

## **Równoczesne Leczenie Operacyjne Wielu Deformacji Kończyn Dolnych U Dzieci Cierpiących Na Wrodzoną Łamliwość Kości**

Paul W Esposito, MD; Kimberly Turman, MD, Susan Scherl, MD, Horacio Plotkin MD, Bridget Burke PA-C, (University of Nebraska Medical Center, Omaha, NE)

**CEL:** By zademonstrować wielorakie techniki osteotomii przez skórę co pozwoli na bezpieczne leczenie deformacji i złamań wielu długich kości kończyn dolnych równocześnie. Ta technika minimalizuje ilość doświadczeń operacyjnych i hospitalizacji dzieci. Wczesne leczenie za pomocą bisfosfonianów w połączeniu z wczesnym leczeniem operacyjnym optymalizuje zapewnienie komfortu takim dzieciom. Badanie zademonstruje że technika przez skórną minimalizuje uszkodzenia tkanki miękkiej, pozwala na wczesne podnoszenie ciężaru i obniża unieruchomienie w porównaniu z poprzednimi technikami.

**METODY:** Retrospektywne podsumowanie grupy kolejno 19 pacjentów z Wrodzoną Łamliwością Kości, które przeszły przez serię 33 udowych i 20 piszczelowych prostowań. Wszystkie złamania były usztywniane za pomocą prętów teleskopowych Fassier Duval. Kości były mocowane za pomocą drutów śródszpikowych typu k, prętów, lub piszczelowych prętów teleskopowych Fassier Duval, w zależności od wieku i rozmiaru dziecka.

**REZULTATY:** Było 13 dziewczynek i 6 chłopców. Przeciętny wiek odnotowanej operacji to 29,7 miesięcy. Wiek w przedziale 18 do 80 miesięcy. Przeciętna obserwacja po operacji 16 miesięcy. 16 spośród pacjentów było poddanych równoczesnemu leczeniu 2 lub więcej kości długich kończyn dolnych, z 5 pacjentami poddanymi leczeniu zarówno obu kości udowych i obu kości piszczelowych podczas jednego dnia. Średnia utrata krwi to 85cc na pacjenta. Dwóch pacjentów w początkowym stadium serii było leczonych za pomocą opasek kłosowych stawu biodrowego, zaś dwóch prefabrykowanymi HKAFO również na początku serii testów. Pozostali pacjenci byli zaopatrzeni w szyny z tyłu aż poczuli się komfortowo, w okresie od 3 dni do 4 tygodni. Wszystkim pacjentom pozwalano podnosić ciężar do momentu tolerowanego w komfortowych warunkach. Trzech pacjentów wymagało powtórnej operacji w okresie pooperacyjnym.

**WNIOSKI:** U dzieci odpowiednio leczonych bisfosfonianami, technika przez skórną wielu osteotomii, z mocowaniem śródszpikowym może być wykonywana w sposób bezpieczny. Minimalizuje ona liczbę hospitalizacji i operacji, których wymagają te dzieci, jednocześnie

optymalizując ich komfort i możliwości. Od jednej do 4 kości długich kończyn dolnych może być leczone równocześnie przy odpowiednim doborze pacjenta przez doświadczony w opiecekowaniu się takimi dziećmi zespół.

**ZNACZENIE:** Praca demonstruje, że dzieci z poważnymi formami Wrodzonej Łamliwości Kości mogą mieć wiele poważnie zdeformowanych kości kończyn dolnych i mogą być leczone bezpiecznie i efektywnie podczas jednego podejścia. Przedłużające się unieruchomienie i szerokie uszkodzenia tkanki miękkiej powiązane z innymi typami leczenia operacyjnego nie są konieczne, i mogą prowadzić do pogorszenia się osteoporozy, osłabienia i sztywności stawu, które nie zostały zauważone w obecnym badaniu.

Zaprezentowane podczas dorocznego spotkania POSNA w 2006 roku, San Diego, CA 2-6 maj.