

Konsultant Krajowy
w dziedzinie
Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu
Prof. dr hab. med. Jarosław Czubak

Klinika Ortopedii, Ortopedii i Traumatologii Dziecięcej Centrum Medycznego Kształcenia
Podyplomowego w Warszawie

Ul. Konarskiego 13; 05-400 Otwock

tel. (22) 779 40 31; fax (22) 779 35 71

Otwock, 09.04.2020

Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
Ministerstwo Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

Propozycje uaktualnienia wskazań pilnych protezoplastyk stawów biodrowych w okresie pandemii
COVID:

Do lekarza kwalifikującego pacjenta do zabiegu należy obowiązek określenia stopnia pilności wykonania zabiegu: termin < 3 miesięcy w przypadku pacjentów zakwalifikowanych jako przypadki pilne

Do przypadków pilnych należy zaliczyć pacjentów z następującymi stanami klinicznymi:

1. Jałowa martwica głowy kości udowej wg klasyfikacji Ficat/Arlet II/IV potwierdzona w MRI z dolegliwościami bólowymi WOMAC > 7
2. RZS z protruzją stawu ograniczająca ruch do 30 % ROM , podwichnięciem stawu /martwicą głowy kości udowej u chorych do 60 roku życia
3. Obustronne zmiany zwyrodnieniowe - pilne wskazanie do przyjęcia w krótkim terminie do operacji drugiego stawu biodrowego; termin < 3 m-cy
4. Nasilający się zespół bólowy stawu biodrowego pomimo intensywnego leczenia zachowawczego; skala zmiana w skali WOMAC > 3 pkt.
5. Pacjenci < 55 roku życia rokujący powrót do czynnego zawodu < 2 m-cy po zabiegu operacyjnym, L4 < 2 m-cy
6. Stan po pierwszym etapie rewizji dwuetapowej
7. Stan po resekcji stawu biodrowego
8. Obluzowanie endoprotezy stawu biodrowego

Propozycje uaktualnienia wskazań pilnych protezoplastyk stawów kolanowych w okresie pandemii COVID:

Do lekarza kwalifikującego pacjenta do zabiegu należy obowiązek określenia stopnia pilności wykonania zabiegu: termin < 3 miesiące w przypadku pacjentów zakwalifikowanych jako przypadki pilne

Do przypadków pilnych należy zaliczyć pacjentów z następującymi stanami klinicznymi:

1. RZS z deformacją stawu ograniczająca ruch do 30 % ROM u chorych do 60 roku życia
2. utrwalonym przykurczem stawu kolanowego > 30 stopni , podwichnięciem stawu,
3. Obustronne zmiany zwyrodnieniowe - pilne wskazanie do przyjęcia w krótkim terminie do operacji drugiego stawu kolanowego; termin < 3 m-cy
4. Nasilający się zespół bólowy stawu kolanowego pomimo intensywnego leczenia zachowawczego; skala zmiana w skali KSS < 69 pkt.
5. Pacjenci < 55 roku życia rokujący powrót do czynnego zawodu < 2 m-cy po zabiegu operacyjnym, L4 < 2 m-cy
6. Stan po pierwszym etapie rewizji dwuetapowej
7. Obluzowanie endoprotezy stawu kolanowego

Z wyrazami szacunku

