

CZAS OCZEKIWANIA JAKO CZYNNIK WPŁYWAJĄCY NA POOPERACYJNĄ JAKOŚĆ ŻYCIA PACJENTÓW PODDANYCH [...]

II Środkowo Europejski Kongres Osteoporozy i Osteoartrozy oraz
XIV Zjazd Polskiego Towarzystwa Osteoartrologii i Polskiej
Fundacji Osteoporozy, Kraków 11-13.10.2007

Streszczenia:

Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja 2007, vol 9 (Suppl. 2),
s184-185.

P39

**CZAS OCZEKIWANIA JAKO CZYNNIK WPŁYWAJĄCY NA POOPERACYJNĄ
JAKOŚĆ ŻYCIA PACJENTÓW PODDANYCH PIERWOTNEJ
ENDOPROTEZOPLASTYCE STAWU BIODROWEGO**

Stolarczyk A.1,2, Nagraba Ł.1, Mitek T.1

1 Klinika Ortopedii i Rehabilitacji II Wydział Lekarski
Akademia Medyczna w Warszawie

2 Zakład Rehabilitacji Klinicznej Oddziału Fizjoterapii II
Wydział Lekarski Akademia Medyczna w Warszawie

Wstęp

Jak wynika z poruszającego ten temat piśmiennictwa światowego, ostateczny efekt kliniczny leczenia metoda protezoplastyki zależy od wielu czynników. Jednym z nich jest czas od wystąpienia pierwszych objawów choroby zwyrodnieniowej stawu biodrowego do operacji.

Cel

Celem pracy jest ocena wpływu czasu oczekiwania na protezoplastykę od wystąpienia pierwszych objawów klinicznych choroby zwyrodnieniowej na pooperacyjną jakość życia.

Materiał metoda

Materiał pracy stanowili pacjenci poddani operacji totalnej protezoplastyki stawu biodrowego w okresie od stycznia 2001 do maja 2006 roku.

Retrospektywna analiza objęła dokumentację medyczną pacjentów ze szczególnym uwzględnieniem chorób przewlekłych oraz BMI. Jakość życia ocenioną używając skali WOMAC

Pacjentów podzielono na grupy w zależności od czasu oczekiwania na THR

Grupa I – czas oczekiwania do 1 roku

Grupa II – czas oczekiwania od 1 do 2 lat

Grupa III – czas oczekiwania od 2 do 3 lat

Grupa IV – czas oczekiwania powyżej 3 lat

Wszystkie grupy były porównywalne co do wieku i BMI.

Wyniki

W skali oceny jakości życia Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index pacjenci z grupy I uzyskali lepsze średnie wyniki niż pacjenci z grup II, III i IV.

Wnioski

Długi czas oczekiwania pacjentów cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawu biodrowego na pierwotną protezoplastykę stawu biodrowego istotnie negatywnie wpływa na efekty kliniczne leczenia.

P39

WAITING TIME FOR ELECTIVE TOTAL HIP ARTHROPLASTY: INFLUENCE ON POSTOPERATIVE QUALITY OF LIFE AND PASSIVE RANGE OF MOTION IN HIP JOINT

Stolarczyk A.1,2, Nagraba Ł.1, Mitek T.1

1 Klinika Ortopedii i Rehabilitacji II Wydział Lekarski Akademia Medyczna w Warszawie, Poland

2 Zakład Rehabilitacji Klinicznej Oddziału Fizjoterapii II Wydział Lekarski Akademia Medyczna w Warszawie, Poland

Introduction

The final clinical effect of total hip replacement is due to the time from occurrence of the first symptoms of degenerative

joint disease of the hip to the operation and also a passive range of motion in hip joint. It is an objective element of evaluation measured during medical examination and complements the quality of life evaluation in global clinical effect assessment.

The aim of the study was to evaluate the influence of waiting time for elective total hip arthroplasty on patients' postoperative quality of life and passive range of motion.

Materials

From January 2001 to May 2006 113 patients were included into study (67 females, 46 males) in the mean age 67 years (42-88).

Methods

Retrospective analysis included patients' medical data with a special consideration of chronic diseases and BMI. Additional data was acquired through anamneses and surveys. Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index was used.

Patients were divided into groups according to waiting time for THR

Group I – waiting time up to 1 year

Group II – waiting time from 1 to 2 years

Group III – waiting time from 2 to 3 years

Group IV – waiting time above 3 years

Mean age and mean BMI of patients in all groups were comparable.

Results

In WOMAC scale patients of group I acquired better mean results than patients of groups II, III, and IV. In WOMAC scale evaluated pain intensity was higher when arthroplasty waiting time was longer than 1 year, but the difference in limb function in all groups did not show statistically significant.

Passive range of motion in hip joint evaluated by physical examination correlated with results acquired by patients in WOMAC index.

Conclusions

Prolonged waiting time for elective total hip arthroplasty has

a negative influence on clinical effects of the treatment. Waiting time for THR shorter than 1 year is a predictor of higher postoperative quality of life as well as better passive range of motion, whereas waiting time longer than 1 year is connected with worse clinical outcome. This is also true for waiting times of 1 to 2, 2 to 3 and above 3 years, what should be taken into consideration before the operation.