



## **BARWNIKOWE WILLONODULARNE ZAPALENIE BŁONY MAZIOWEJ - PVNS**

## **PATIENT INFORMATION FACT SHEET**

### **DEFINICJA**

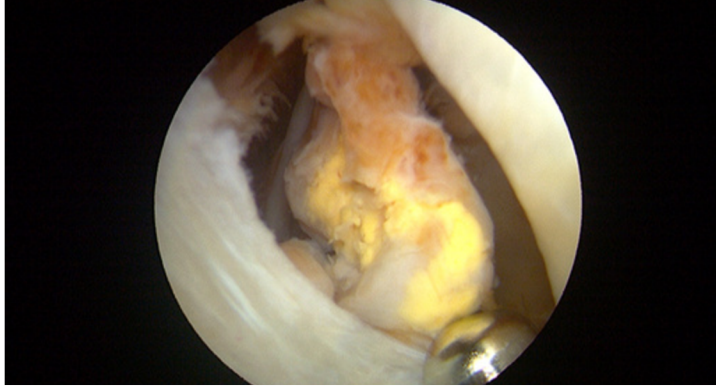
Pigmented Villonodular Synovitis (PVNS) jest łagodnym (nienowotworowym) stanem wpływającym na wyściółkę stawu (błona maziowa - patrz schemat powyżej). Jego przyczyna jest nieznana, może dotyczyć każdego stawu, ale najczęściej występuje w kolanie. Może również wpływać na inne tkanki miękkie, w tym pochewki ścięgien lub kaletki. Kiedy rozwija się w biodrze, wyściółka stawu ulega zapaleniu i pogrubieniu, ostatecznie powodując uszkodzenie powierzchni stawowej stawu, jeśli nie jest leczona. Jeśli wyściółka stawu zostanie poważnie zdeformowana, może to wpłynąć na ruch i funkcję stawu. W stawie biodrowym występuje częściej u kobiet i zwykle pojawia się między 30 a 50 rokiem życia.





## **SIGNES ET SYMPTÔMES**

- Ból
- Ograniczony zakres ruchu



## **LECZENIE NIECHIRURGICZNE**

- Radioterapia może być stosowana jako uzupełnienie zabiegu chirurgicznego w celu zmniejszenia ryzyka nawrotu, ale może być również stosowana w przypadku, gdy wcześniejszy zabieg chirurgiczny okazał się nieskuteczny w leczeniu rozległego PVNS. Przed wyborem tej terapii należy rozważyć skutki uboczne napromieniania.
- Zastrzyki z leków, w tym radioterapia iniekcyjna, okazały się pomocne dla niektórych pacjentów, ale wiążą się z efektami ubocznymi.
- Nowe leki doustne, które są nadal badane, mogą być dostępne w zależności od dostępności.

## **LECZENIE CHIRURGICZNE**

W przypadku, gdy powierzchnie stawowe stawu pozostają nienaruszone lub są w dobrym stanie, leczeniem z wyboru może być synowektomia. Polega ona na usunięciu części lub całości wyściółki stawu - Rozległość uszkodzenia określi, jaka część błony maziowej zostanie usunięta. Każda synowektomia może być wykonywana artroskopowo lub metodą otwartą przy użyciu większego nacięcia. I odwrotnie, jeśli doszło do znacznego pogorszenia stanu stawu, całkowita wymiana stawu biodrowego może być jedynym sposobem na złagodzenie objawów.

Nawet w przypadku operacji, PVNS może nawrócić i wymagać dodatkowego leczenia, w tym powtórnej operacji lub radioterapii. Występuje wysoki wskaźnik nawrotów PVNS, szczególnie w przypadku bardziej agresywnych postaci.

## **CZEGO SPODZIEWAC SIĘ PO OPERACJI**

Powrót do zdrowia po zabiegu artroskopowym jest na ogół szybszy niż po zabiegu otwartym, a zatem powrót do aktywności jest również łatwiejszy. Powrót do sportu będzie również zależał od wyników operacji, a porady zostaną udzielone przez chirurga i fizjoterapeutę.

W ciągu pierwszych dwóch lub trzech miesięcy mogą wystąpić ograniczenia w obciążaniu i aktywności, które będą się różnić w zależności od chirurga i zależeć będą od wyników operacji i zastosowanych technik.

Fizjoterapia może rozpocząć się po operacji, stopniowo zwiększając zakres ruchu, stabilność, siłę, mobilność i funkcjonalność przez okres do sześciu miesięcy, w zależności od przeprowadzonej operacji i indywidualnych celów.



**For further information about ISHA - The Hip Preservation Society, how to find an experienced hip preservation surgeon or physiotherapist, or to make a donation, visit [www.ishasoc.net](http://www.ishasoc.net). Charity registered in England and Wales, number 199165.**