

## **Osteochondritis dissecans kolana – leczenie operacyjne przy użyciu implantów biochłaniających**

Ryszard Bielak, Maciej Bielak, Karolina Bielak, Michał Rydzak NZOZ Ortopeda, Rzeszów

**Wstęp.** Leczenie objawowej oddzielającej martwicy kostno-chrzęstnej (OCD) w stawie kolanowym jest trudne – szczególnie u młodych pacjentów aktywnych fizycznie. Standardowe postępowanie obejmuje unikanie sportu oraz odciążenie stawu. Wczesna stabilizacja ogniska OCD pozwala na szybszy powrót do aktywności fizycznej i uprawiania sportu. Stosowanie biochłaniających implantów umożliwia stabilizację ogniska OCD bez potrzeby ich późniejszego usunięcia.

**Cel.** Celem pracy jest przedstawienie możliwości leczenia OCD w obrębie stawu kolanowego przy użyciu biochłaniających implantów.

**Materiał metoda.** Materiał obejmuje 50 pacjentów w wieku 12–17 lat, leczonych operacyjnie w latach 2006–2023 z powodu osteochondritis dissecans. Do stabilizacji ogniska OCD użyto pinów biochłaniających w technice artroskopowej. Okres obserwacji wynosi średnio 50 miesięcy (od 12 do 80). Czas wystąpienia dolegliwości bólowych przed leczeniem operacyjnym wyniósł 6 miesięcy (od 3 do 12). Do oceny stopnia OCD użyto skali artroskopowej Guhla oraz oceny MRI wg Hughesa. Po zabiegu operacyjnym nie stosowano unieruchomienia.

**Wyniki.** U każdego z pacjentów uzyskano wygojenie ogniska OCD potwierdzone badaniem MRI wykonanym po 6 miesiącach od zabiegu operacyjnego. Na podstawie skali Hughesa 37 pacjentów zakwalifikowano do wyników bardzo dobrych, 13 do dobrych. Każdy z pacjentów wrócił do aktywności sportowej. U 1 pacjenta odnotowano powikłanie w postaci obluzowania pinów.

**Wnioski.** 1. Stabilizacja biochłaniającymi implantami ogniska OCD nie wymaga dodatkowego zabiegu operacyjnego – usuwania implantów. 2. Pozwala na uniknięcie powstania artefaktów podczas wykonywania badań radiologicznych w celu oceny przebudowy kostno-chrzęstnej. 3. Nie wymaga unieruchomienia stawu kolanowego podczas gojenia.