

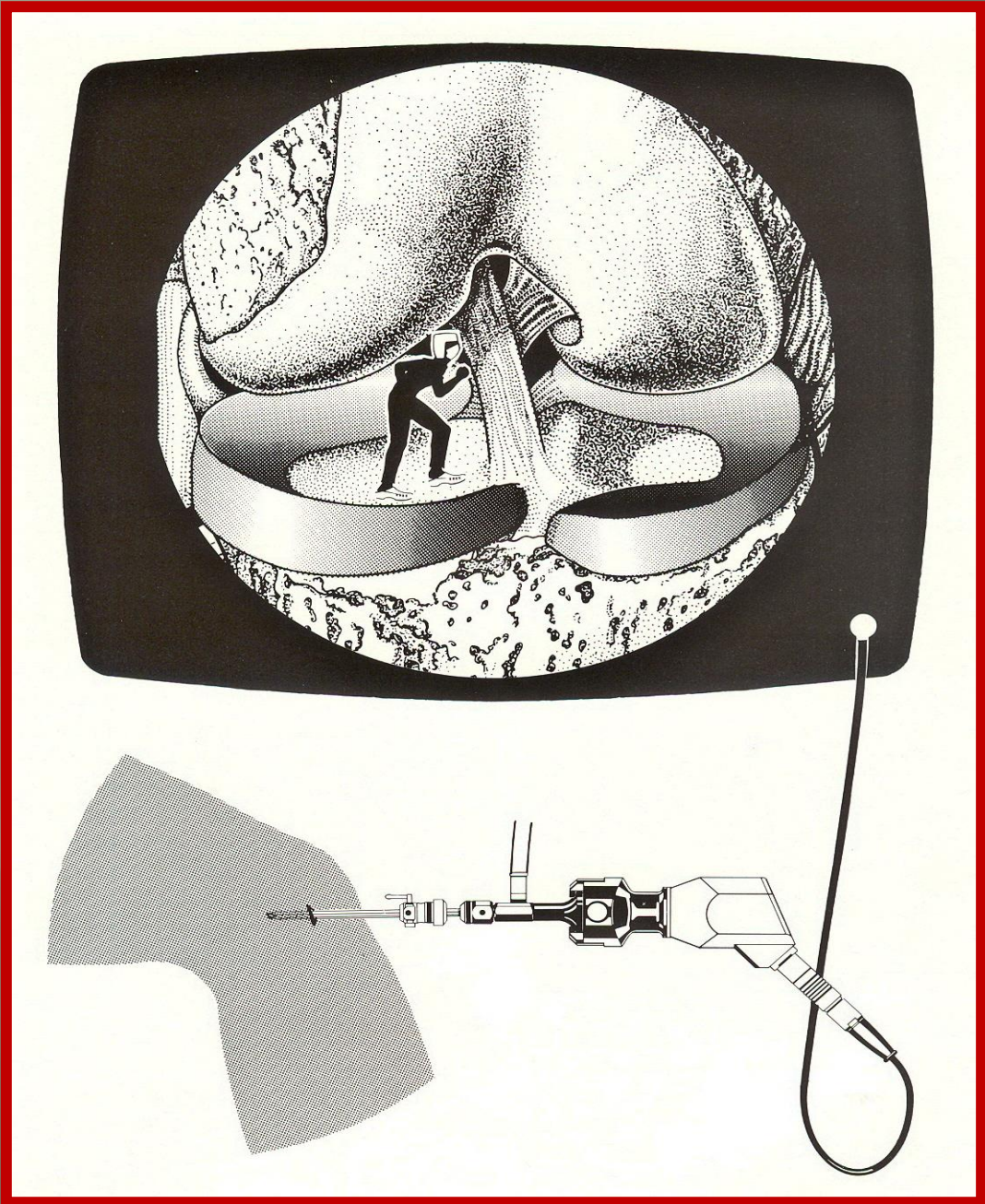
*ARTROSKOPIA
W PLANOWANIU
ENDOPROTEZOPLASTYKI
STAWU KOLANOWEGO*

TADEUSZ TRZASKA

*ZAKŁAD TRAUMATOLOGII SPORTU, KATEDRY MEDYCYNY SPORTU
AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO W POZNANIU*

KONFERENCJA NAUKOWA - KATOWICE kwiecień 2011

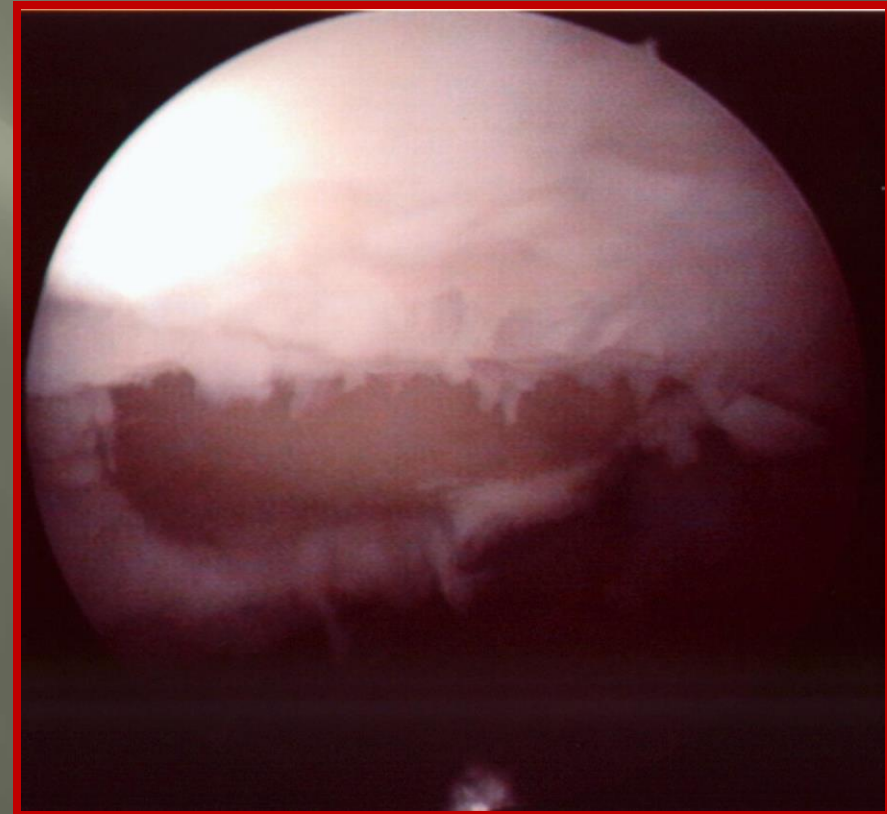
ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



