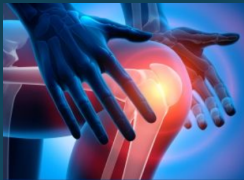
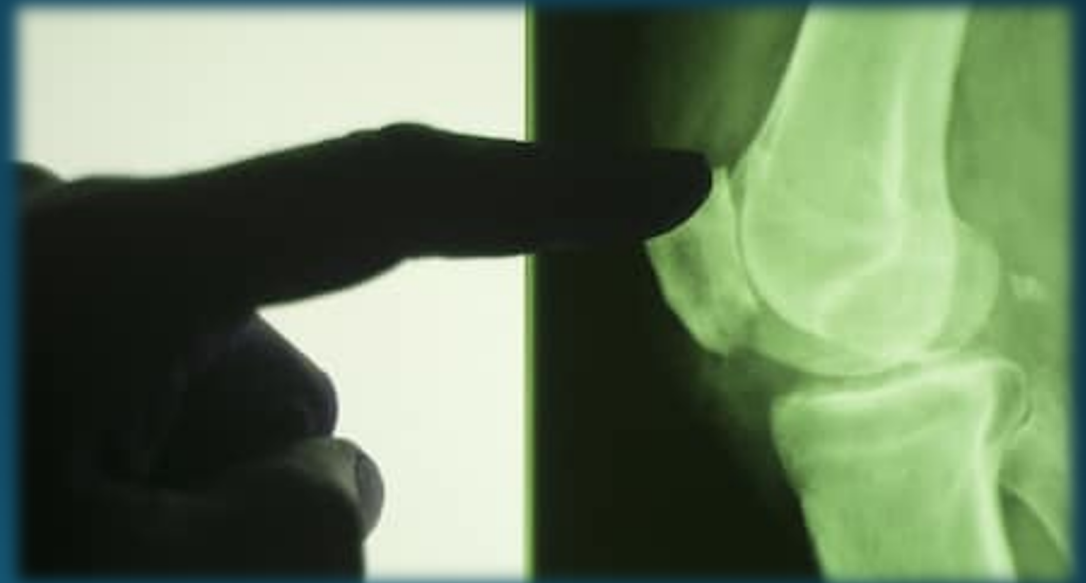




JACEK KOWALCZEWSKI

RZEPKA W TPK



OGÓLNOPOLSKIE SYMPOZJUM

**BŁĘDY, ALERGIA, POWIKŁANIA I REHABILITACJA W ALOPLASTYCE
KOLANA - STANDARDY POSTĘPOWANIA**

Katowice, 12 kwietnia 2019

Klinika Ortopedii i Reumaortopedii CMKP

boczny dostęp ?

rotacja uda ?



TTO ?

boczne uwolnienie ?

snip ?

CO MUSIMY WIEDZIEĆ O RZEPCE PRZED TPK ?

wysokość rzepki



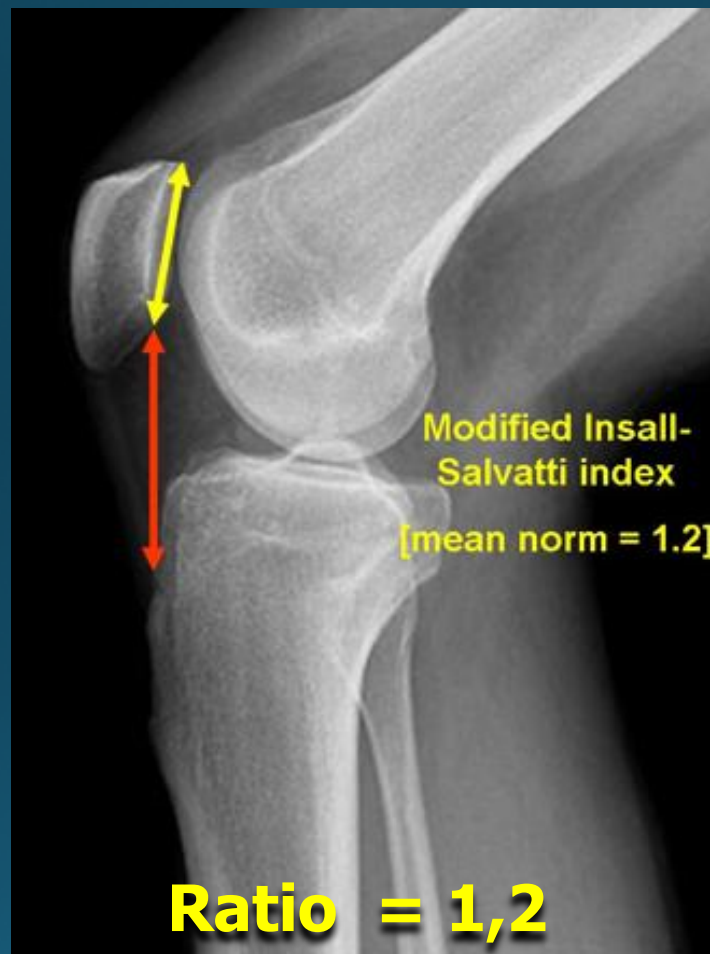
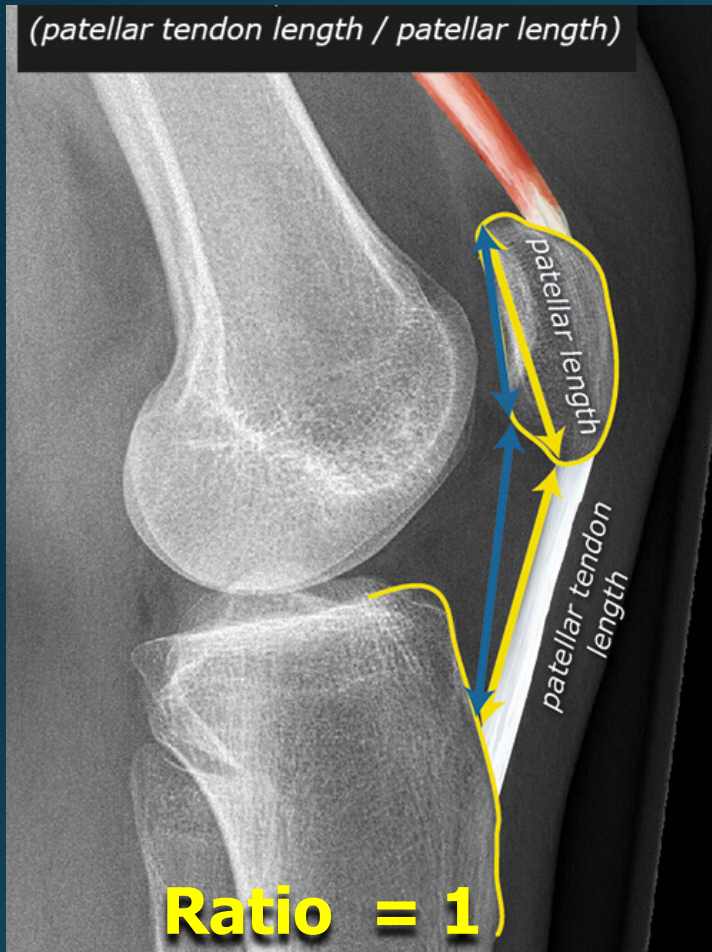
stabilność rzepki



