

Abstrakt

Language used : český jazyk

Titul

Totální náhrada kyčle s expanzní CLS jamkou a strukturálním autoštepem z hlavice femuru u nemocných s vrozenou vadou kyčle.

Autori

Zbynek Rozkydal, Pavel Janíček, Zdenek Šmíd

Úvod

Rekonstrukce dysplastického acetabula u nemocných s osteoartrózou kyčle může být provedena různou operacní technikou. Cílem naší studie bylo zhodnotit výsledky totální náhrady s necementovanou expanzní jamkou CLS a strukturálním autoštepem z hlavice femuru použitého k posílení defektního acetabula u nemocných s osteoartrózou sekundární k vrozené vade kyčle.

Metoda

Autori použili v letech 1990-1994 expanzní jamku CLS se strukturálním autoštepem z hlavice femuru u 43 nemocných (43 kyčlí) s osteoartrózou sekundární k vrozené vade kyčle. Pomer mužů a žen byl 5:38 a průmerný vek nemocných byl 48 let. V souboru bylo 6 nemocných s dysplazií Crowe I, 31 nemocných s dysplazií Crowe II, 3 nemocní s deformitou Crowe III a 3 nemocní s deformitou Crowe IV. Všichni nemocní byli na konci studie zkontrolováni. Průmerná délka sledování byla 120 měsíců. U všech nemocných byly zhotoveny standardní rtg snímky tesne po operaci a při poslední kontrole. Pro klinické zhodnocení bylo použito kyčelní skóre podle Harrise a skóre podle Merle d'Aubigné a Postela. Autori provedli radiologickou analýzu.

Výsledky

Po operaci se Harrisovo skóre zlepšilo ve skupine Crowe I-II o 58 bodu, ve skupine Crowe III o 47 bodu a ve skupine Crowe IV o 46 bodu ($p < 0,05$ u všech). Při poslední kontrole bylo průmerné Harrisovo skóre 92,6 bodu. Průmerné skóre podle Merle d'Aubigné a Postela bylo pred operací 8,3 bodu a při poslední kontrole 15,8 bodu. Průmerná podpora jamky kostním štepem byla tesne po operaci 32,2 %.

Při poslední kontrole byla osteointegrace CLS jamky zretelná radiologicky u všech 43 kyčlí. Autori nezaznamenali žádné selhání kostního štepu. Klinické přežití expanzní jamky CLS se strukturálním autoštepem z hlavice femuru bylo v prumeru 10 roku po operaci 100 %. Přežití expanzní CLS jamky podle radiologických znaku aseptického uvolnění 10 roku od operace bylo 88,2 %.

Záver:

Necementovaná expanzní jamka CLS spolu se strukturálním kostním autoštepem z hlavice femuru umožňuje spolehlivou rekonstrukci, rozširuje defektní kostní lužko acetabula, umožňuje umístění jamky do nebo blízko anatomického stredu otáčení kyčle u nemocných s totální náhradou po vrozené vade kyčle.

Dukazní úroveň:

Terapeutická úroveň IV. Viz instrukce autorum pro úplný popis dukazní úrovně.