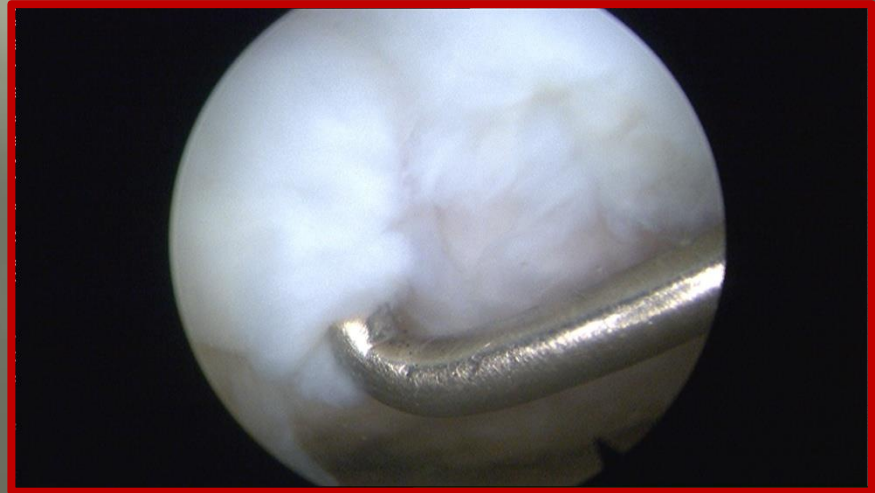
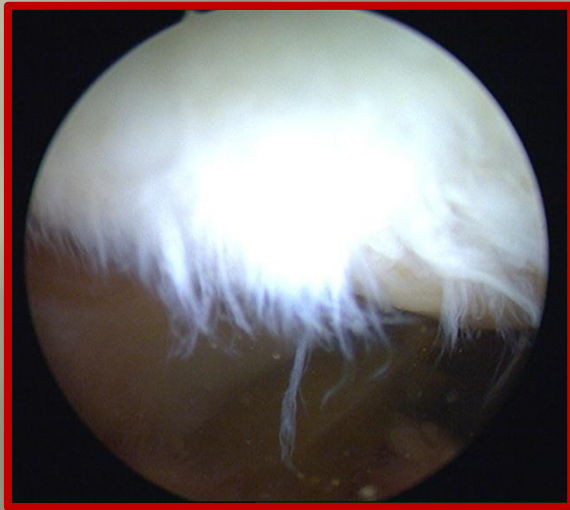
ARTROSKOPIA

- a) precyzyjna lokalizacja
 - b) charakter zmiany
 - c) wielkość
-

Precyzyjne wskazówki
odnośnie planowania
leczenia



Przy problemach stawu rzepekowo-udowego
potwierdzonych badaniem klinicznym
w ok. 70% przeglądowe
zdjęcia rentgenowskie są bez zmian



i w znacznym % stanowi
przyczynę leczenia nieoperacyjnego

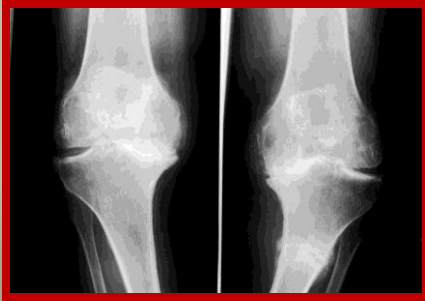
Zwiększa się rozległość zmian chorobowych.

Często leczenie prowadzone jest bez dokładnej diagnostyki istniejących zmian.

Nadal stosowane są różne formy leczenia nieoperacyjnego aż do uzyskania wskazań do założenia całkowitej endoprotezy kolana (niestety w znacznej liczbie przypadków)

Czy rzeczywiście tak powinno się postępować ??