tor rzepki

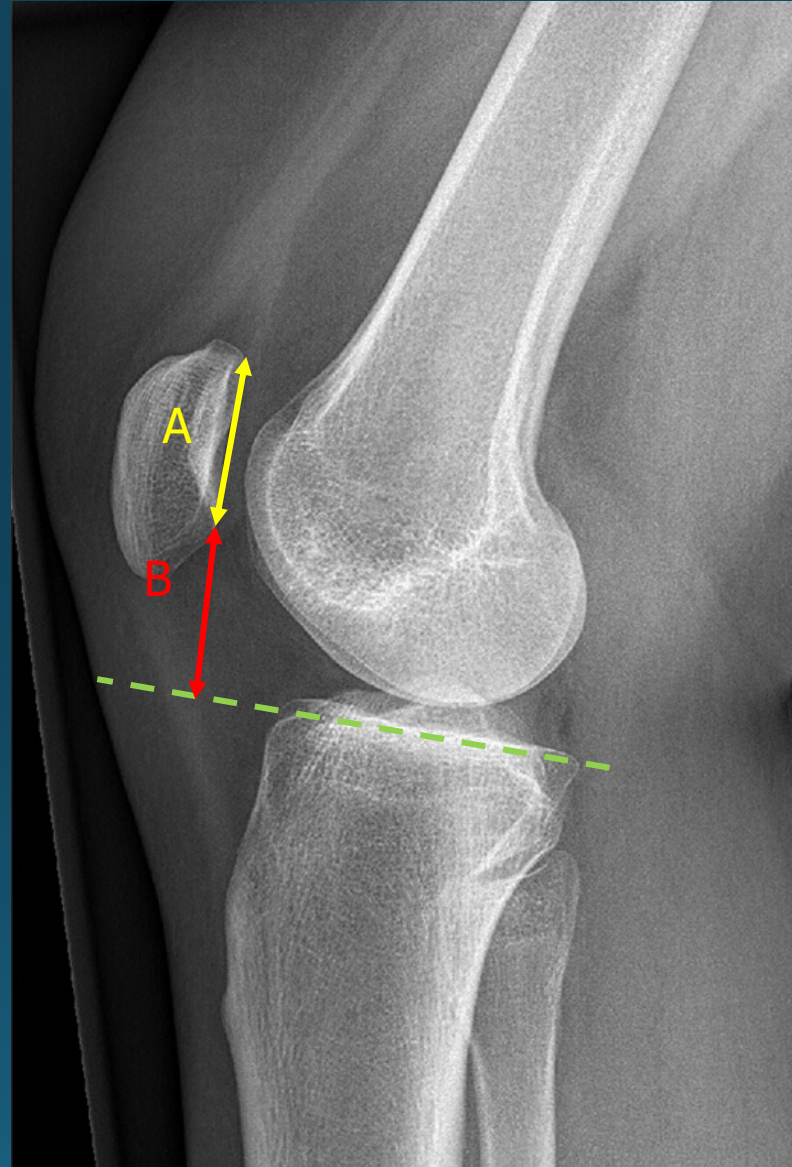


WYSOKOŚĆ RZEPKI



więzadło/rzepka

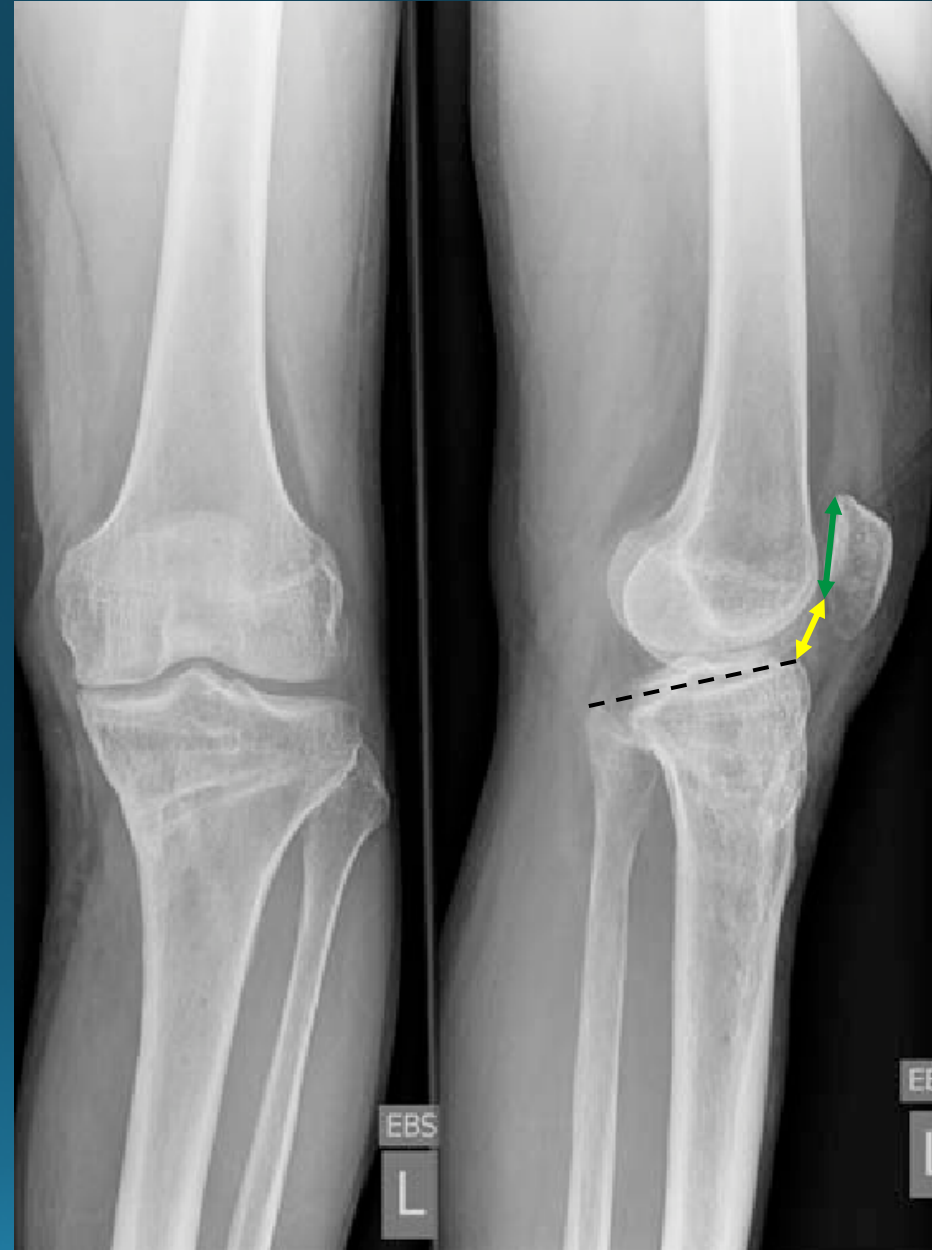
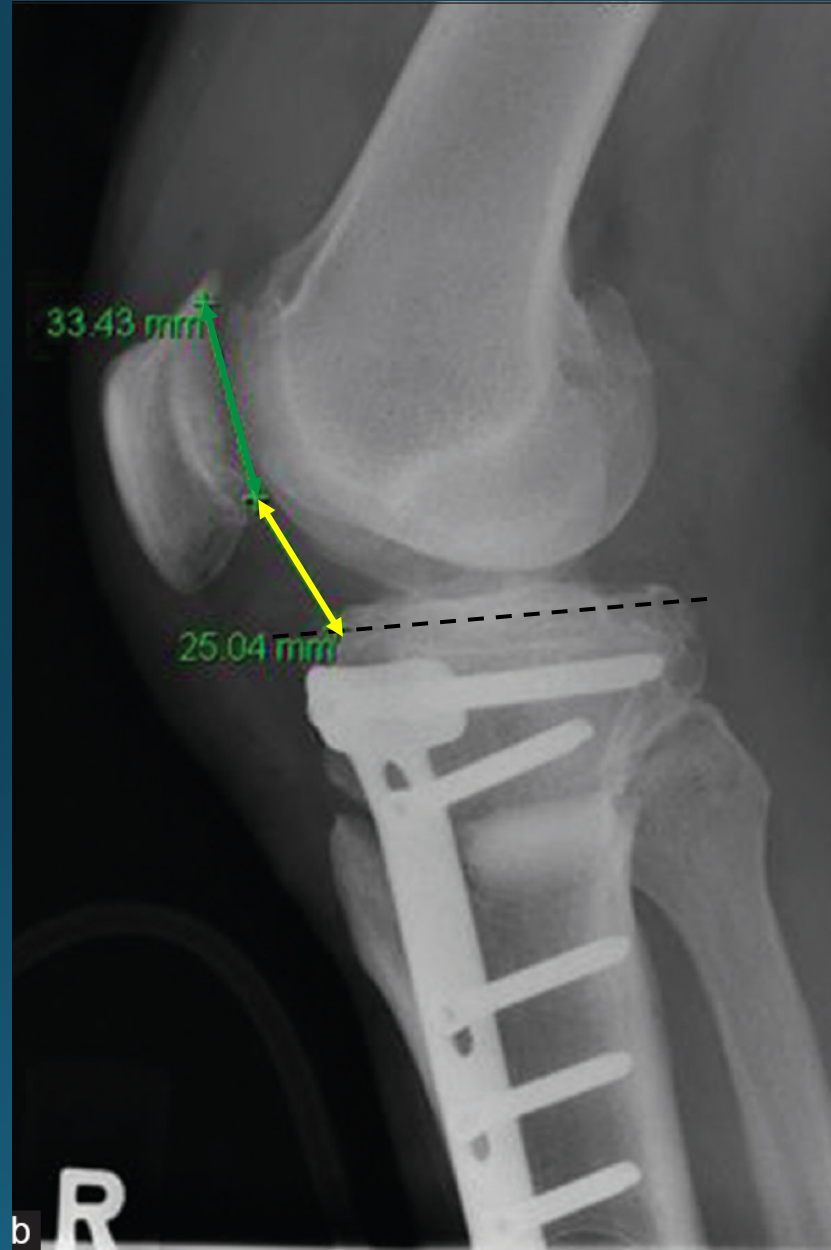
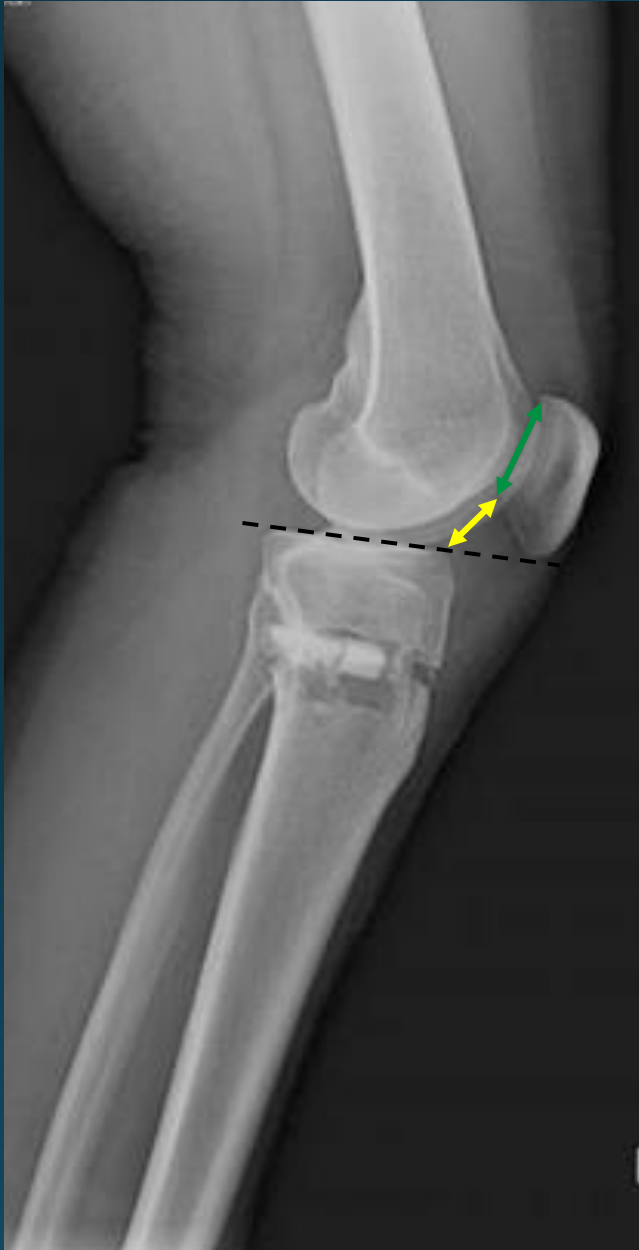
WYSOKOŚĆ RZEPKI



