

**Ocena własnych wczesnych wyników wydłużania kończyn dolnych
z użyciem magnetycznych gwoździ śródszpikowych**
*The assessment of the early outcomes of the lower limb lengthening
with magnetic intramedullary nails. The evaluation the clinic's own research
material*

Paweł Bilski, Michał Czerwiec, Daniel Szyjduk Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 w Rzeszowie

Wstęp. Wydłużanie z użyciem magnetycznych gwoździ śródszpikowych staje się standardem leczenia w wybranych przypadkach skrócenia kończyn.

Cel. Ocena wczesnych wyników wydłużania kończyn dolnych z użyciem magnetycznych gwoździ śródszpikowych we własnym materiale.

Materiał metoda. Ocenie retrospektywnej poddano pacjentów operowanych w Klinice za pomocą gwoździa magnetycznego z powodu asymetrii długości kończyn dolnych oraz niskorosłości. W sumie wykonano 10 operacji u 9 pacjentów (6 chłopców i 3 dziewcząt). 7 stanowiły operacje wydłużające udo, natomiast 3 piszczel. U 1 pacjentki wykonano zabieg jednoczasowego wydłużenia obu kości udowych oraz po roku obu kości piszczelowych. Średnia wieku pacjenta wynosiła 15,1 lat. Średni okres obserwacji wynosił 162,8 dni. Warunkiem kwalifikacji do zabiegu operacyjnego było skrócenie kończyny powyżej 2 cm bez deformacji osi operowanej kości. Po ocenie i kwalifikacji do zabiegu pacjenci zostali poddani implantacji magnetycznego gwoździa śródszpikowego (NuVasive PRECISE System) po wcześniejszej osteotomii kości udowej lub piszczeli. Pacjenci pozostawali w oddziale do czasu potwierdzenia prawidłowego wydłużania gwoździa w badaniu RTG (3–5 dni). W okresie pooperacyjnym prowadzone było usprawnianie z naciskiem na ćwiczenia zakresu ruchomości kończyny, oraz przeprowadzono szkolenie mające na celu prawidłową obsługę kontrolera. Dalsze leczenie prowadzono w warunkach ambulatoryjnych wykonując regularne kontrole RTG, oceniając proces wydłużania i konsolidację regeneratu.

Wyniki. Spośród badanej grupy 9 pacjentów u jednej osoby wystąpiło powikłanie w postaci złamania w okolicy gwoździa, u kolejnej pareza ruchowa nerwu strzałkowego oraz u jednej osoby wystąpiła infekcja w okolicy miejsca operowanego z zaburzeniem zrostu regeneratu. Ponadto u jednego pacjenta odnotowano czasowe zahamowanie wydłużania kończyny w wyniku nieprawidłowej obsługi kontrolera. U pozostałych pacjentów nie stwierdzono powikłań w czasie wczesnej obserwacji.

Wnioski. Wydłużanie kończyny w oparciu o użycie śródszpikowego gwoździa magnetycznego w naszym oddziale okazała się skuteczną i przyjazną pacjentowi metodą korekcji długości kończyny dolnej. Wymaga współpracy z rodzicami i jest obciążona podobną ilością powikłań w stosunku do tradycyjnych metod.