NIE LECZYMY



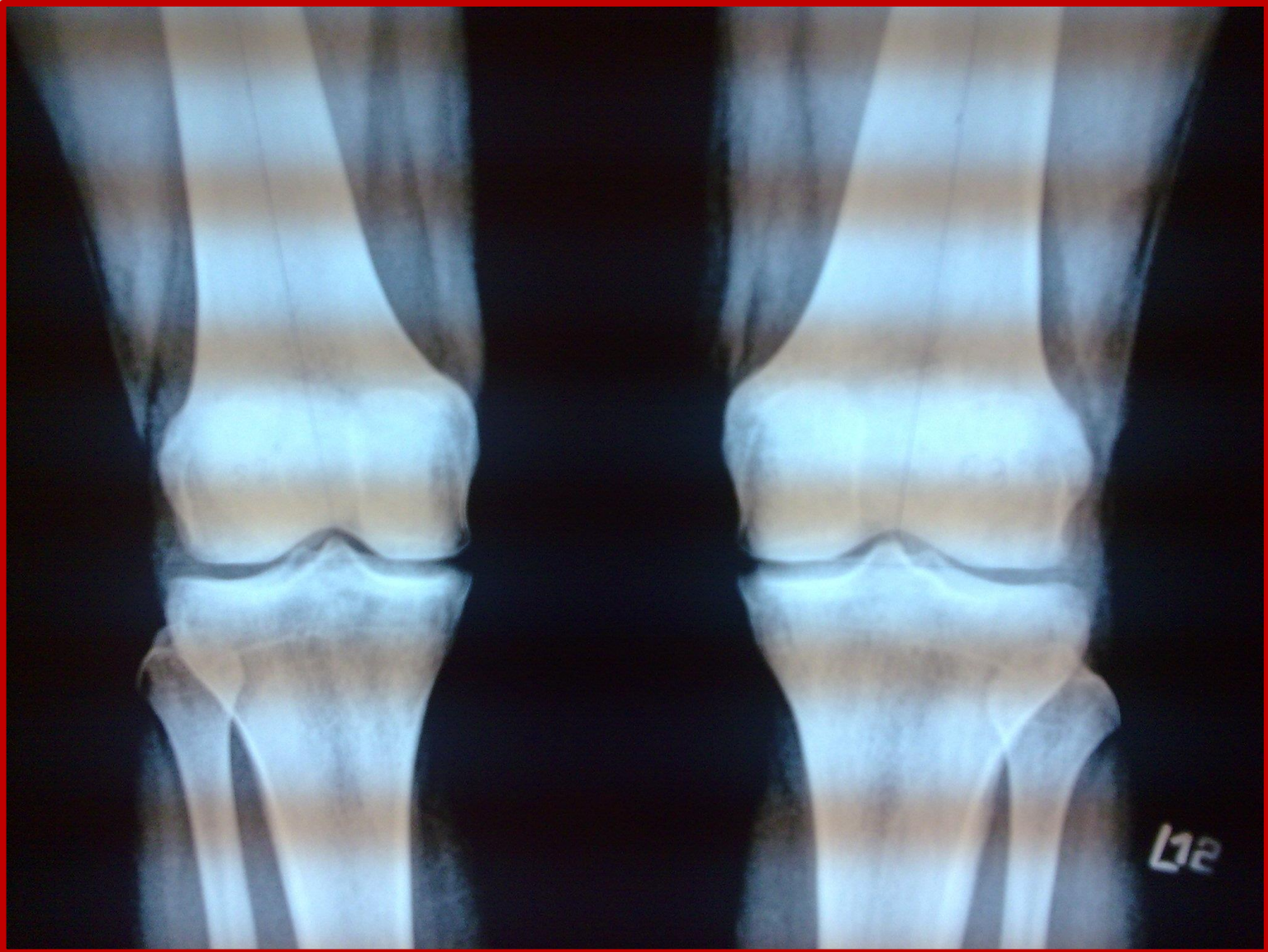
WYŁĄCZNIE



ZDJĘCIA

RENTGENOWSKIEGO

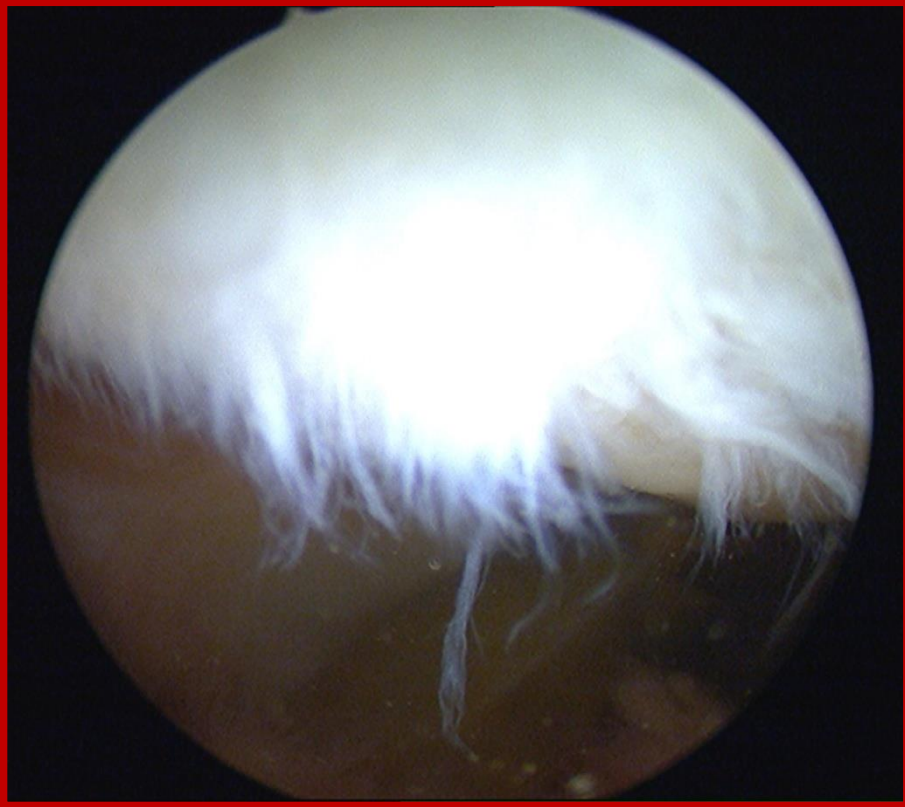
ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



