



**Opracowanie:**

***Dr n.med. Bogdan Bakalarek  
specjalista ortopeda - traumatolog***

***kontakt na [www.ortopeda.biz.pl](http://www.ortopeda.biz.pl)***

Opracowanie zawiera opis przebiegu operacji wraz ze zdjęciami śródoperacyjnymi. Zawarte obrazy mogą być źle tolerowane przez osoby wrażliwe. Jeśli nie jesteście Państwo pewni swojej reakcji, proszę nie przeglądać tego opracowania. Opis operacji powstał w oparciu o konkretny przypadek leczonego chorego i mimo poglądowego celu opracowania przebieg operacji i wskazania do jej przeprowadzenia w przypadkach innych chorych mogą się różnić.

## **Plastyka garbu w skoliozie**

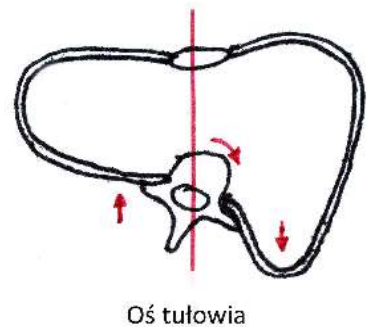
Skolioza powoduje powstawanie widocznej deformacji żeber w postaci garbu żeberowego po stronie wypukłości skrzywienia i zapadnięcia żeber po drugiej stronie. Najważniejszym czynnikiem odpowiedzialnym za tą deformację jest skręcenie kręgosłupa wokół swojej osi (czyli tzw. torsja i rotacja kręgów), a w drugiej kolejności dobowczne skrzywienie kręgosłupa. W trakcie operacji skoliozy korekcja skrzywienia kręgosłupa powoduje zmniejszenie lub zniknięcie deformacji żeber. Lecz jeśli skrzywienie jest duże sama korekcja kręgosłupa nie wystarczy do znaczącej poprawy symetrii klatki. W tych sytuacjach wykonuje się dodatkowo operacje plastyczne żeber: torakoplastykę i gibbektomię (usunięcie garbu). Po stronie wypukłej usuwa się najbardziej wystające odcinki żeber, natomiast po stronie wklęsłej unosi się je opierając na tylnym instrumentarium.

### **Obraz kliniczny i radiologiczny:**

Typowy garb żeberowy jako skutek skrzywienia kręgosłupa



Schemat powstawania deformacji żeber wskutek skręcenia kręgosłupa. Strzałkami zaznaczono: rotację kręgów oraz zapadnięcie i wypuklenie żeber



### Wskazania do przeprowadzenia operacji:

- Asymetria klatki piersiowej w skoliozie

### Cel zabiegu:

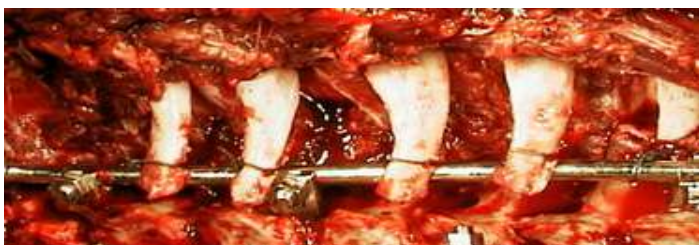
- Poprawa sylwetki i symetrii klatki piersiowej

### Uwagi

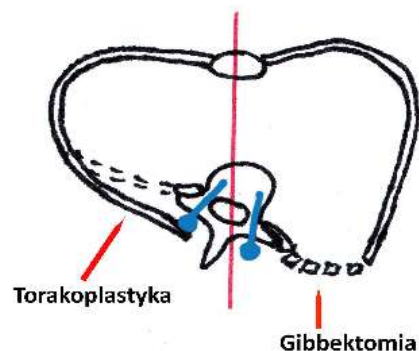
- Zabieg usunięcia garbu (gibbektomii) można wykonać zarówno w trakcie operacji pierwotnej korekcji tylnej kręgosłupa, jak i później, natomiast zabieg plastyki strony wklęsłej w postaci torakoplastyki wykonuje się tylko w czasie pierwotnej korekcji skoliozy.
- Operacja usunięcia garbu polega na resekcji najbardziej wystających odcinków żeber. Usunięte żebra odrastają w przeciągu kilku tygodni w nowej bardziej płaskiej pozycji.
- Torakoplastyka strony wklęsłej polega na odcięciu przykręgosłupowo zapadniętych żeber i następnie nałożeniu ich na pręt korygujący skoliozę. Poprzez to zmniejsza się zapadnięcie klatki po stronie wklęsłej. Tak przełożone żebra zachowują swoją ruchomość oddechową.