**Index
Blackburne - Peel**

$$B/A = 0.8$$

INDEX BLACKBURNE - PEEL



PRZYCZYNY PATELLA BAJA



- **Artroskopia**
- **Rekonstrukcja ACL**
- **Osteotomia nadwładzadłowa**
- **Uraz wewnątrzstawowy**

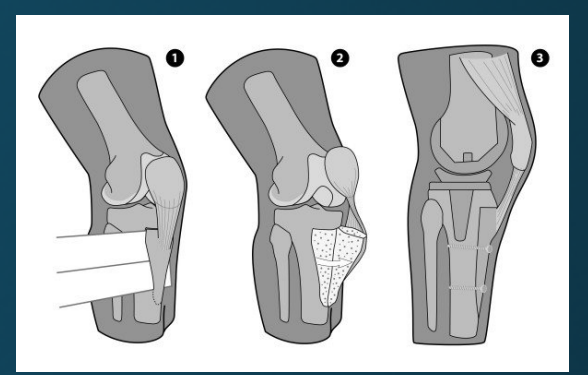


**Czy w TPK wydłużać więzadło
rzepki**

ZŁY POMYSŁ



OSTEOTOMIA GUZOWATOŚCI PISZCZELI



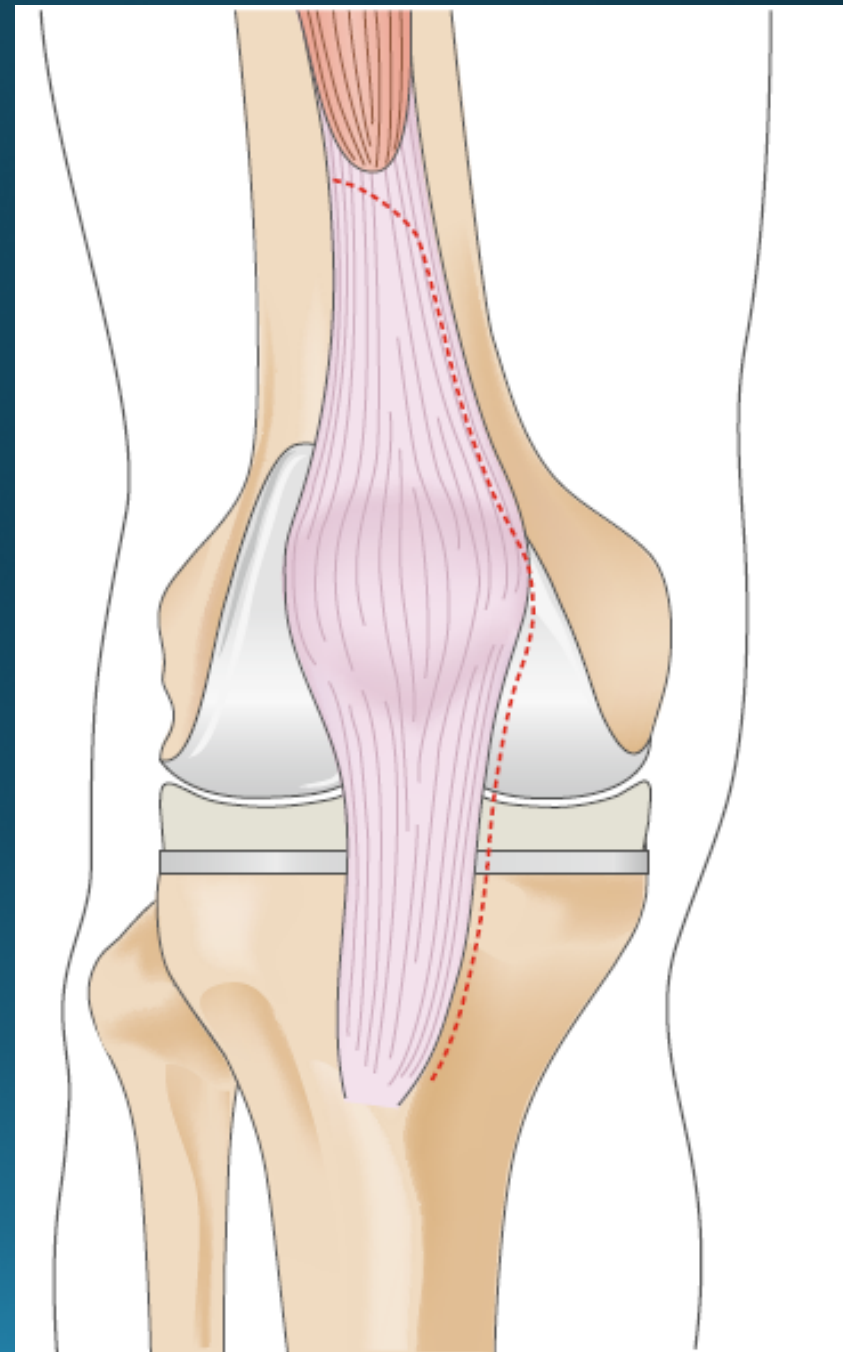
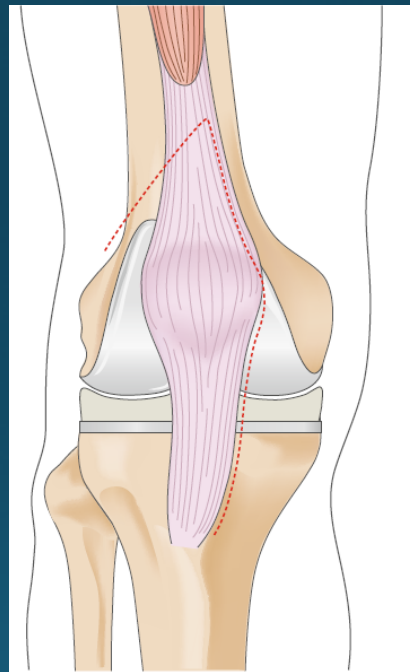
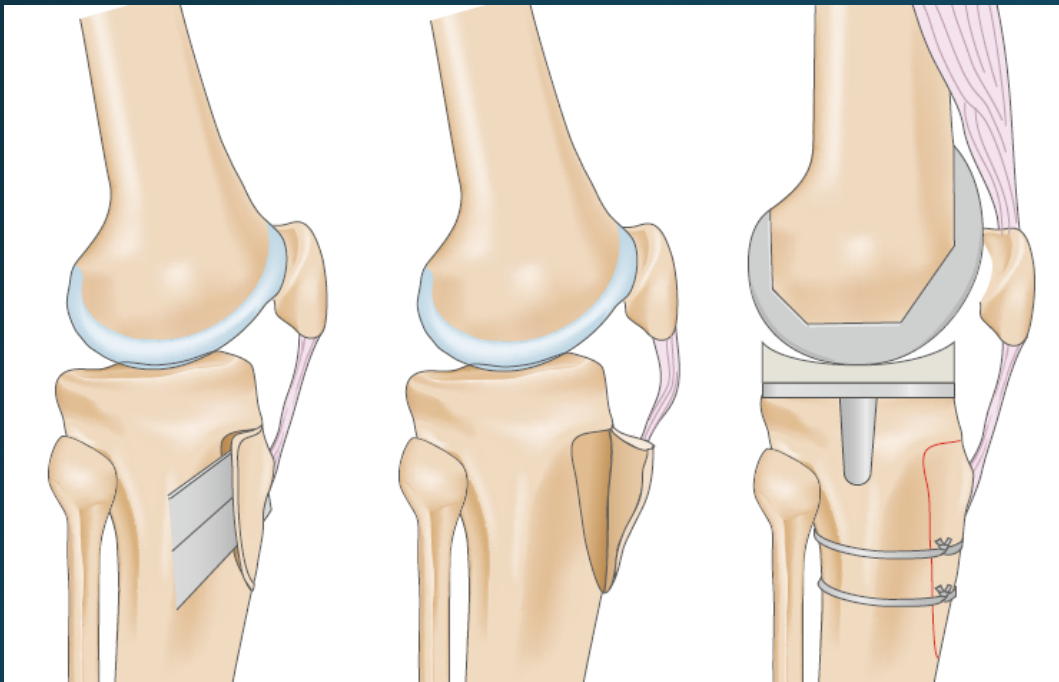


