

# Zagadnienie doboru endoprotezy całkowitej stawu kolanowego w odniesieniu do (...)

Streszczenia zjazdu PT0iTr – 2000 (W68)

**Zagadnienie doboru endoprotezy całkowitej stawu kolanowego w odniesieniu do patomorfologii artrozy kolana** (Problem of choice of total knee prosthesis according to patomorphology of knee arthrosis)

Jacek Czapiński, Andrzej Wall, Szymon Dragan, Artur Krawczyk  
*Katedra i Klinika Ortopedii Akademii Medycznej we Wrocławiu*  
Kierownik: Prof. dr hab. med. Andrzej Wall , 50-043 Wrocław  
Pl. 1-Maja 8

Celem pracy jest przedstawienie własnych doświadczeń w wyborze typu endoprotezy całkowitej kolana w zależności od uszkodzeń anatomicznych i zaburzeń czynności kolana w przebiegu artrozy tego stawu. .

Przedmiot badań stanowi 52 chorych, u których z powodu artrozy stawu kolanowego o etiologii zarówno pierwotnej jak i wtórnej wykonano 55 alloplastyk. .

W metodyce badania posłużono się badaniem ortopedycznym z uwzględnieniem punktowej skali CRS wg Insalla oraz badaniem rentgenowskim z uwzględnieniem badań czynnościowych i rentgenometrycznych. .

Z przeprowadzonych badań wynika, że w wyborze odpowiedniego typu endoprotezy niezależnie od etiologii artrozy należy przede wszystkim kierować się rozległością niestabilności kostnej kolana oraz stanem wydolności biernego aparatu stabilizującego staw kolanowy.

w płaszczyźnie czołowej. W przypadkach artrozy z całkowitą

niestabilnością więzadłową niezależnie od „ stabilności kostnej” odpowiednim rozwiązaniem jest endoproteza półzwiązana, podczas gdy endoproteza kondylarna powinna być stosowana w przypadkach „niestabilności kostnej” przy zachowanej wydolności więzadłowego aparatu stabilizującego w płaszczyźnie czołowej.