

Abstrakt

Legg-Calvé-Perthesova (LCP) choroba je onemocnění kyčelního kloubu spojené s aseptickou nekrózou proximální femorální epifýzy v důsledku transientní ischemie s následnou resorpcí nekrotické kosti a její remodelací. Příčiny vzniku a faktory ovlivňující výsledky konzervativní nebo operační léčby LCP choroby nejsou plně známy.

První část disertace rozvádí problematiku LCP choroby včetně současných možností konzervativní a operační terapie. Druhá, klinická část se zaměřuje na retrospektivní zhodnocení prediktorů ovlivňujících výsledky operační a konzervativní léčby, s důrazem na podskupinu dětí pod 6 let věku. Třetí, experimentální část disertace je založena na analýze 3D kinematických záznamů chůze a rozsahu pohybu kyčelního kloubu u pacientů po konzervativní a operační terapii LCP choroby.

Výsledky klinické části výzkumu ukázaly, že hlavními prediktory výsledku léčby byly věk pacienta v době stanovení diagnózy a Herringova klasifikace laterálního pilíře. Výsledky operační terapie byly srovnatelné u pacientů pod a nad 6 let. Funkční data z analýzy chůze prokázaly změny ve sklonu pánve v sagitální rovině v prvních 25% krokového cyklu a zvýšení amplitudy u flexe kolene v počátečních 13% krokového cyklu u operačně léčených pacientů. Bylo zjištěno přetrvávající omezení vnitřní rotace a abdukce kyčle u operačně léčené skupiny vůči konzervativní skupině a skupině zdravých osob.

Výsledky klinické studie potvrzují dřívější nálezy o významných prediktorech léčby a nově poukazují na možnost operační léčby LCP choroby u dětí mladších šesti let. Výsledky experimentální studie poukazují na potřebu prodloužené rehabilitace a dalšího zkoumání funkce kyčelního kloubu u pacientů léčených operačně.

Klíčová slova: aseptická nekróza, Herringova klasifikace, koxartrosa, Legg – Calvé – Perthesova choroba, Stulbergova klasifikace, transientní ischemie, 3D kinematická analýza chůze