Czy TTO to dobry pomysł

CZASAMI



ROZSZERZONE DOSTĘPY





Czy snip jest wystarczający

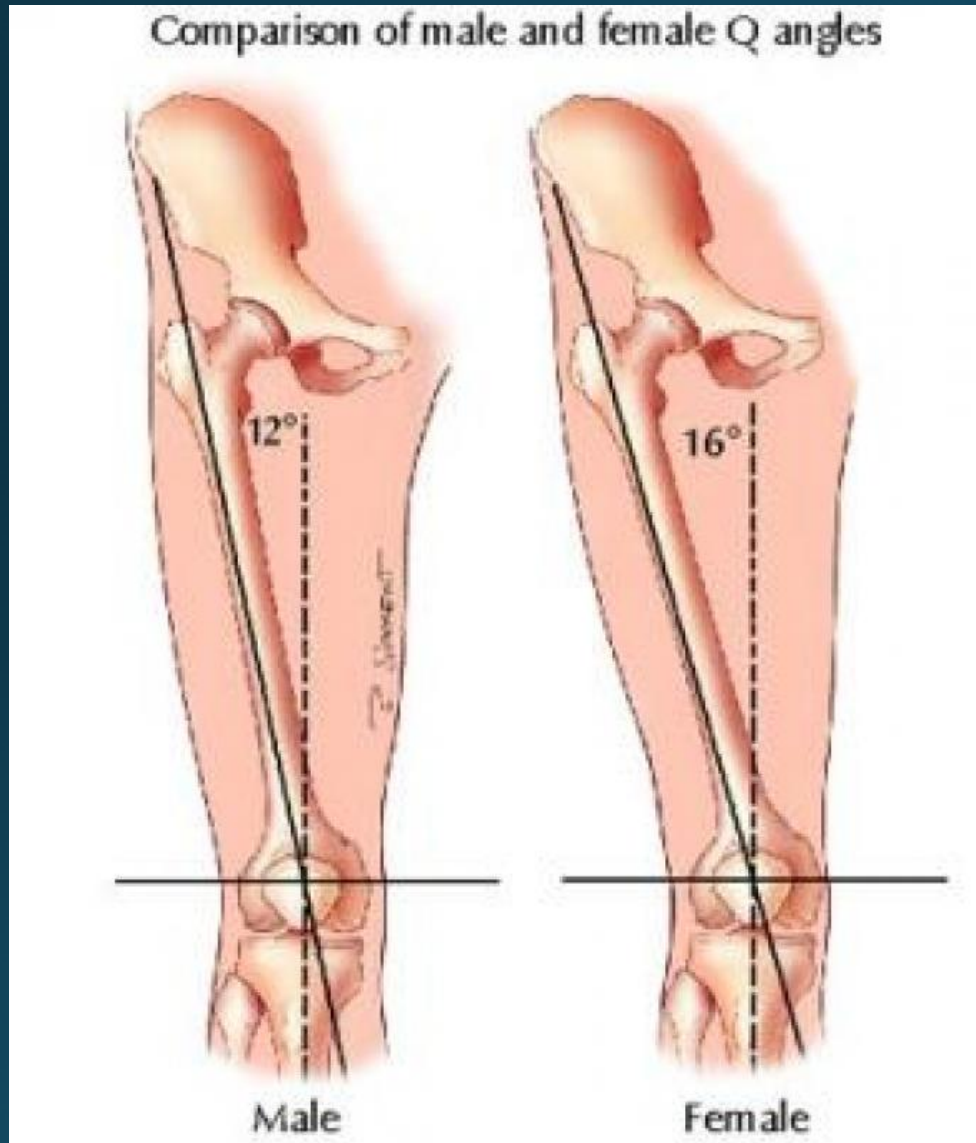
PRAWIE ZAWSZE



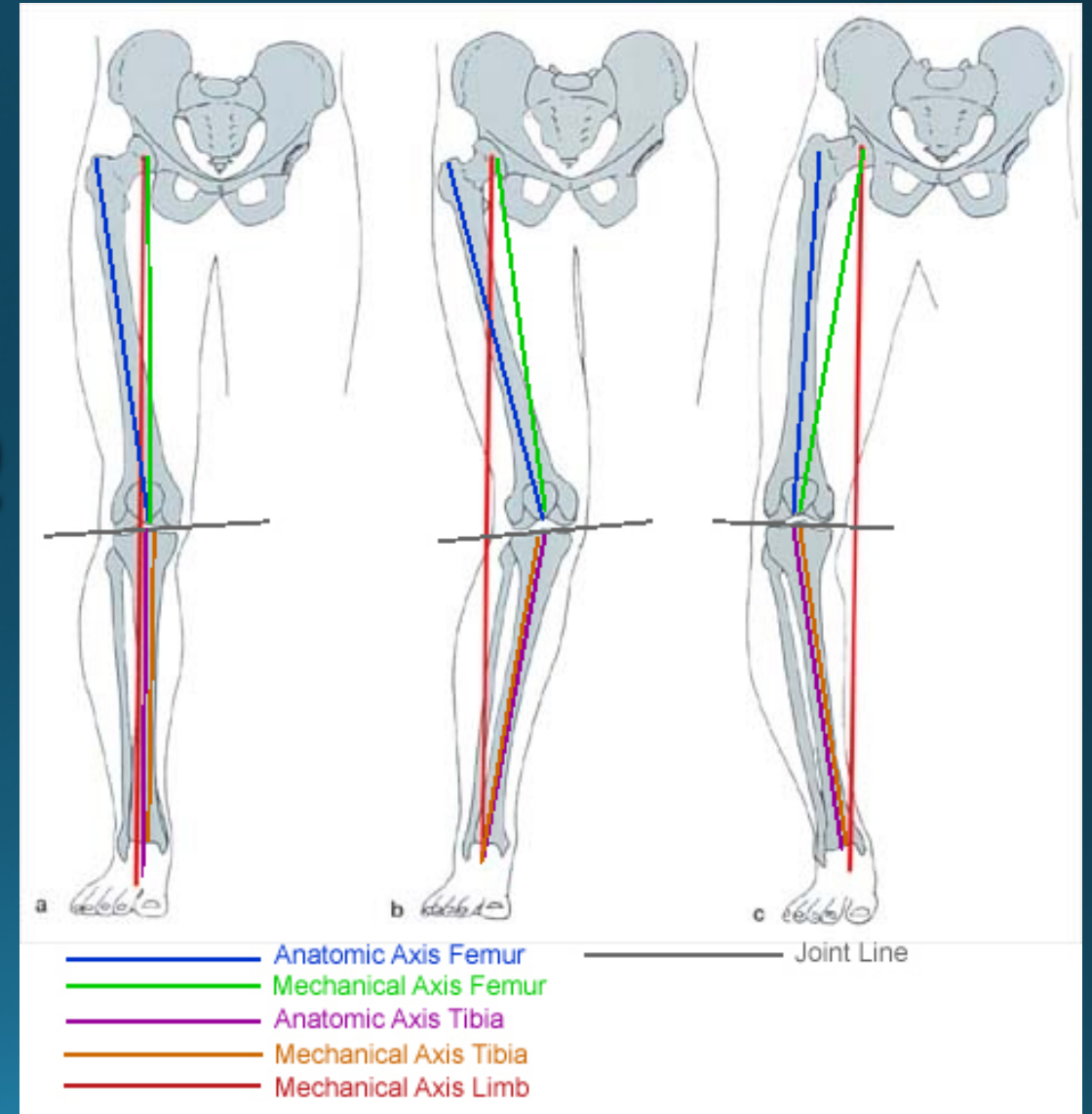
CO MUSIMY WIEDZIEĆ O RZEPCE PRZED TPK ?

- **Nawykowe zwichnięcia rzepki**
- **Niestabilność rzepki**
- **Przebyte operacje**
- **Patella alta**
- **Słaba głowa przyśrodkowa m. IV-głowego**

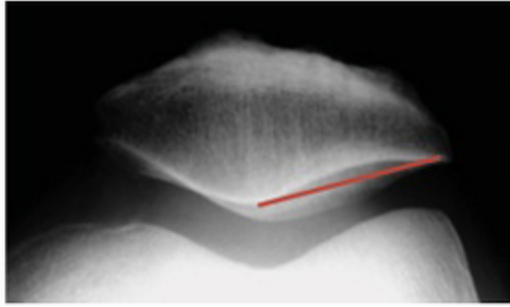
CO MUSIMY WIEDZIEĆ O RZEPCE PRZED TPK ?



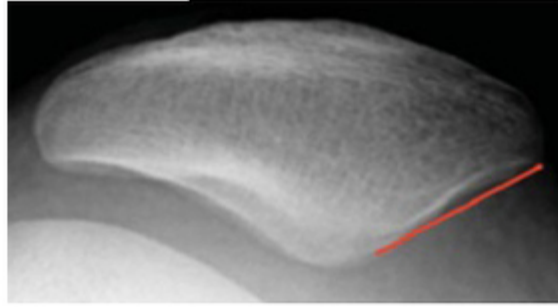
Kąt Q



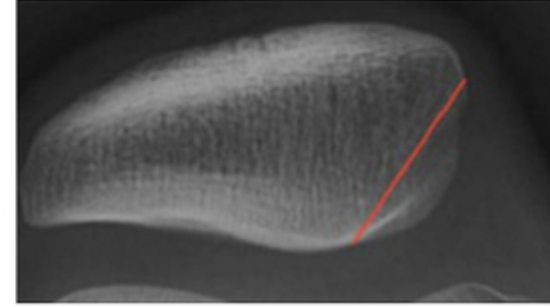
CO MUSIMY WIEDZIEĆ O RZEPCE PRZED TPK ?



