

Streszczenie rozprawy doktorskiej p.t. „Wyniki leczenia operacyjnego palucha koślawego”.

Autor: lek. Marcin Milczarek

Promotor: prof. dr hab. n. med. Marcin Domżański

Termin obrony: 26. września 2016

Paluch koślawy jest najczęściej spotykaną deformacją przodostopia, jednocześnie zyskującą coraz większe zainteresowanie lekarzy. Postępujący w dzisiejszych czasach wzrost wymagań pacjentów względem skuteczności i przebiegu leczenia stawia przed chirurgami konieczność poszerzenia wiedzy z tego zakresu.

Niniejsza praca przedstawia wyniki leczenia operacyjnego palucha koślawego z zastosowaniem osteotomii korekcyjnej I kości śródstopia sposobem Scarf. Szczególny nacisk położono na analizę korelacji wyników radiologicznych z rezultatami klinicznymi oraz ich powiązań z cechami osobniczymi, zaawansowaniem zmian oraz zadowoleniem pacjenta z przebiegu leczenia. Zaprezentowano również różnice względem pacjentów prowadzonych w podobnym okresie metodą zachowawczą. Szczegółowo opisano zaobserwowane powikłania.

Wyniki radiologiczne potwierdzają zmniejszenie kąta koślawości palucha oraz kąta między I a II kością śródstopia. U operowanych pacjentów wykazano zwiększenie wyników uzyskanych w skali AOFAS, w szczególności w odniesieniu do parametru bólu. Zastosowanie stabilnej kompresji odłamów zapewnia szybkie usprawnianie i powrót do normalnej codziennej aktywności, czyniąc okres pooperacyjny mniej uciążliwym dla pacjenta, niż w przebiegu leczenia metodami z wykorzystaniem opatrunku gipsowego. Uzyskano również bardzo wysoki wskaźnik zadowolenia chorych z samego przebiegu i uzyskanych rezultatów leczenia, ze szczególnym uwzględnieniem poprawy wyglądu operowanej stopy.

Przeprowadzone badania pozwoliły na dostrzeżenie nieodkrytych w dostępnej literaturze zależności dotyczących zarówno samej choroby, jak i przebiegu jej leczenia. Są to:

- 1) wpływ BMI >25
  - a. późniejsze pierwsze objawy,
  - b. brak wpływu na zaawansowanie zmian,
  - c. mniejsza korekcja kąta koślawości palucha,
  - d. większa korelacja poziomu bólu z kątem koślawości palucha,
  - e. mniejsze zadowolenie z zabiegu (większe oczekiwania),
- 2) wpływ wieku
  - a. większe zaawansowanie zmian,
  - b. niższy średni poziom zadowolenia z leczenia,
- 3) wpływ zastosowania dodatkowej korekcji paliczka podstawnego sp. Akina
  - a. niższy poziom zadowolenia z wyglądu stopy i leczenia,
- 4) kąt nachylenia dystalnej powierzchni stawowej I kości śródstopia
  - a. brak korelacji z wynikiem klinicznym,
  - b. trudność prawidłowego oznaczenia,
  - c. niewielka przydatność kliniczna.

Zaprezentowane wyniki pozwalają na rekomendowanie osteotomii korekcyjnej sposobem Scarf dla leczenia średnio- i bardzo zaawansowanej deformacji koślawej palucha.

*Marcin Milczarek*

**KIEROWNIK**  
Kliniki Ortopedii i Traumatologii  
USK im. WAM w Łodzi  
*Marcin Domżański*  
prof. nadzw. UM dr hab. n. med.