

NEUROGENNA DEFORMACJA STAWU BIODROWEGO

Celem opracowania będzie przedstawienie własnych, wielośrodkowych doświadczeń autorów w zakresie postępowania w poszczególnych fazach tzw. „neurogennej choroby stawu biodrowego” w przebiegu takich zespołów jak: mózgowego porażenia dziecięcego, przepukliny oponowo – rdzeniowej, artrogrypozy, dystrofii mięśniowych oraz innych rzadszych, np. stanach po urazach rdzenia bądź mózgu.

Wymienione zagadnienia budzą szeroką dyskusję dotyczącą zarówno możliwości profilaktyki, leczenia zachowawczego, jak i operacyjnego. Niespójność poglądów wymaga przedyskutowania i podjęcia próby usystematyzowania postępowania w tych trudnych przypadkach. Potrzeba ujednolicenia naszych stanowisk skłania do udostępnienia łamów OTR dla dyskusji nad tym zagadnieniem.

Zapraszamy do przedstawienia własnych doświadczeń w zakresie obserwacji klinicznych, prób klinicznych, prac doświadczalnych, raportów kazuistycznych oraz raportów serii przypadków.

W zeszycie ukażą się tradycyjnie artykuły przygotowane przez zaproszonych ekspertów (zaproszenie przyjęli m. in.: Sigfrid Stotz, Hank Chambers, Luciano Dias) oraz oryginalne doniesienia kliniczne z krajowych ośrodków ortopedycznych. Oczekujemy zwłaszcza prac badających nowe kierunki i metody mające zastosowanie w diagnostyce, leczeniu i rehabilitacji. Preferowane będą prace opracowane zgodnie z niżej podaną listą tematów i kryteriów w zakresie podanych wyżej jednostek chorobowych.

1) Leczenie

- zachowawcze – czy istnieją takie możliwości?; granice leczenia zachowawczego; rola toksyny botulinowej i innych metod leczenia spazmolytycznego
- operacyjne – wskazania do leczenia operacyjnego, metody leczenia, wartość kliniczna zastosowanych metod leczenia operacyjnego
- powikłania leczenia i konsekwencje jego zaniechania
- leczenie paliatywne

2) Zagadnienia inne

oczekujemy prac mówiących o rzadkich problemach stawu biodrowego i jego okolicy występujących u chorych z zespołami porażen, np. skostnienia okołostawowe, przykurcze kończyny w stawie biodrowym; prac doświadczalnych, biomechanicznych.

Zwracamy jednocześnie uwagę, że rzetelność i wiarygodność naukową zgłoszonych prac musi opierać się na zasadach szczegółowej analizy statystycznej dotyczącej zarówno doboru materiału, jak i opracowania wyników. W tym celu należy przedstawić metody doboru materiału badawczego, metodykę pomiarów i metodykę oceny wyników/obserwacji oraz zastosowane metody oceny statystycznej.

Uzyskane wyniki należy oceniać wyłącznie wg powszechnie przyjętych aktualnie na świecie skal ocen.

Proponujemy:

- Ocenę stabilności stawu biodrowego przy pomocy tzw. współczynnika migracji głowy kości udowej wg Reimersa (Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja T2. PZWL 2003: 369)*
- Ocenę stropu panewki stawu biodrowego przy pomocy kąta nachylenia stropu panewki wg Hilgenreinera (tzw. wskaźnik panewkowy)*
- Ocenę zaburzeń odżywczych bliższego końca kości udowej wg Kruczyńskiego (Wiktora Degi Ortopedia i Rehabilitacja T1. PZWL 2003: 189 – 193)*

Przewodniczący Tematu Wiodącego:

Prof. UM dr hab. med. Marek Józwiak

Klinika Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej

Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego

ul. 28 Czerwca 1956 r. nr. 135/147, 61-545 Poznań

e-mail: mjssl@poczta.onet.pl