

## Jakość życia pacjentów z ciężką postacią aplazją strzałki po operacji SUPER Ankle

Milud Shadi, Eliza Kortus, Piotr Janusz, Tomasz Kotwicki  
Klinika Chorób Kręgosłupa i Ortopedii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny w Poznaniu

**Wstęp.** Aplazja strzałki (*Fibula Hemimelia*, FH) wiąże się upośledzeniem funkcji kończyny dolnej i istotnie wpływa na jakość życia pacjenta. Brakuje doniesień o jakości życia pacjentów po wieloetapowym leczeniu rekonstrukcyjnym.

**Cel.** Celem pracy była ocena jakości życia pacjentów z ciężką postacią FH po operacji SUPER Ankle.

**Materiał metoda.** Do badania włączono 15 dzieci z 16 operowanym kończynami (12 chłopców i 3 dziewczęta) w wieku 10,8 lat (5–18 lat), które z powodu ciężkiej aplazji strzałki typ IIIC wg Paley'a przeszły leczenie rekonstrukcyjne SUPER Ankle w wieku 4,6 lat (1–15 lat). Okres obserwacji wynosił 6,2 roku (3–8 lat). Jakość życia oceniono za pomocą ankiety LD-SRS, składającej się z 30 pytań podzielonych na domeny (funkcja, dolegliwości bólowe, wygląd, zdrowie psychiczne, satysfakcja z leczenia), gdzie 1 jest najniższą wartością świadczącą o złej ocenie, a 5 najwyższą. Oceniono stan kliniczny i radiologiczny oraz przeanalizowano dodatkowe procedury i powikłania.

**Wyniki.** Średnia wyniku LD-SRS wyniosła 3,9 (3,3–4,4). W analizie domen wykazano, że pacjenci byli zadowoleni z leczenia – satysfakcja z leczenia = 4,2 (3,3–5,0), przy czym 94% wykazało  $\geq 4$ . Dobrze oceniono funkcję pacjentów – funkcja = 4,0 (2,9–4,6) oraz poziom dolegliwości bólowych – ból = 4,0 (3,0–4,8); w obu przypadkach 56% pacjentów wskazało  $\geq 4$ . Gorzej pacjenci ocenili swój wygląd = 3,7 (3,1–4,3); 31% oceniło swój wygląd na 4 i więcej. Najniższe oceny przyznano ocenie stanu psychicznego = 3,5 (2,0–4,0); tylko 19% osiągnęło punktację 4,0. W przypadku 8 kończyn (50%) uzyskano prawidłowe ustawienie stawu skokowego i było ono stabilne przez cały okres obserwacji. W przypadku pozostałych 8 (50%) konieczne były dodatkowe procedury poprawiające ustawienie w obrębie stopy i stawu skokowego. Wyniki LD-SRS pomiędzy tymi grupami nie różniły się istotnie: LD-SRS 3,8 vs 3,9,  $p = 0,51$ ; funkcja 3,9 vs 4,0,  $p = 0,78$ ; dolegliwości bólowe 4,1 vs 3,9,  $p = 0,53$ ; wygląd 3,5 vs 3,8,  $p = 0,19$ ; zdrowie psychiczne 3,4 vs 3,5,  $p = 0,86$ ; satysfakcja z leczenia 4,1 vs 4,3,  $p = 0,36$ .

**Wnioski.** Leczenie rekonstrukcyjne w ciężkiej postaci FH zapewnia dobrą funkcję i akceptowalny poziom dolegliwości bólowych. Zdecydowana większość pacjentów jest zadowolona z leczenia. Choroba i zastosowane leczenie są dużym obciążeniem dla stanu psychicznego pacjenta. Ewentualny nawrót i konieczność zastosowania dodatkowego leczenia zabiegowego nie wpływa na jakość życia pacjenta.