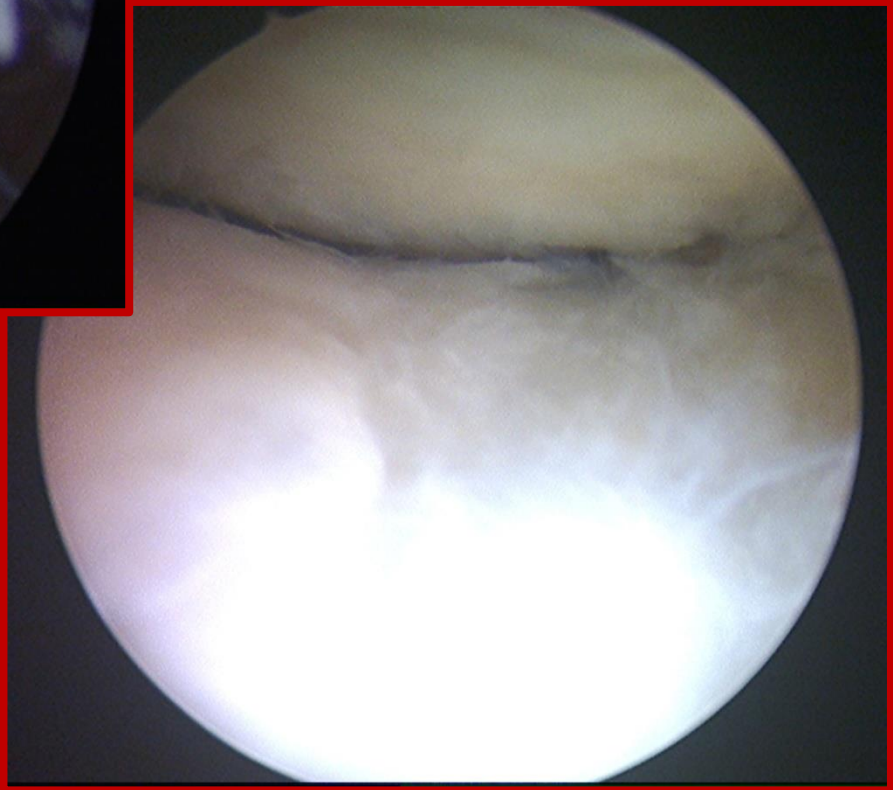
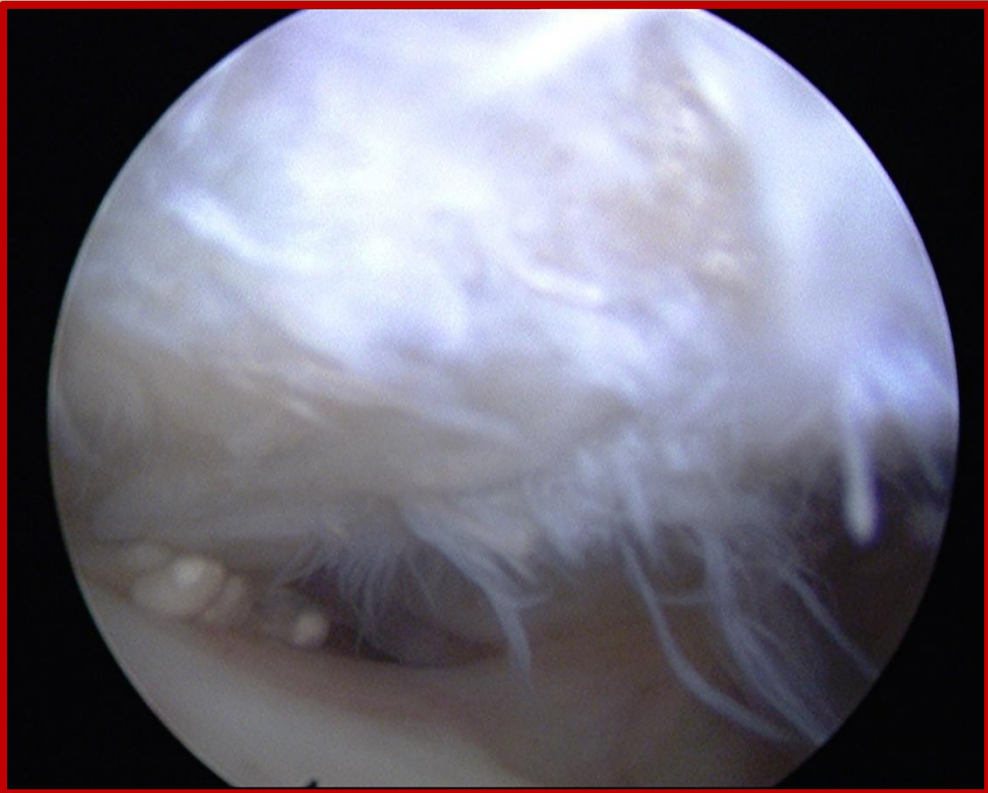
MOŻLIWOŚCI ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU KOLANOWEGO

- proteza stawu rzepkowo - udowego
- proteza połowicza
- proteza połowicza + stawu R-U
- proteza całkowita

