



## Kolejna nowatorska minimalnie inwazyjna operacja w Szpitalu Centrum

W minionym tygodniu dr Adrian Rymarczyk przeprowadził w Szpitalu Centrum ENEL-MED kolejną nowatorską w skali kraju operację stawu kolanowego. Po raz pierwszy w Polsce wprowadził endoprotezę połowiczą powierzchniową UniCap, dzięki której możliwa jest odbudowa tylko uszkodzonej chrząstki, bez wycinania kości, a poprzez osadzenie w niej specjalnej śruby. Innowacyjna proteza daje nowe możliwości pacjentom cierpiącym na chorobę zwyrodnieniową stawów.

**Osteoartroza** jest najczęstszą **chorobą stawów** prowadzącą do niesprawności układu ruchu. Przez WHO uważana jest za chorobę cywilizacyjną.

Szacuje się, że cierpi na nią ok. 2 mln Polaków. Dzięki nowoczesnej **protezie UniCap**, pacjenci z chorobą zwyrodnieniową stawów nie muszą

poddawać się radykalnym operacjom ani rezygnować z aktywności sportowej.

„Idea **endoprotezy** połowicznej **UniCap** jest zastąpienie uszkodzonej chrząstki metalowym elementem, a tym samym odbudowa jedynie chorobowo zmienionego miejsca. Zastosowanie śruby, a nie cementu, w komponencie udowym zmniejsza ryzyko obłuzowania. **Proteza** zaś zostaje zagłębiona tak, aby nie wystawała ponad zdrową chrząstkę, dzięki czemu przywracamy prawidłową budowę stawu bez wprowadzania zmian w jego anatomii” – tłumaczy dr Adrian Rymarczyk, ortopeda traumatolog, chirurg operator ze Szpitala Centrum ENEL-MED.

W metodzie tej nie tnemy kości, dzięki czemu rekonwalescencja jest niewspółmiernie krótsza, a pooperacyjny ból mniejszy niż w tradycyjnej **endoprotezie**. Pacjent zdecydowanie wcześniej może rozpocząć obciążanie operowanego stawu, a co za tym idzie i szybciej wrócić do pełnej sprawności fizycznej, w tym również do uprawiania sportu.

Innowacyjna **endoproteza UniCap** daje także większe możliwości dalszego leczenia. W dotychczas stosowanych **endoprotezach** połowicznych (częściowych) oraz całkowitych konieczna była resekcja, czyli amputacja **końcówki** kości, co często powodowało zmianę anatomii oraz dużą traumę dla pacjenta.

„Po tradycyjnej **protezie** możemy zaproponować pacjentowi jedynie bardziej rozbudowane **protezy** rewizyjne. Gdy nie tnemy kości, mamy więcej możliwości” – wyjaśnia **dr Rymarczyk**.

Na tej samej zasadzie, co **protezę** UniCap, która służy do odbudowy powierzchni główki kości udowej i powierzchni stawowej piszczeli z zachowaniem łąkotki, wprowadza się również **protezę HemiCap**. Jest to również **innowacyjna** endoproteza, która ze względu na odmienny kształt (nie płaski, a wklęsły) odbudowuje powierzchnię stawu rzepkowo-udowego zniszczonego chorobą zwyrodnieniową, w następstwie urazu czy nawykowego zwichnięcia rzepki. Stosuje się ją np. u pacjentów, u których poprzednie operacje (np. artroskopia) skończyły się niepowodzeniem.

Chirurg operator:

**Lek. med. Adrian Rymarczyk** – **ortopeda traumatolog** ze Szpitala Centrum ENEL-MED. Ma kilkunastoletnie doświadczenie w chirurgii kolana, barku, leczeniu urazów sportowych i schorzeń przewlekłych więzadeł, ścięgien oraz kręgosłupa. Leczy polskich i zagranicznych sportowców (tenis, siatkówka, narciarstwo, snowboard, piłka nożna i inne). Członek międzynarodowych towarzystw medycznych – m.in. ISAKOS (Międzynarodowe Towarzystwo Chirurgii Kolana, Artroskopii i Medycyny Sportowej), SSE (Europejskie Towarzystwo Chirurgii Kręgosłupa), STMS (Towarzystwo Nauki i Medycyny w Tenisie Ziemi), ESSKA (Europejskie Towarzystwo Traumatologii Sportowej, Chirurgii Kolana i Artroskopii). Autor kilkudziesięciu publikacji w pismach medycznych i prezentacji na konferencjach w Polsce i za granicą. Uczestnik ponad 100 staży, stypendiów, kursów, sympozjów i kongresów w kraju i za granicą (Szwajcaria, Hiszpania, Anglia, Francja, Austria, Szwecja, USA, etc). Jest pionierem wielu nowoczesnych operacji, które obecnie stały się złotym standardem światowej ortopedii.