

Kongenitalna posteromedijalna angulacija tibije: iskustva jednog centra

Dragoljub Živanović^{1,2}, Anđelka Slavković^{1,2}, Zoran Marjanović^{1,2}, Ivona Đorđević^{1,2},
Nikola Bojović², Milan Petrović¹

¹ Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

² Klinika za dečiju hirurgiju i ortopediju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

SAŽETAK

Kongenitalna posteromedijalna angulacija tibije (CPMBT) je retka kongenitalna anomalija donjih ekstremiteta. Cilj rada bio je da se ispita naše iskustvo u lečenju ove anomalije. Sprovedena je retrospektivna analiza svih bolesnika lečenih zbog CPMBT u peirodu od januara 2000. godine do juna 2016.

U posmatranom periodu lečeno je šest bolesnika (pet devojčica i jedan dečak), sa predominacijom zahvaćenosti desne tibije (5:1). Lečenje je započeto serijom korektivnih gipseva (4-9), kod svih bolesnika, a nakon toga, korektivnim longetama za skidanje i fizikalnom terapijom. Četvoro dece sa rezidualnom angulacijom tibije nakon prohodavanja nosilo je potkolenu ortozu (AFO), zbog prevencije patološkog preloma. I posteriorna i medijalna angulacija korigovale su se tokom vremena. Prosečno početno skraćenje tibije bilo je 11 mm, dok je na poslednjoj kontroli iznosilo 23,33 mm. Tri bolesnika imala su skraćenje noge veće od 2 cm. Kod dvoje, sa skraćanjem od 27 i 35, urađeno je produženje potkolenice metodom Ilizarova. Kod jedne devojčice rađeno je produženje preko intramedularnih titanijumskih klinova, dok je kod druge, nakon završenog produženja plasirana zaključavajuća kompresivna ploča (LCP) da bi se skratilo vreme nošenja fiksatora. Nije bilo ozbiljnih komplikacija lečenja. Bolesnici su praćeni 2 – 12 godina (6,83 u proseku). Nijedan bolesnik još nije dostigao punu koštanu zrelost.

Primarne manifestacije CPMBT – angulacija tibije i fibule, kao i kalkaneovalgus deformitet stopala se obično koriguju spontano ili konzervativnim merama lečenja. Međutim, nejednakost dužine potkolenica, kao posledica ove anomalije, povećava se sa rastom i kod neke dece može zahtevati hiruršku korekciju. Zbog toga, sve bolesnike sa CPMBT treba redovno pratiti do kraja rasta.

Ključne reči: posteromedijalna angulacija, kongenitalna anomalija, produženje ekstremiteta, Ilizarov, korekcija deformiteta