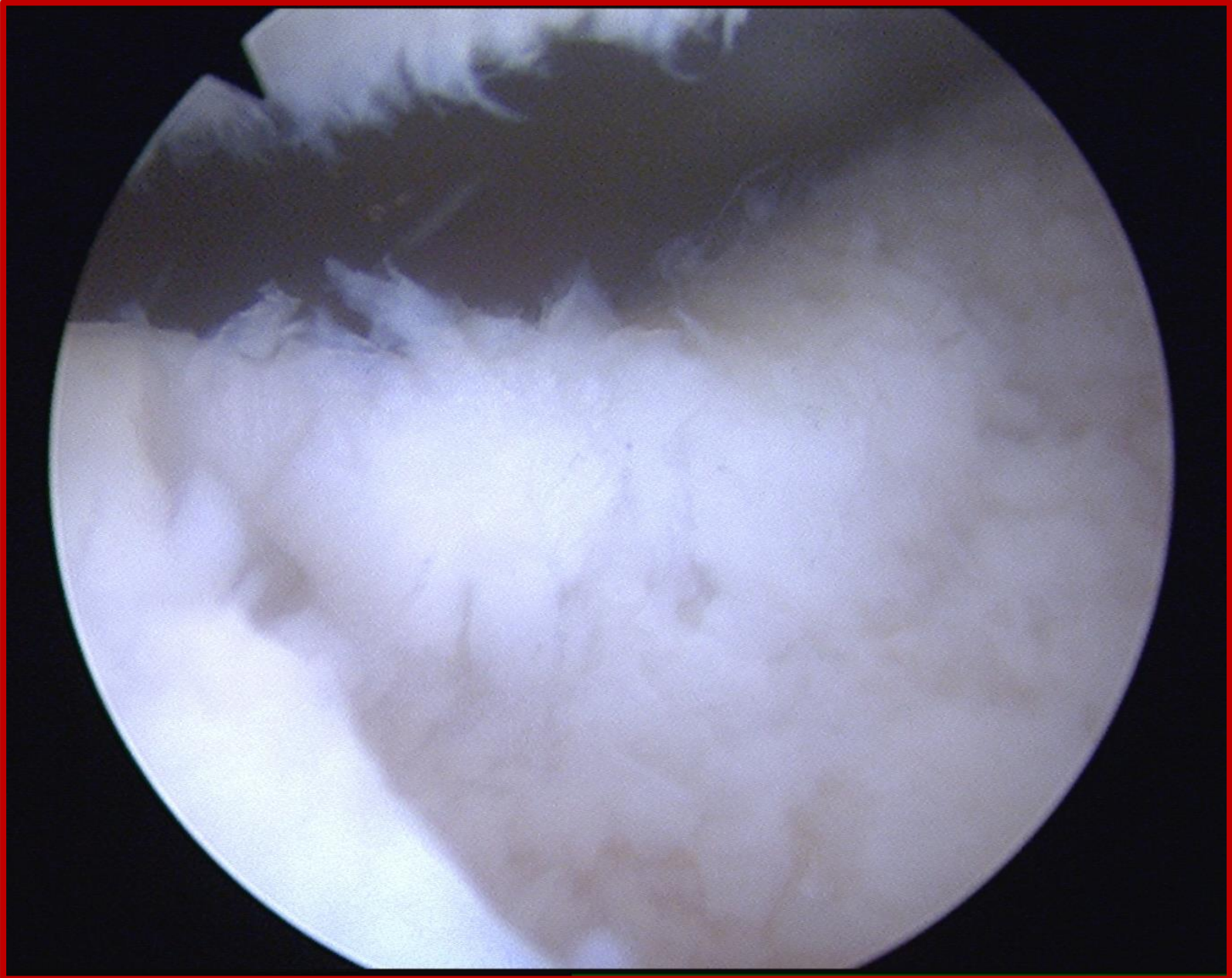
ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



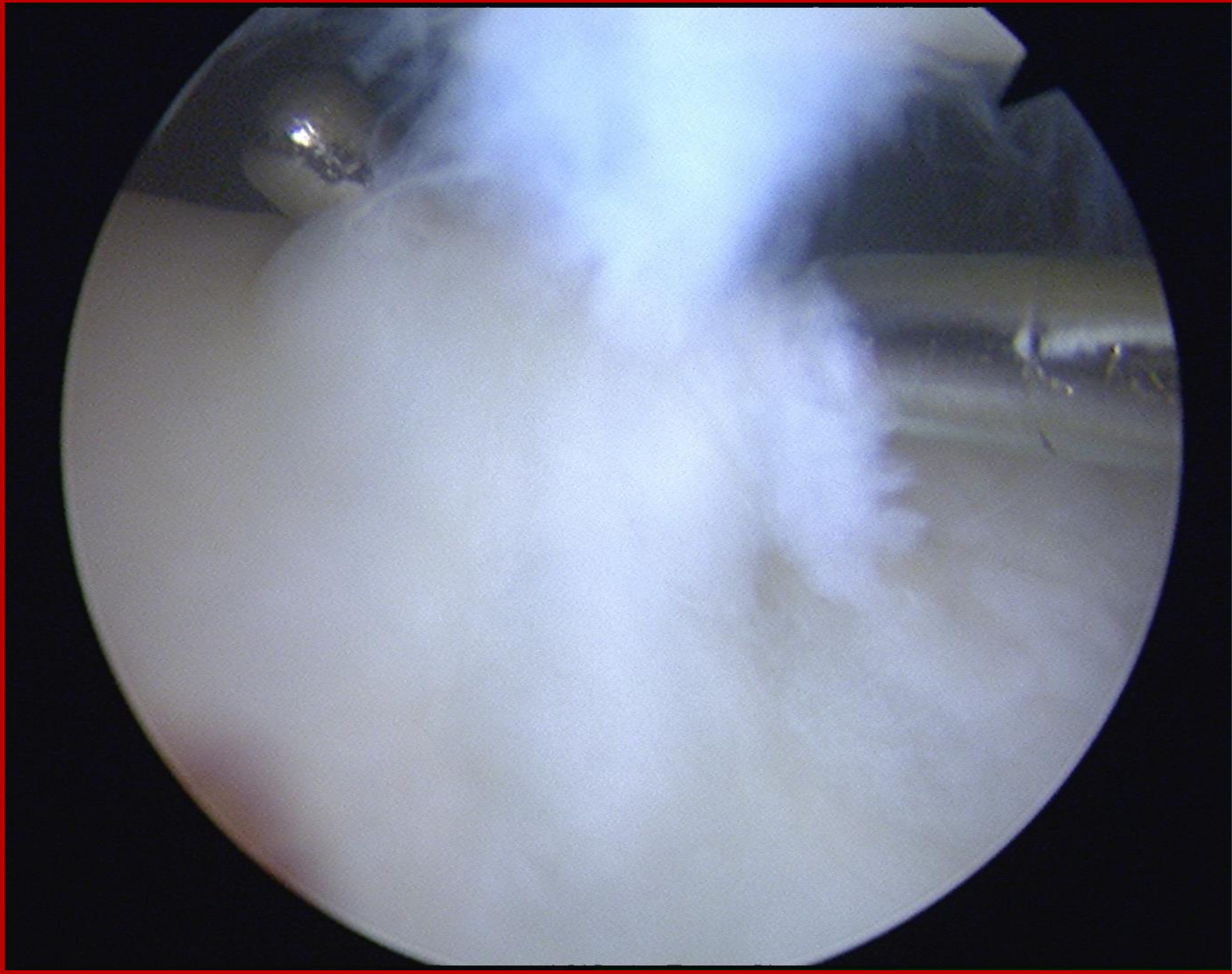
ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



