

Wyzwania i postępy w leczeniu rekonstrukcyjnym stawu biodrowego po resekcjach guzów kości u dzieci z pierwotnymi złośliwymi guzami kości

Challenges and progress in reconstructive treatment of the hip joint after resection of bone tumors in children with primary malignant bone tumors

Bartosz Pachuta, Wojciech Jasica, Iwona Malesza, Krzysztof Bronowicki, Agnieszka Szymborska, Anna Zelwiańska, Tomasz Walenta

Institut Matki i Dziecka w Warszawie, Klinika Onkologii i Chirurgii Onkologicznej Dzieci i Młodzieży

Wstęp. Pierwotne złośliwe nowotwory kości stanowią duże wyzwanie, tak w kontekście radykalnej resekcji, jak i rekonstrukcji. Obecnie techniki rekonstrukcyjne dzielimy na dwie duże grupy. Pierwszą stanowią implanty poresekcyjne, drugą są rekonstrukcje z zastosowaniem przeszczepów, w tym unaczynionych. Obie techniki nie są procedurami konkurencyjnymi, a wskazania do ich zastosowań są dokładnie zdefiniowane.

Cel. Celem prezentacji jest przedstawienie modyfikacji leczenia rekonstrukcyjnego i rewizyjnego w chirurgii stawu biodrowego, które wprowadziliśmy w okresie ostatnich lat w naszym ośrodku.

Materiał metoda. W naszej klinice wykonaliśmy w latach 2000–2023 263 zabiegi rekonstrukcyjne stawu biodrowego. Najczęściej ww. rekonstrukcje wykonywaliśmy po resekcjach złośliwych pierwotnych guzach kości bliższego końca kości udowych (206 pacjentów). W 55 przypadkach rekonstruowaliśmy staw biodrowy po zabiegu hemipelwektomii wewnętrznej. **Wyniki.** Praca zawiera przykłady zabiegów, wraz z omówieniem technik operacyjnych i dokumentacją śródoperacyjną operacji.

Wnioski. Współczesne metody leczenia rekonstrukcyjnego umożliwiają uzyskanie dobrych efektów funkcjonalnych. Pacjenci po rozległych resekcjach przy zastosowaniu optymalnych metod leczenia operacyjnego i usprawniającego mogą uzyskiwać satysfakcjonującą sprawność.