Schemat operacji torakoplastyki i gibbektomii

## Torakoplastyka



Zdjęcie śródoperacyjne wykonanej torakoplastyki – żebra odcięte od kręgosłupa i uniesione z oparciem na pręcie korygującym skoliozę.



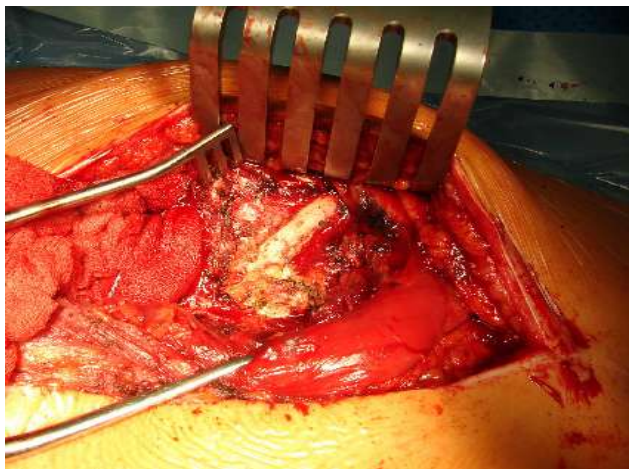
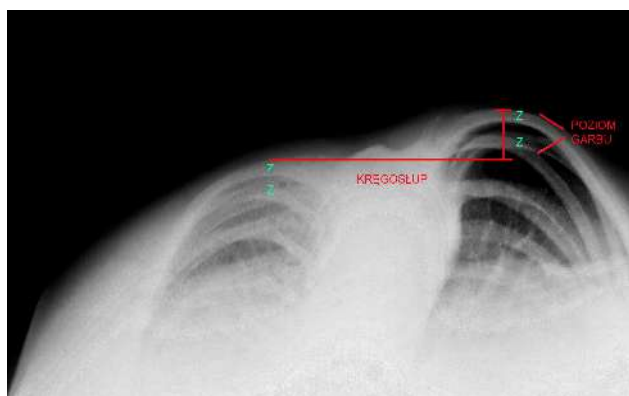
## Resekcja garbu (gibbektomia)



Zdjęcie garbu na leżąco

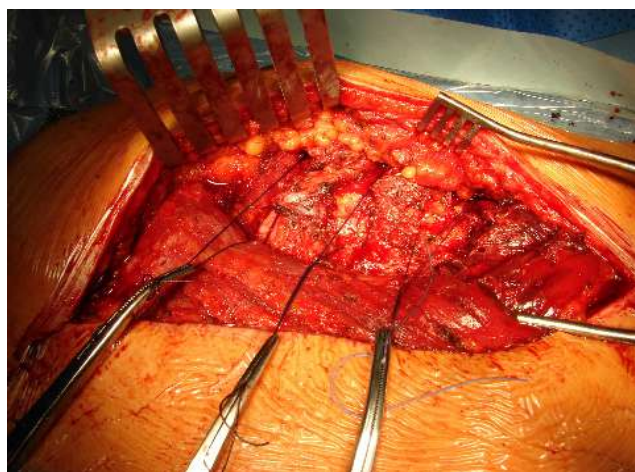
Rtg osiowe garbu (wykonane analogicznie jak zdjęcie powyżej)

Zaznaczono poziom garbu ( różnicę w poziomach żeber lewej i prawej strony (Z- żebra)



Śródoperacyjnie odślonięcie żeber do resekcji

Po resekcji żeber, założone szwy służące do częściowego zbliżenia końców żeber. Poprawia to wygląd boku tułowia i pomagają w stabilizacji żeber.





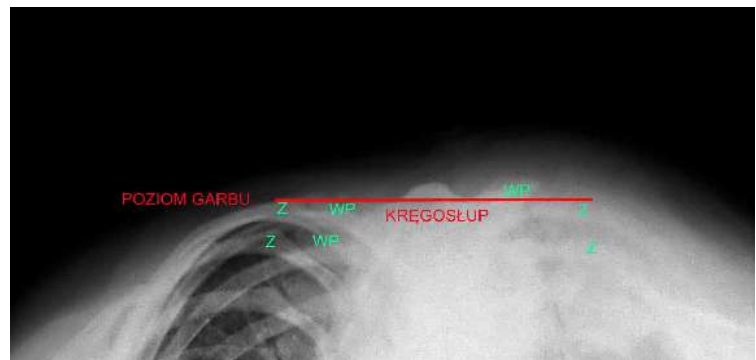
Zdjęcie na leżąco po resekcji i zamknięciu rany

Rtg osiowe garbu pooperacyjne.  
Żebra obu stron na jednakowym poziomie.

Zaznaczono:

Z-żebra

WP-wyrostek poprzeczny



O skoliozie i jej leczeniu czytaj w :