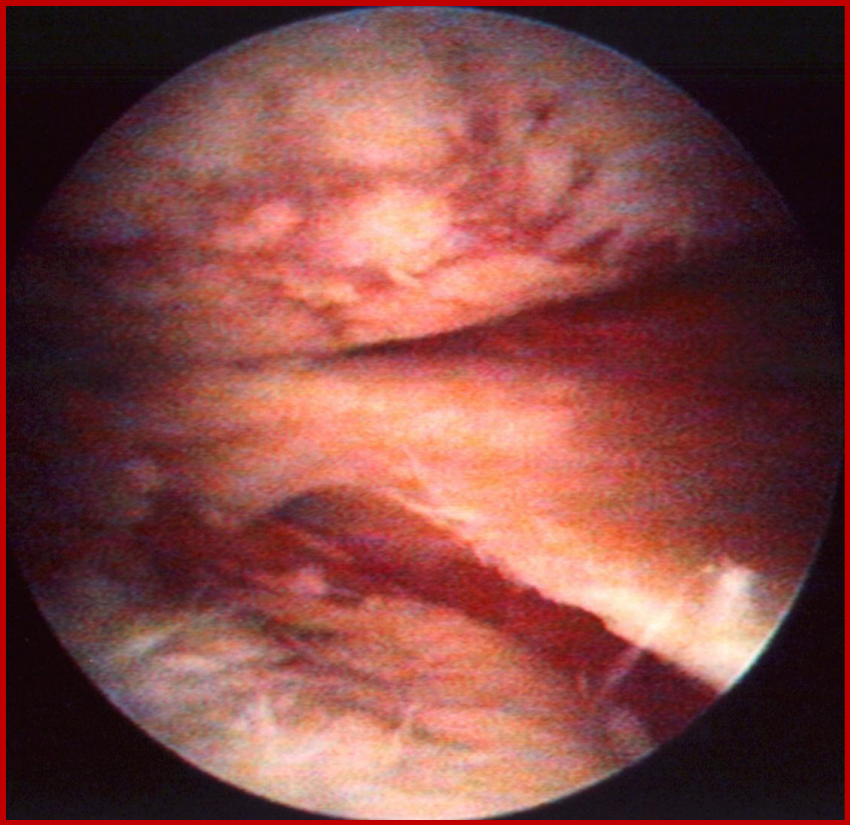
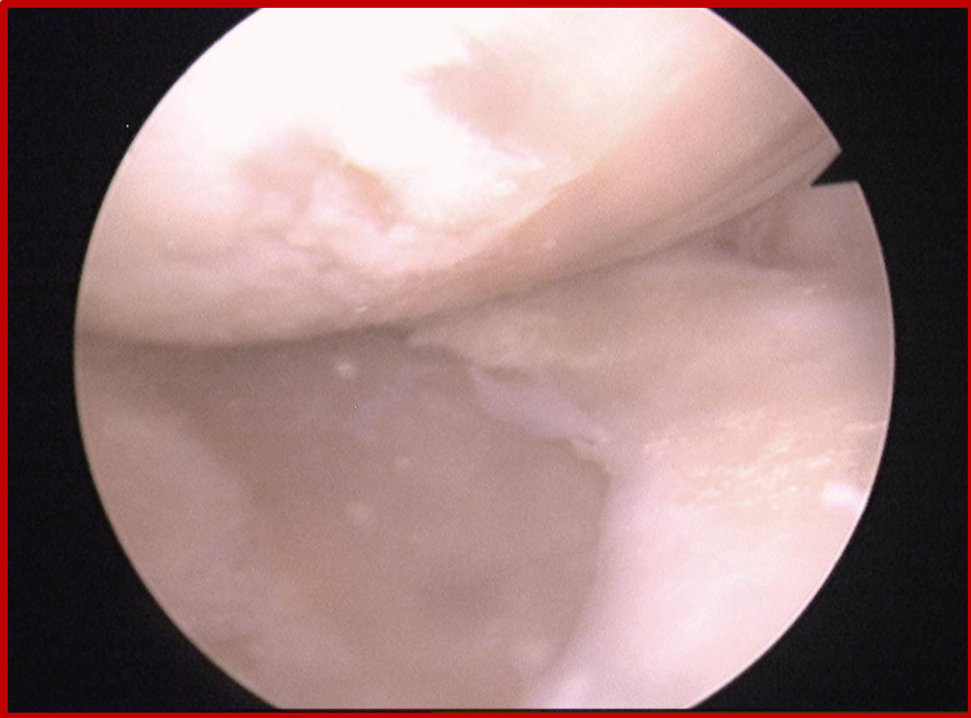
ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA

