**3. Pridobitev za UKC Maribor - doktorska disertacija, članek, prispevek na znanstveni konferenci/simpoziju ali kongresu, patent, uvedba novih dejavnosti, smernic in metod ali izboljšanje že obstoječih itd. (največ do 1 stran)**

Doktorska disertacija, magistrska naloga, raziskovalna naloga, specialistična naloga:
Poteka prijava teme za doktorsko nalogo, ki jo bomo nadgradili z dejavniki bolnikov, ki lahko vplivajo na sklep. Glede na dejavnike bomo bolnike razdelili v podskupine.
Objavljeni članki:
Osnutek za članek z dolgoročnimi izsledki je izdelan. Trenutno poteka priprava članka za objavo v reviji z IF. Iz pridobljenih podatkov želimo še objaviti vsaj dva članka v reviji z IF (primerjava kratkoročnih in dolgoročnih izsledkov, vključitev slikovne diagnostike po analizi).
Nove metode, smernice, dejavnosti:
Prispevki (konference, srečanja, kongresi, simpoziji):

**4. Sumaričen prikaz ciljev projekta (obvezno izpolnite!)**

	Doktorat, magisterij, raziskovalna ali specialistična naloga	Objavljeni članki	Nove metode, smernice, dejavnosti	Prenos znanja (konference, srečanja, kongresi, simpoziji)
(DA/NE)	DA	DA	NE	NE
Število	1	1(+2)		

Datum: 23.5.2024	Podpis vodje projekta: 
---------------------	--

Izpolni Oddelek za znanstveno-raziskovalno delo	
<b>REALIZACIJA PROJEKTA</b> <input type="checkbox"/> CILJI IZPOLNjeni V CELOTI <input type="checkbox"/> CILJI DELNO IZPOLNjeni <input type="checkbox"/> CILJI NISO IZPOLNjeni	<b>Pregledal in ocenil predstojnik OZRD:</b> Podpis: _____ Datum: _____
<b>Porabljena sredstva (v EUR):</b> _____	