Type I

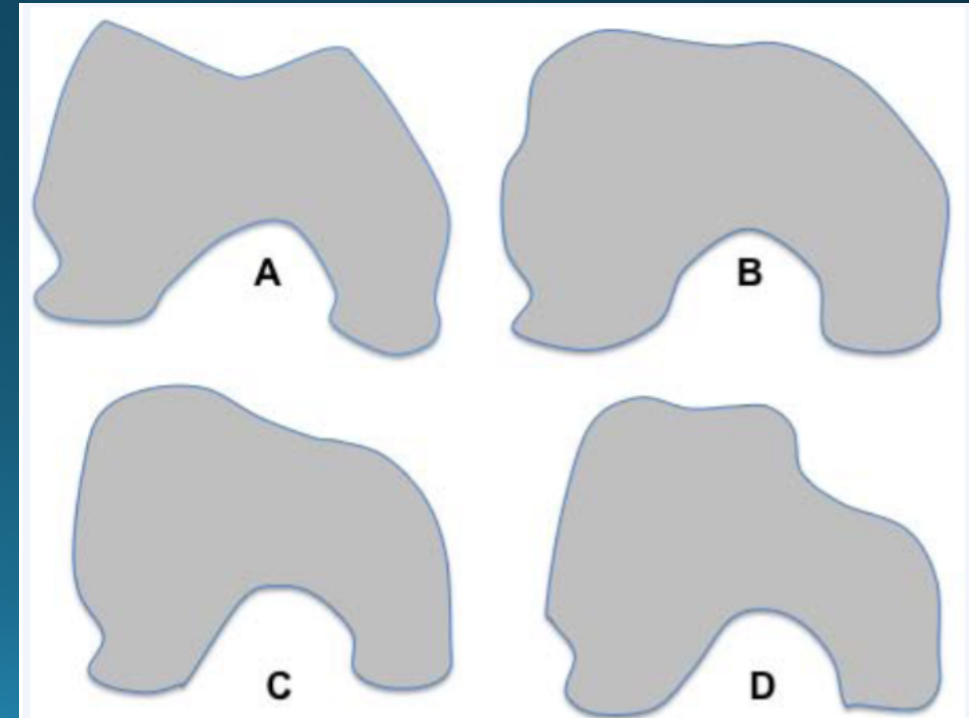
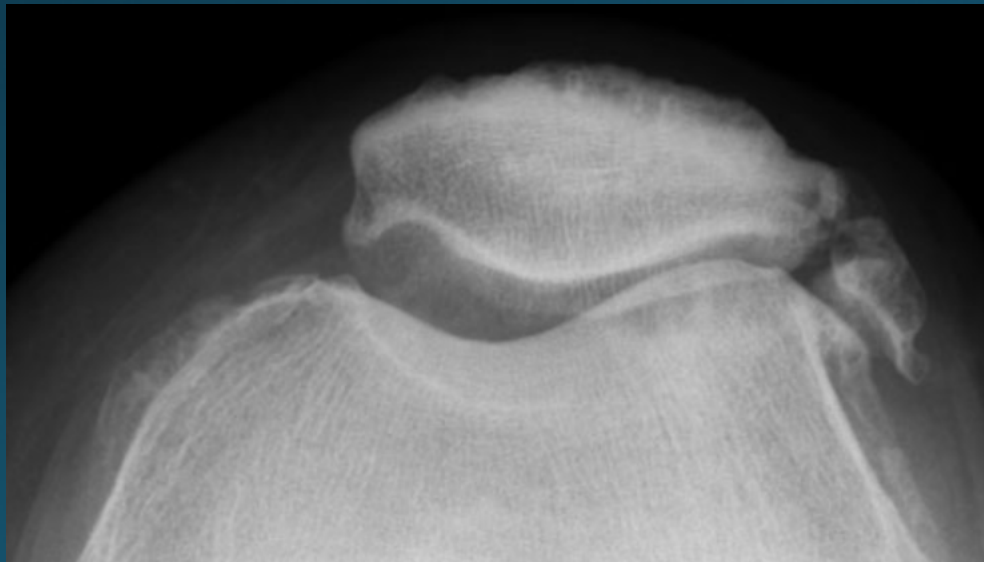