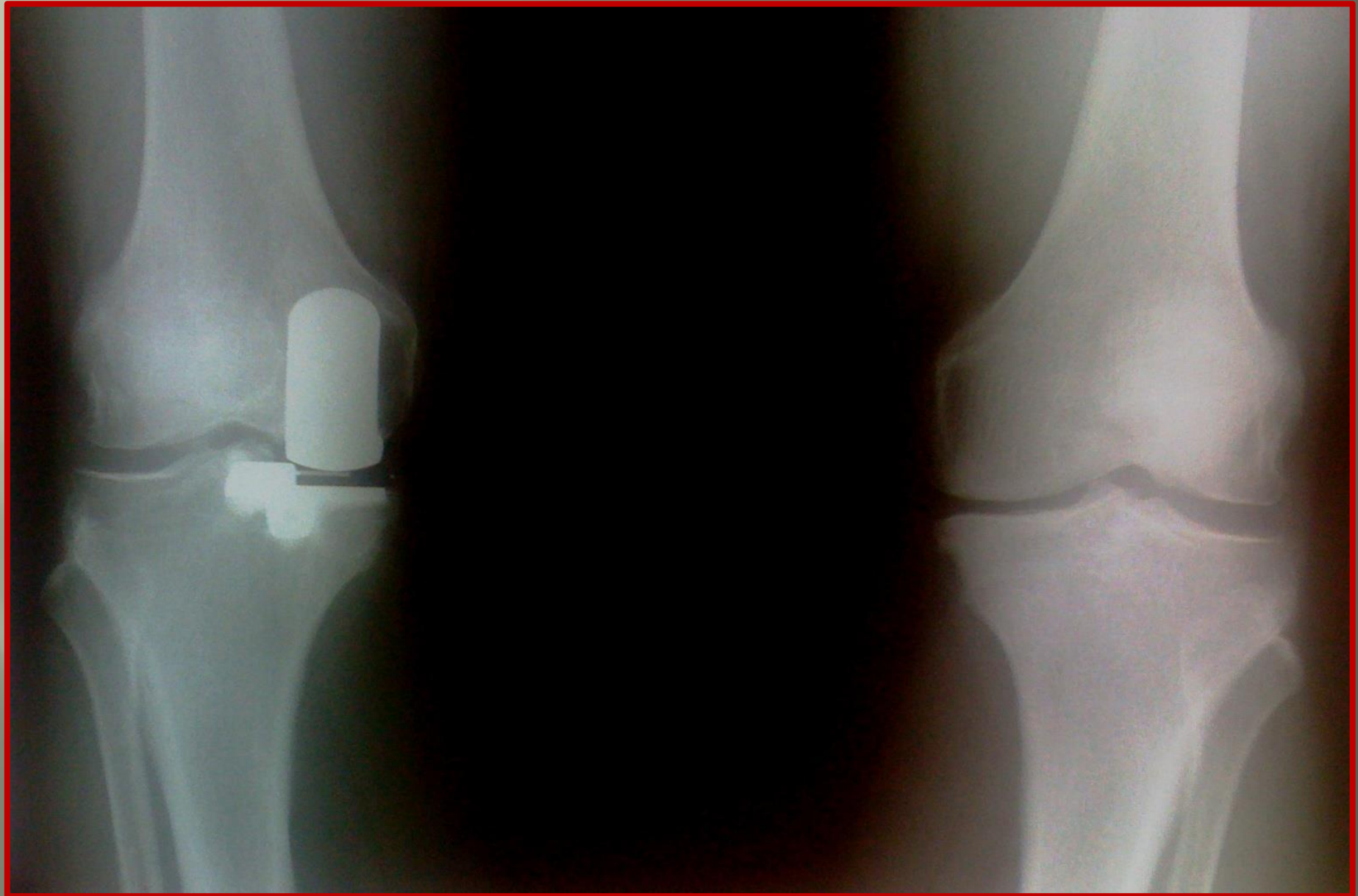


ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



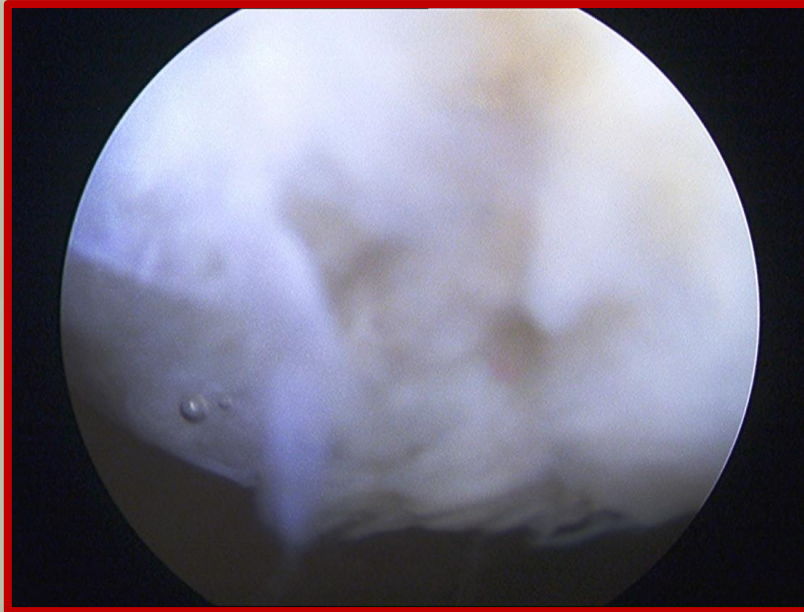
ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



