

Kasus 1:

Kvinne 62 år

Undersøking Ankel:

MR og Røntgen negativ

Anamnese:

Yrke: PC arbeid

Smertedebut: Smerter anteriort i høyre forblad litt medialt.

Traume: Neg

Smerte ved belastning/i ro: Verst med smerter i ro

Utvikling: Stabilt

Smertelokalisasjon: Anteriort

Rørsler som påvirker smertene: Gange

Undersøking:

1. Aktiv tip toe S1-S2 Triceps Surae: Kraft/Smerter: litt problem med å komme opp

Passiv undersøking (rørsle, smerte, stoppfølelse):

Ankelledd:

2. Dorsalfleksjon: Neg

3. Plantarfleksjon: Neg

Kombinerte ligament-testar:

4. Kombinert plantarfleksjon+adduksjon+supinasjon = inversjon: Neg

5. Kombinert plantarfleksjon+abduksjon+pronasjon = eversjon: Neg

6. Mortice test- forsert valgus: Neg

Subtalar ledd:

7. Varus subtalart: Neg

8. Valgus subtalart: Neg

Midttarsale ledd:

9. Dorsalfleksjon: Neg

10. Plantarfleksjon: Neg

11. Abduksjon: Neg

12. Adduksjon: Neg

13. Pronasjon: Neg

14. Supinasjon: Neg

Isometriske testar:

15. Dorsalfleksjon (Mm. Tibialis anterior, ext digitorum longud, ext hallucis longus): Svak pos

16. Plantarfleksjon (Triceps Surae): Neg

17. Eversjon (Mm. Peronei): Neg

18. Inversjon (Mm tibialis anterior, tibialis posterior): Neg

Ultralydsscanning:

Tibialis Anterior, Ext Digitorum, Ext Hallucis Longus: Klar hevelse med auka diameter Tibialis Anterior frå Talo-Cruralleddet og heilt ned til festet 1. metatars. Hevelsen indikerer tendinopati med svak hypoekogenitet. Ingen teikn til splitruptur og ingen doppler.

Talofibulare anterior ligament: Normal framstilling

Tibiofibulare ligament: Normal framstilling

Calcaneofibulare ligament: Normal framstilling

Anteriore recess: Normal framstilling

Peroneus Brevis og Longus: Normal framstilling

Tibialis Posterior, Flexor Hallucis Longus: Normal framstilling

Diagnose: Tibialis Anterior skade sena med hevelse og tendinopati distale del.

Behandling: Trykkbølge, eksentrisk trening