Type II



Type III

Klasyfikacja Wiberga



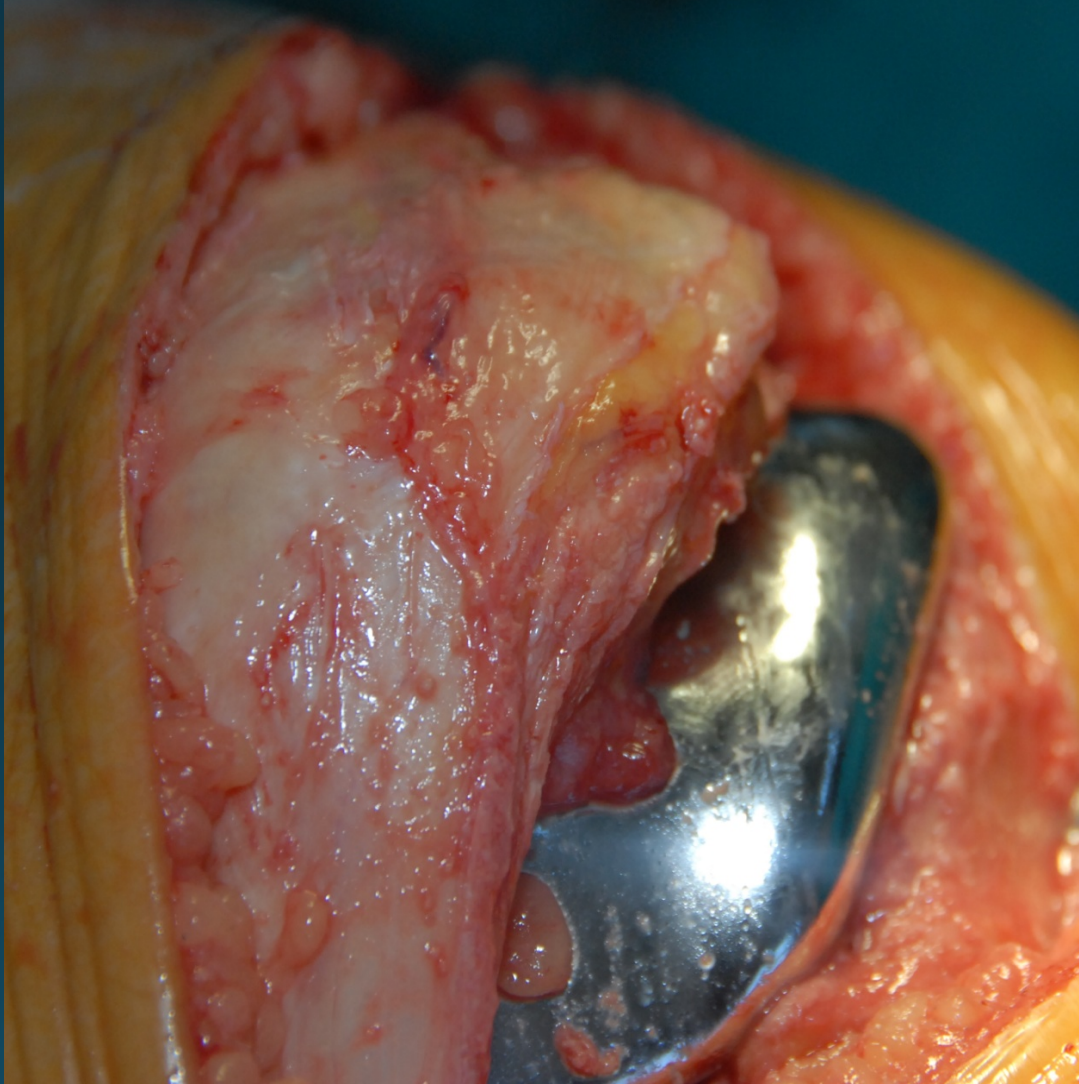


**Czy boczny dostęp tylko w
koślawym kolanie**

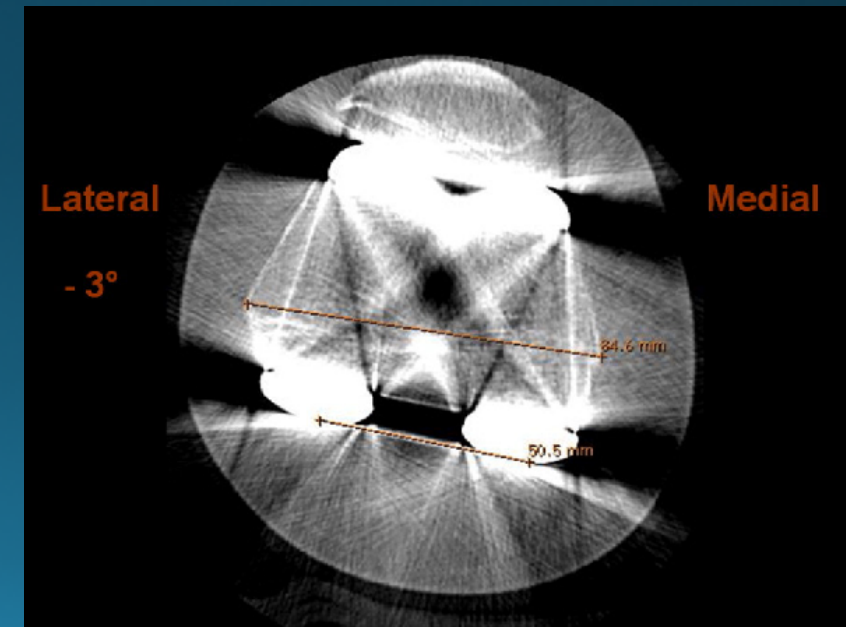
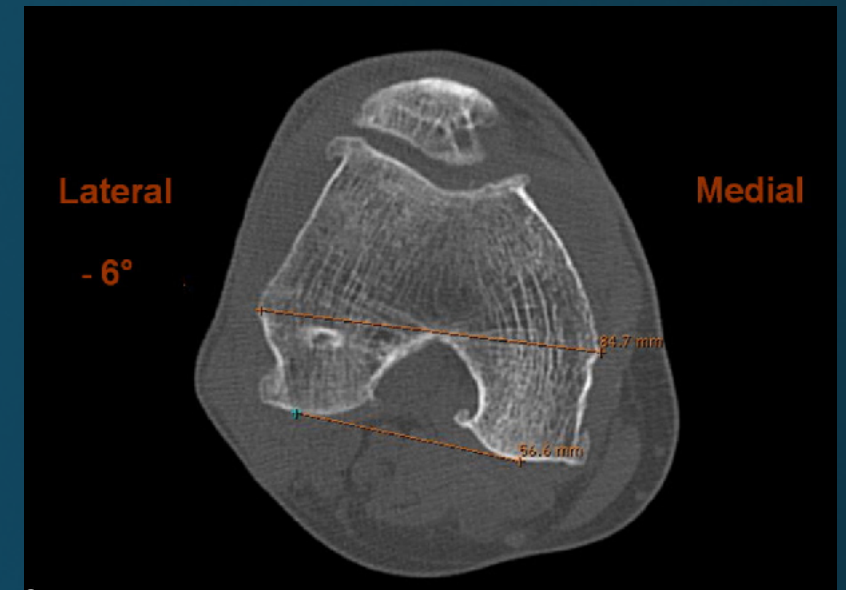
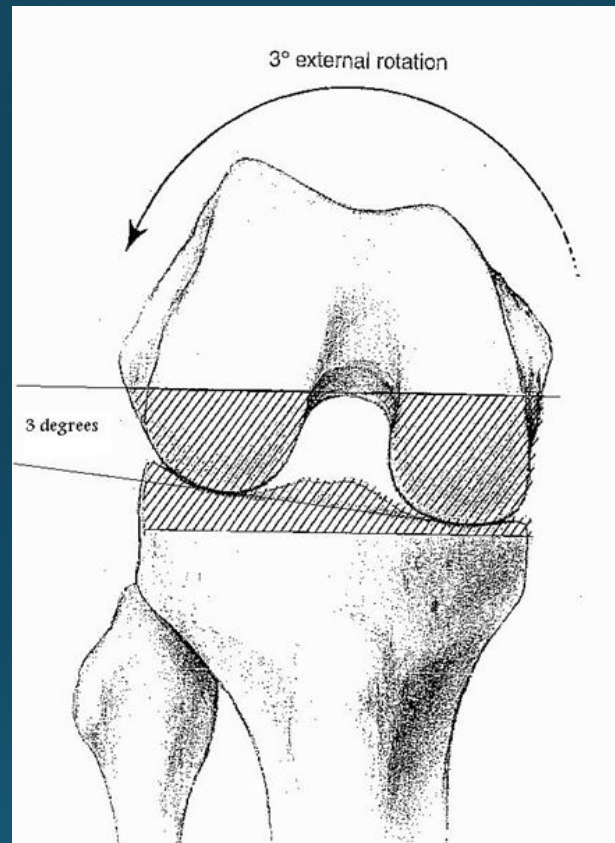
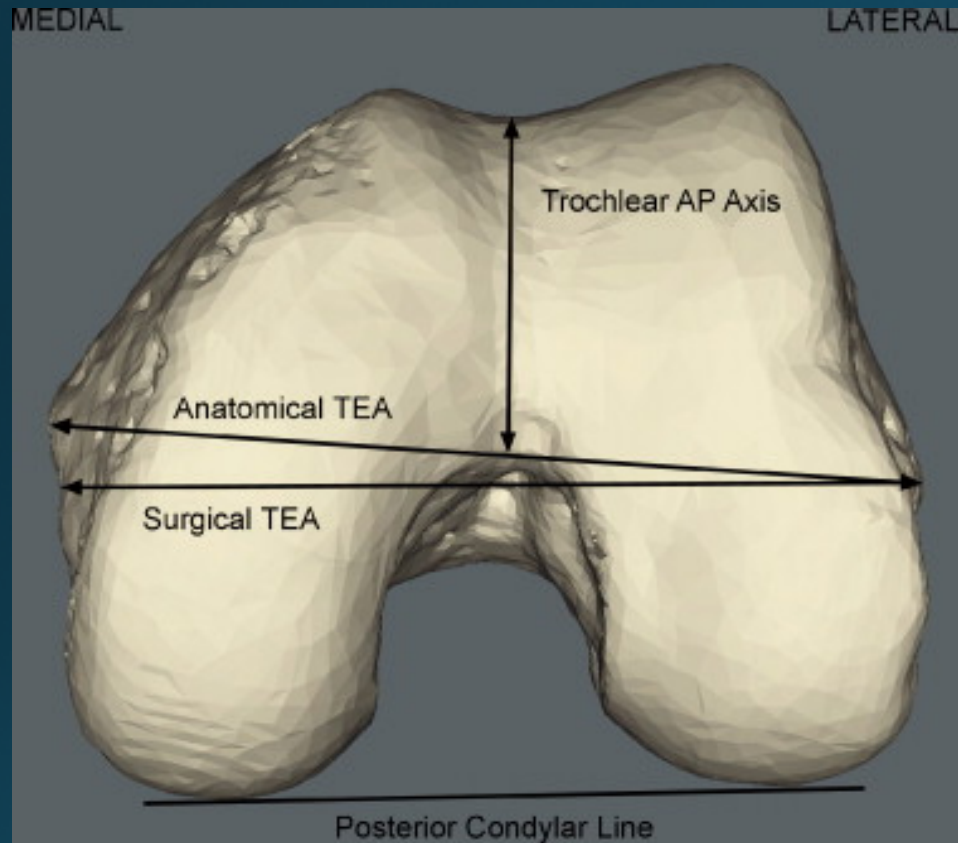
NIE ZAWSZE