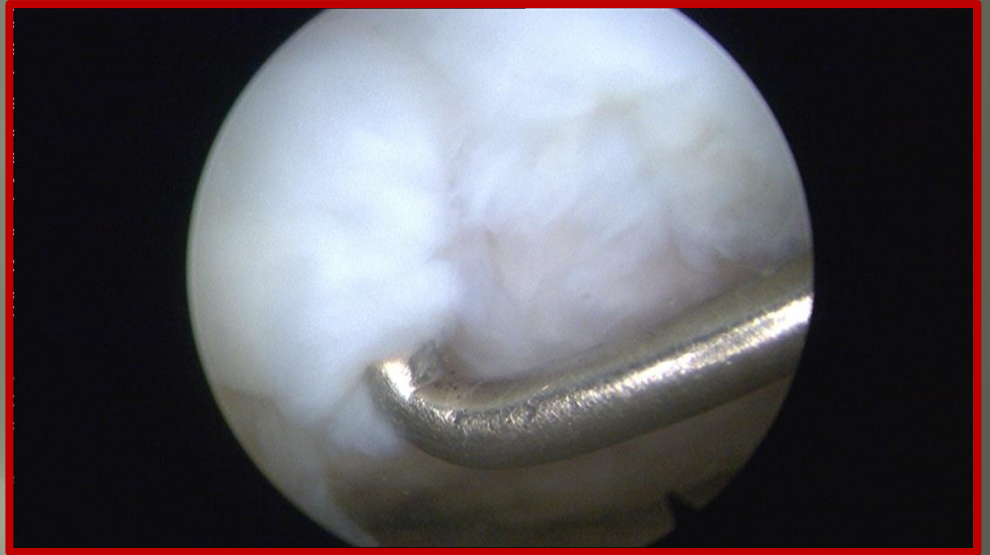


ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA





a



b

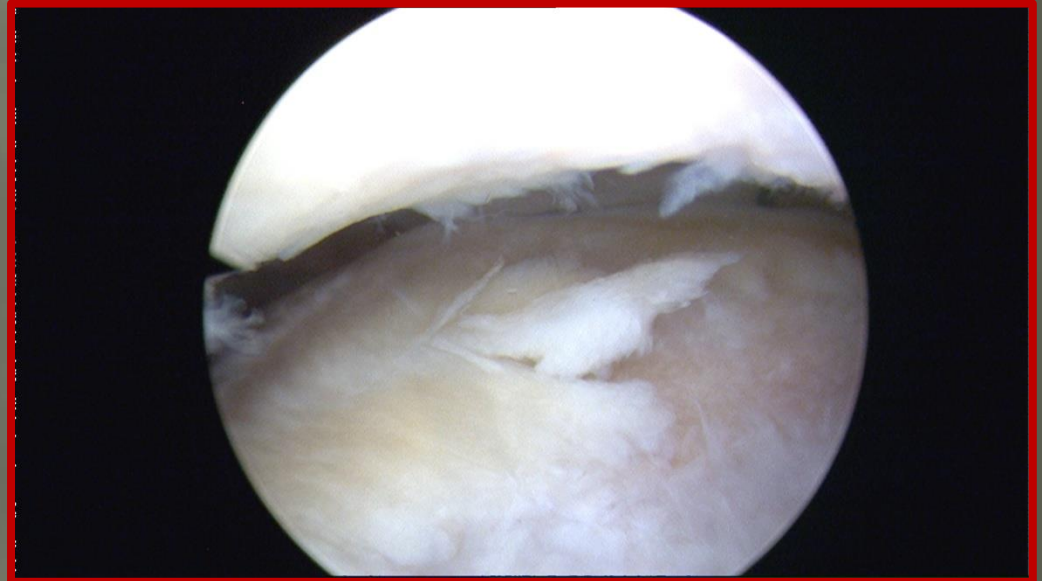
Zmiany chrząstki

a - rzepki

b - MFC

c - MTC

(wskazania do DEUCE)



c

ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



ARTROSKOPIA - PLANOWANIE ENDOPROTEZ KOLANA



ARTROSKOPIA

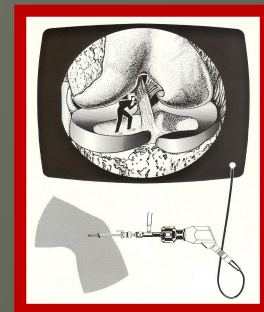
1. POZWALA PRECYZYJNIE USTALIĆ WSKAZANIA DO CZĘŚCIOWEJ ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU KOLANOWEGO

- STAWU RZEPKOWO-UDOWEGO
- JEDNOPRZEDZIAŁOWEJ (POŁOWICZEJ)
- DWUPRZEDZIAŁOWEJ - *DEUCE*

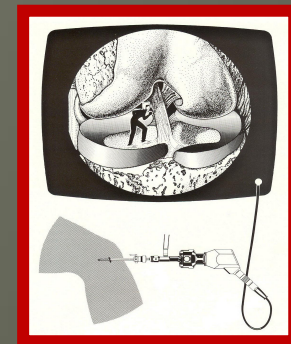
2. POZWALA NA USUNIĘCIE ZMIAN WEWNĄTRZSTAWOWYCH POWODUJĄCYCH PROGRESJĘ

3. ZMNIEJSZA DOLEGLIWOŚCI BÓLOWE

4. POZWALA NA USTALENIE PRAWIDŁOWEGO LECZENIA FAMAKOLOGICZNEGO I FIZYKALNEGO W OKESIE OCZEKIWNIA NA ENDOPROTEZOPLASTYKĘ



**ARTROSKOPIA
POMAGA W ZMNIEJSZENIU
SCHEMATYCZNEGO I
RUTYNOWEGO
PLANOWANIA I USTALENIA
W SKAZAŃ DO
ENDOPROTEZOPLASTYKI
STAWU KOLANOWEGO**



**CZY ARTROSKOPIA
MOŻE POŚREDNIO
PRZYCZYNIĆ SIĘ DO
ZMNIEJSZENIA LICZBY
OPRACJI REWIZYJNYCH
ENDOPROTEZOPLASTYK
STAWU KOLANOWEGO ???**

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

