

Lek. Andrzej Marcinkowski

Porównanie wczesnych wyników leczenia złamania głowy kości promieniowej z zastosowaniem zespolenia odłamów i alloplastyki połowicznej stawu ramienno - promieniowego.

Streszczenie

W pracy doktorskiej porównane zostały wczesne wyniki leczenia złamania głowy kości promieniowej z zastosowaniem zespolenia odłamów i alloplastyki połowicznej stawu ramienno - promieniowego. Celem pracy była także ocena różnych czynników składających się na osobowość danego złamania i ich wpływu na wynik leczenia. Oceny tej dokonano z użyciem skal Broberga i Morreya, quick DASH i Mayo Elbow Performance Index. Na grupę badaną składali się pacjenci operowani między 2010 a 2017 rokiem.

Pierwszy rozdział pracy skupia się na przybliżeniu czytelnikowi epidemiologii, czynników ryzyka złamań głowy kości promieniowej, a także Budowy anatomicznej i biomechanicznej stawu łokciowego, ze szczególnym uwzględnieniem ukrwienia, unerwienia i mechaniki stawu łokciowego, zależnej od zarówno stabilizatorów czynnych, czyli głównie mięśni i biernych takich jak kości, powierzchnie stawowe, więzadła i torebka stawowa. Podano także zarys badania przedmiotowego i podmiotowego pacjenta ze złamaniem głowy kości promieniowej. Zaznaczono, na jakie urazy towarzyszące należy zwrócić uwagę. Na końcu tego rozdziału pokrótce opisano metody diagnostyki obrazowej łokcia, klasyfikację złamań głowy kości promieniowej i wreszcie przybliżono szczegóły techniczne porównywanych zabiegów: alloplastyki połowicznej i zespolenia.

Drugi rozdział prezentuje główne cele pracy, czyli ocenę funkcji stawu łokciowego po otwartym nastawieniu i stabilizacji wewnętrznej wielofragmentowych złamań głowy kości promieniowej i po alloplastyce głowy kości promieniowej w wielofragmentowych złamaniach głowy kości promieniowej i wreszcie porównanie wyników obu metod leczenia operacyjnego.

W trzecim rozdziale zdefiniowano dokładniej materiał badawczy, a więc 39 chorych operowanych w Oddziale V Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej SPWSZ w Szczecinie w latach 2010 - 2018, z powodu złamania bliższego odcinka kości promieniowej typu III lub IV w skali Masona. W tej grupie alloplastykę głowy kości promieniowej wykonano u 16 osób, natomiast otwarte nastawienie i zespolenie złamania u 23 osób. Oceniano jedynie pacjentów, którzy zabieg przebyli przynajmniej 6 miesięcy wcześniej. Przebadani pacjenci operowani byli między marcem 2010 roku a marcem 2018 roku. Każdy pacjent badany był indywidualnie na terenie Oddziału, analizowano także dostarczoną dokumentację medyczną pacjentów. Średni okres obserwacji wyniósł 38,56 miesięcy, natomiast średni czas od urazu do wykonania zabiegu wyniósł 9,26 dnia.

Czwarty rozdział poświęcono przedstawieniu metodyki pracy, a więc procedurze badania zakresu ruchów i dolegliwości bólowych i metodach oceny funkcjonalnej stawu łokciowego. Dokładnie przeanalizowano użyte podczas badania pracy skale: quick DASH, Broberga i

Morreya i Mayo Elbow Performance Index. Podano także narzędzia użyte podczas analizy statystycznej.

W piątym rozdziale pracy przedstawiono wyniki porównawcze. Na początek podano podstawowe statystyki opisowe takie jak wiek czy płeć wraz z testem Shapiro-Wilka, wyniki w zakresie innych parametrów podstawowych takich jak nasilenie bólu w skali VAS, zakresy ruchów i punktację w skalach quick DASH, BiM i MEPI. Przeanalizowano związek między parametrami podstawowymi a wynikami w tych skalach. Wreszcie analizie porównawczej pod względem tych wyników poddane zostały obie metody leczenia.

Dalsze rozdziały pracy skupiły się na dyskusji z odniesieniem do piśmiennictwa światowego i formułowania wniosków płynących z całego badania. Autorowi udało się wykazać, że mimo pozornie znacznych różnic, obie metody leczenia operacyjnego dają wyniki statystycznie bardzo zbliżone.