

Ocena zmian funkcjonalnych kolana oraz zmiany budowy nasady bliższej kości piszczelowej i dalszej kości udowej po stosowaniu epifizjodezy okołokolanowej

Kornelia Pruchnik-Witosławska¹, Krzysztof Małecki²

¹Klinika Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Chirurgii Ręki, Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi ²Klinika Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej, Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi

Wstęp. Epifizjodeza okołokolanowa jest jedną z najczęstszych metodą wyrównywania długości kończyn u dzieci. Naj- częstszymi implantami wykorzystywanymi do epifizjodezy okołokolanowej są skoble Blounta oraz płytki 8-plate. Nastę- stwem stosowania tej metody jest zmiana kształtu stawu kolanowego.

Cel. Celem pracy była ocena zmiany kształtu stawu kolanowego i wpływu tych zmian na obraz kliniczny i radiologiczny.

Materiał metoda. Materiał badawczy pracy stanowiła grupa 79 pacjentów (31 dziewcząt, 48 chłopców) leczonych w latach 2010–2023 z powodu nierównej długości kończyn. Wiek pacjentów mieścił się w przedziale 6–14 lat. Badanie przeprowa- dzono po uzyskaniu zgody Komisji Bioetycznej. Do wykonania czasowej epifizjodezy wykorzystano technikę blokowania skoblami Blounta lub płytkami 8-plate. Do badania zakwalifikowano pacjentów ze skróceniem kończyny dolnej powyżej 2 cm. Wszyscy pacjenci zostali zakwalifikowani do zabiegu na podstawie badania klinicznego oraz radiogramów postural- nych z pomiarem segmentów kończyny dolnej (stitching). Po zabiegu wykonywano zdjęcia kontrolne z częstotliwością co ok 3 miesiące. Średni czas blokowania chrząstki wzrostowej wynosił 21 miesiące. W związku z zaobserwowanymi zmiana- mi kształtu stawu kolanowego u pacjentów po usunięciu materiału blokującego przeprowadzono badanie jednofazowe TK oraz jednofazowe MRI stawu kolanowego obustronnie . U każdego z pacjentów zaplanowano badanie artrometrem w celu oceny stabilności stawu kolanowego w płaszczyźnie strzałkowej.

Wyniki. U każdego badanego wykazano zmianę kształtu stawu kolanowego w radiogramach kwalifikujących do usunięcia zespolenia. Zmiany te widoczne są głównie w projekcji bocznej pod postacią zaburzeń „tibial slope”. Różnice w badaniu artrometrem wykazano u pacjentów ze skróceniem powyżej 3,0 cm.

Wnioski. Korekcja długości kończyn dolnych metodą czasowej epifizjodezy chrząstki wzrostowej płytą 8-plate lub sko- blami Blounta wiąże się ze zmianą kształtu stawu kolanowego. Daje to bezpośrednio zmiany w badaniu artrometrycznym oraz radiologicznym przy braku negatywnych skutków w badaniu klinicznym.