TOR RZEPKI



ROTACJA ELEMENTU UDOWEGO



Pamiętaj o linii Whiteside



Czy zawsze 3^0 rotacji uda

NIE ZAWSZE





PROBLEM



ROZWIĄZANIE

MYŚLENIE



**Czy prawidłowy tor rzepki w
TPK jest wystarczający**

TAK MYŚLĘ

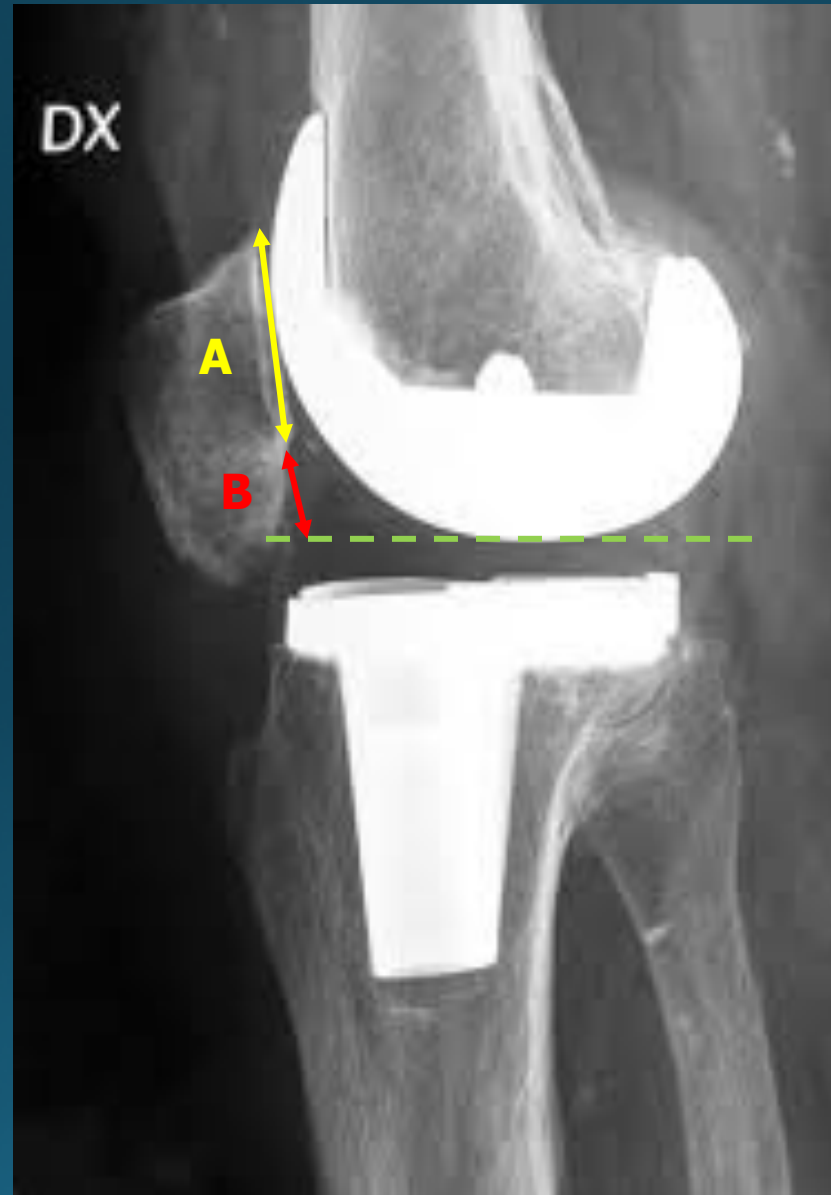


RZEPKA W REWIZJI

TPK



WYSOKOŚĆ RZEPKI



**Index
Blackburne - Peel**

$$B/A = 0.8$$

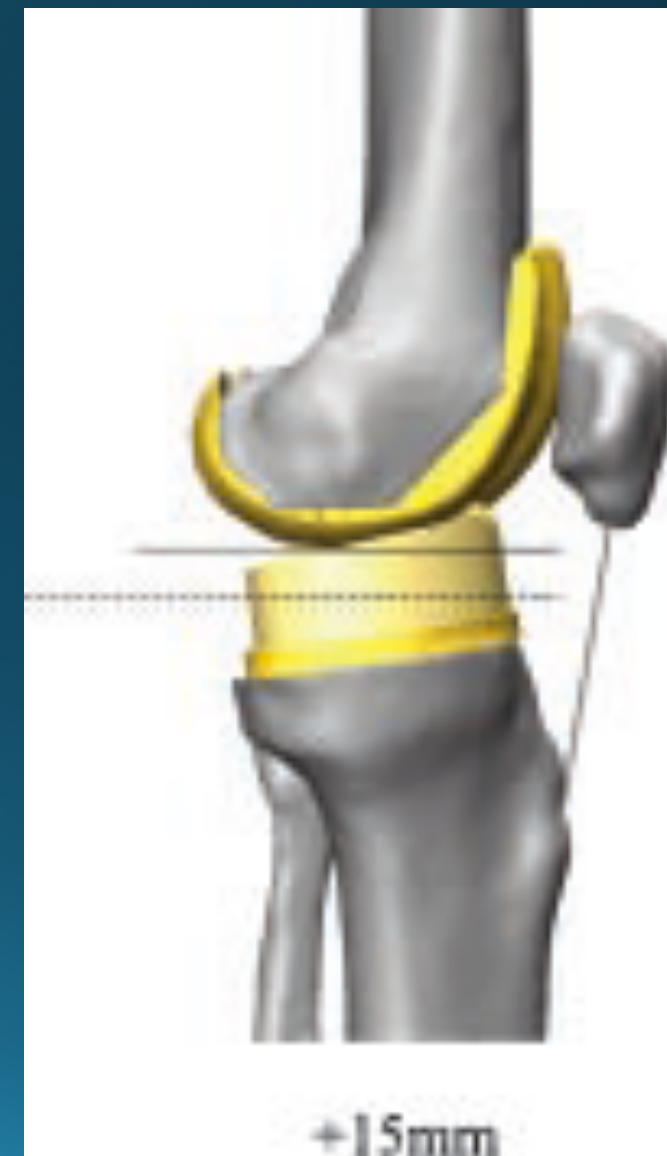
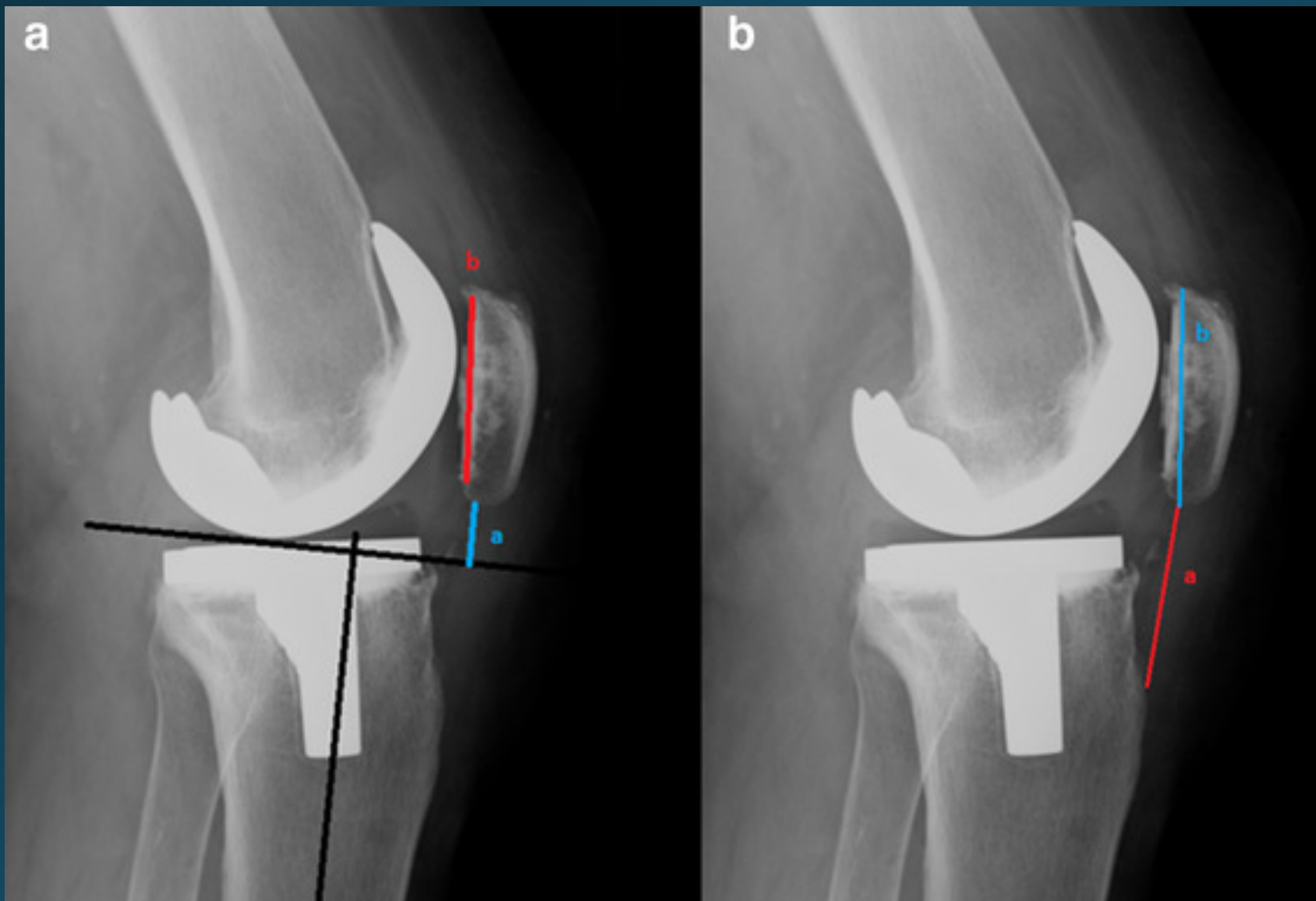


