

Michał Urbaniak

Rozprawa doktorska

**PORÓWNANIE WYNIKÓW LECZENIA ZMIAN
ZWYRODNIENIOWYCH STAWU BIODROWEGO
METODĄ ALOPLASTYKI BEZCEMENTOWEJ Z
WYKORZYSTANIEM TRZPIENIA
ENDOPROTEZY CORAIL ORAZ FITMORE**

Promotor pracy:

Prof. dr hab. n. med. Marek Synder

Pracę wykonano w Oddziale Urazowo
Ortopedycznym w WSZ im. Perzyny w Kaliszu
Kierownik Oddziału: dr n. med. Ireneusz Urbaniak



UNIwersytet
MEDYCZNY
W ŁÓDZI

Łódź 2022

9. Streszczenie

W pracy poddane zostały ocenie klinicznej i radiologicznej wyniki operacji aloplastyki stawu biodrowego u osób z idiopatyczną chorobą zwyrodnieniową stawu biodrowego. Do badań zakwalifikowani byli pacjenci u których zastosowano metodę aloplastyki bezcementowej stawu biodrowego z wykorzystaniem różnych trzpieni: standardowy Corail i krótkotrzeniowy Fitmore. Ocena dotyczy zabiegów wykonanych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. L. Perzyny w Kaliszu w Oddziale Ortopedyczno Urazowym w latach 2012-2015.

W pracy podjęto badania których celem było:

1. Ocena wyników klinicznych i radiologicznych aloplastyki stawu biodrowego przy użyciu trzpienia typu Corail.
2. Ocena wyników klinicznych i radiologicznych aloplastyki stawu biodrowego przy użyciu trzpienia typu Fitmore.
3. Analiza porównawcza wyników leczenia operacyjnego przy zastosowaniu wyżej wymienionych modeli trzpienia endoprotezy stawu biodrowego.

Łącznie analizie poddano 64 chorych, u których wykonano 70 endoprotez (w tym 6 obustronnie). Zoperowano 35 mężczyzn, 29 kobiet. Pacjentów ze względu na zastosowany typ trzpienia endoprotezy podzielono na 2 grupy. W grupie pierwszej, gdzie u chorych implantowano trzpień typu Corail znalazło się 30 pacjentów, w tym 19 kobiet (w tym 2 operowane obustronnie) oraz 11 mężczyzn (w tym 4 operowanych obustronnie). Wiek pacjentów wahał się w dniu operacji od 46 do 82 lat. U dwóch pacjentów doszło do powikłań. W pierwszym przypadku zaobserwowano neuropraksję nerwu strzałkowego, a u drugiego chorego doszło do złamania przyśrodkowej warstwy korowej kości udowej. W grupie drugiej, gdzie u chorych implantowano trzpień endoprotezy typu Fitmore znalazło się 34 pacjentów w tym 10 kobiet oraz 24 mężczyzn. Wiek pacjentów wahał się w dniu operacji od 35 do 70 lat. U jednego z pacjentów doszło do zwichnięcia w 11 dobie po operacji, poza tym powikłań nie odnotowano w okresie obserwacji.

Wśród poddanych analizie pacjentów minimalny okres obserwacji wynosił 3 lata, a najdłuższy 6 lat.

Jedyną przyczyną zabiegu operacyjnego była idiopatyczna choroba zwyrodnieniowa. Podczas badań kontrolnych, każdy pacjent został poddany badaniu klinicznemu i radiologicznemu. Następnie dokonano analizy statystycznej otrzymanych wyników. Wyniki kliniczne aloplastyk oceniono w oparciu o powszechnie stosowane punktowe skale Harrisa(HHS) oraz WOMAC.

Dla oceny wyników operacyjnych po aloplastyce stawu biodrowego wykonane były u pacjentów zdjęcia RTG w projekcji AP z 1/3 bliższą kości udowych w pozycji leżącej pod kątem osadzenia elementów endoprotezy, stabilności oraz obecności ewentualnych powikłań.

Na podstawie pracy własnej i danych z piśmiennictwa postawiłem następujące wnioski:

1. Zastosowanie w aloplastyce stawu biodrowego w przypadku idiopatycznej koksartrozy trzpieni Corail i Fitmore po krótkim okresie obserwacji daje dobre i bardzo dobre w wyniki.
2. Wyniki radiologiczne i kliniczne aloplastyk z użyciem trzpieni Corail i Fitmore przeprowadzone w Oddziale Urazowo Ortopedycznym w Kaliszu są do siebie zbliżone i nie odbiegają od światowych wyników.
3. Uzyskane wyniki uzasadniają powszechne zastosowanie obydwu trzpieni.

In the presented study, there were assessed clinical and radiological results of total hip replacement among patients with idiopathic hip degenerative lesions. Patients qualified for the research underwent cementless total hip arthroplasty with the use of various stems: standard Corail stem and short Fitmore stem. The evaluation of this assessment includes surgeries carried out in the Provincial Hospital Complex in Kalisz in the Department of Orthopedics and Traumatology during years 2012-2015.

The aims of this study were:

1. Clinical and radiological results of total hip replacement using Corail stem.
2. Clinical and radiological results of total hip replacement using Fitmore stem.
3. Comparative analysis of surgical treatment results when applying mentioned above models of the hip joint stem.

64 patients with 70 endoprosthetics were analyzed (including 6 bilateral hip replacements). Totally 35 men and 29 women underwent total hip replacement. Due to the type of used endoprosthesis stem patients were divided into 2 groups. In the first group where the patients were implanted Corail stem there were 30 patients, including 19 women (two bilateral hip replacements) and 11 men (four bilateral hip replacements). The age of the patients on the day of surgery was between 46 to 82 years. Two patients had complications. In the first case there had been peroneal neuropraxia and in the second case there had been fracture of medial cortex of the femur. In the second group where the patients were implanted Fitmore stem there were 34 patients, including 10 women and 24 men. The age of the patients on the day of surgery was between 35 to 70 years. One patient had endoprosthesis dislocation on the eleventh day after surgery, beside this case there have not been any complications reported in this period of observation. Among the analyzed patients minimal observation time was 3 years and the longest 6 years. The only indication for total hip replacement surgery were idiopathic hip degenerative lesions. During follow-up examinations every patient underwent clinical and radiological examination. The obtained results were statistically analyzed. Clinical results were assessed by commonly used HHS and WOMAC scales. For the evaluation of the results after total hip arthroplasty every patient had X-ray with AP projection of 1/3 proximal femur when lying down to evaluate the setting of the endoprosthesis, stability and the presence of possible complications.

Based on my own work and data from the literature, I made the following conclusions:

1. Implementation of Corail and Fitmore stems in total hip replacement surgery in the case of idiopathic hip degenerative lesions in short observation period gives good and very good results.

2. The radiological and clinical results achieved after total hip arthroplasty with Corail and Fitmore stems conducted in the Department of Orthopedics and Traumatology in Kalisz are similar to each other and close to international outcomes.
3. The obtained results justify widespread use of both stems.