Co można zrobić

TTO
snip



PSEUDO PATELLA BAJA



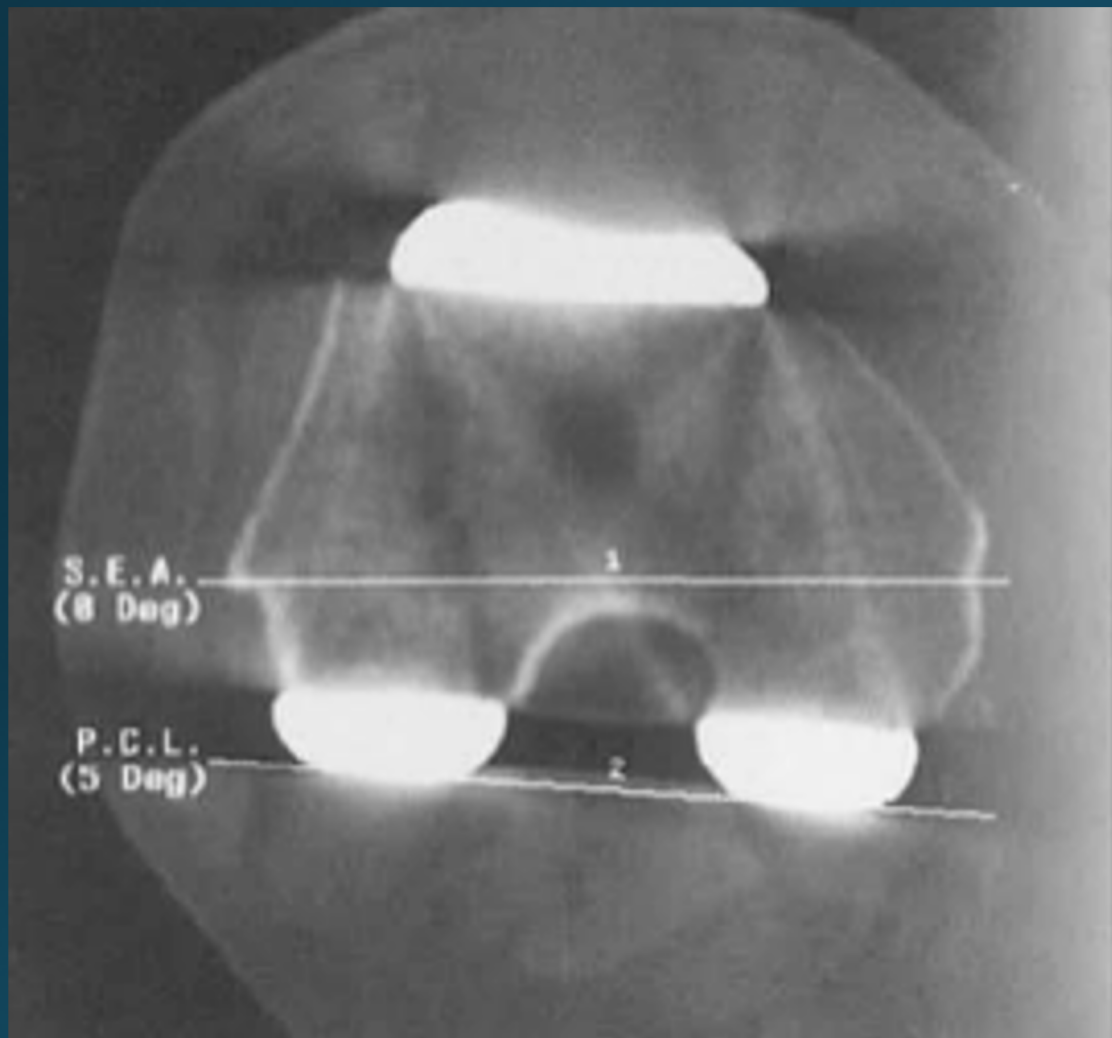


**A gdy jest pseudo patella baja, czyli
uniesienie linii stawu**

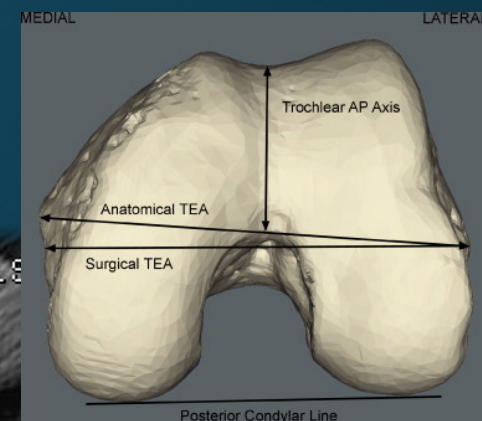
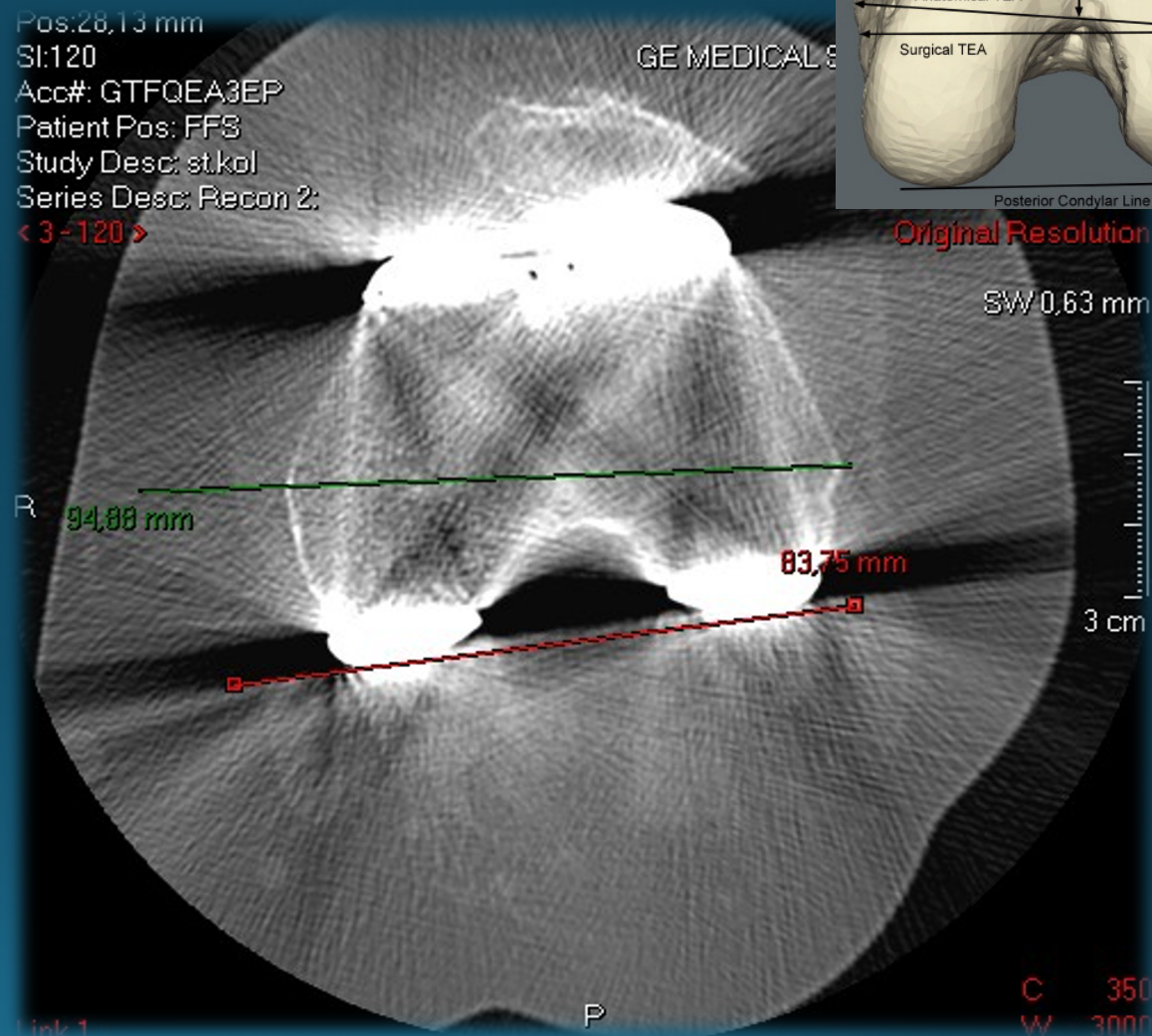
- obniż udo**
- niska wkładka**



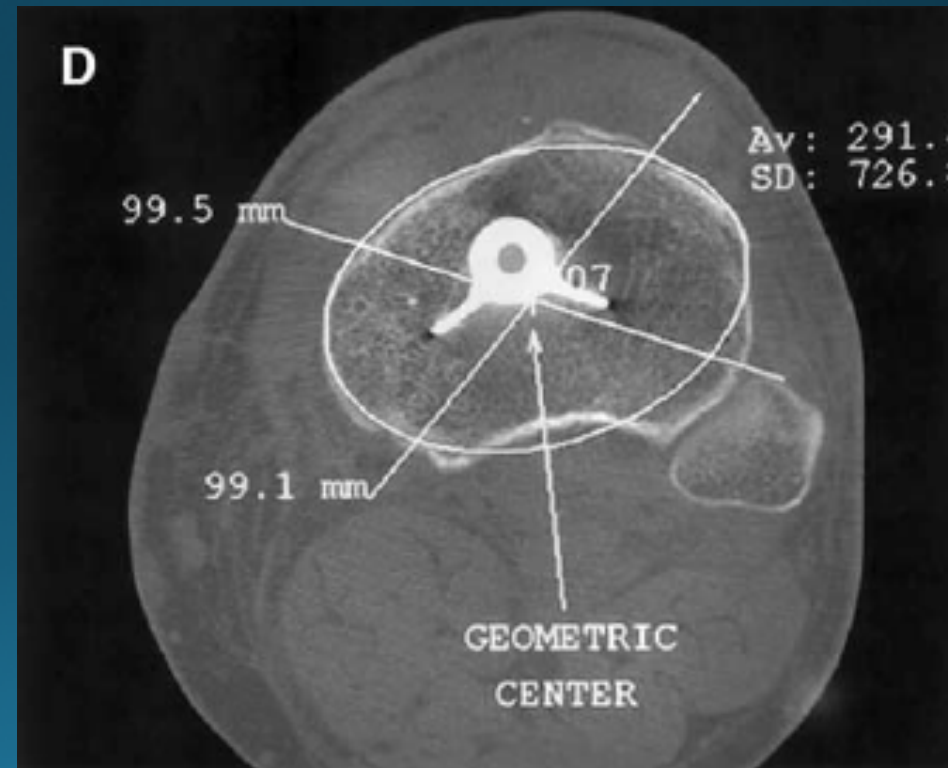
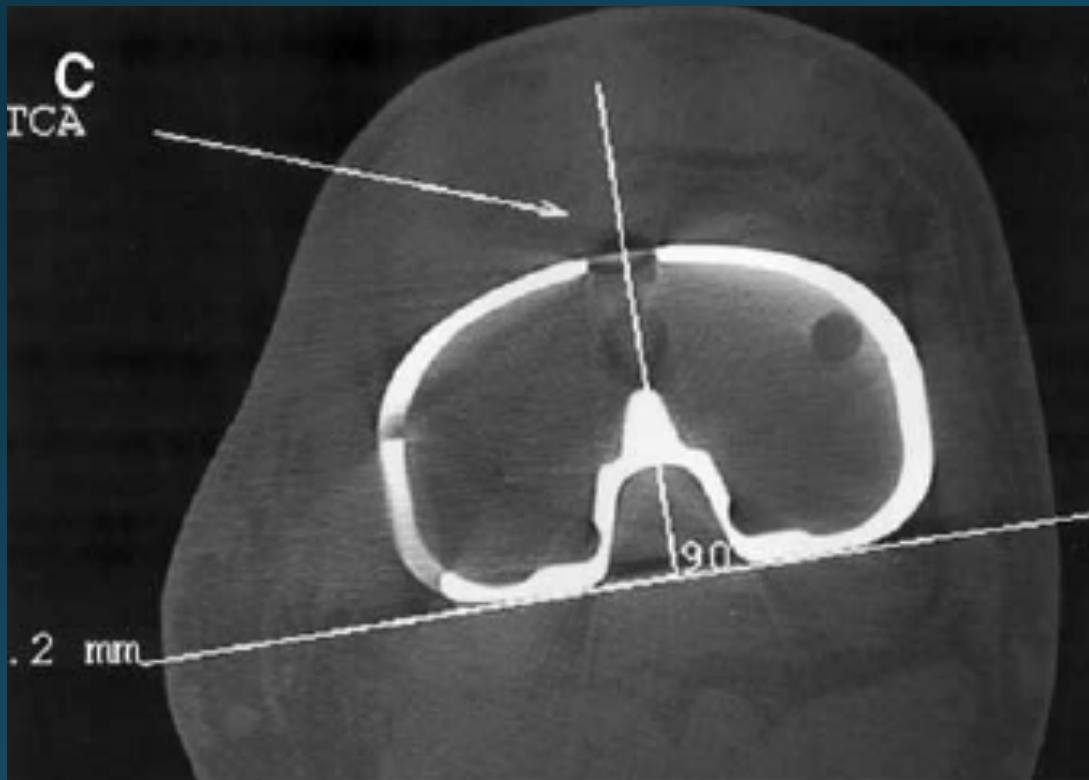
ROTACJA WEWNĘTRZNA UDA



Pos: 28,13 mm
SI: 120
Acc#: GTFQEA3EP
Patient Pos: FFS
Study Desc: st.kol
Series Desc: Recon 2:
< 3 - 120 >



ROTACJA ZEWNĘTRZNA TACY PISZCZELOWEJ





A gdy jest rotacja wewnętrzna uda

**włóż augment
tylny boczny**





A co z linią stawu

trudna sprawa





**DZIĘKUJĘ
ZA
UWAGĘ**



**JUST
ANOTHER
STORY**