

*ΠΟΤΕ ΚΑΙ ΠΩΣ  
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΝΤΑΙ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΟΙ  
ΚΑΤΕΣΤΡΑΜΜΕΝΕΣ ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ*

Μπουζικάκος Μιχαήλ  
Ορθοπαιδικός  
Γ.Ν.Κεφαλονιάς

Συνηθέστερες αιτίες καταστροφής των αρθρώσεων:

- 1) Εκφυλιστική αρθρίτιδα (οστεοαρθρίτιδα)
- 2) Ρευματοειδής αρθρίτιδα
- 3) Τραυματική αρθρίτιδα

Οι αρθρώσεις που προσβάλλονται πιο συχνά είναι τα γόνατα, τα ισχία, τα δάκτυλα και οι ώμοι.

# ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΤΙΣ ΜΕΓΑΛΕΣ ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ

1)ΑΡΘΡΩΣΗ ΙΣΧΙΟΥ

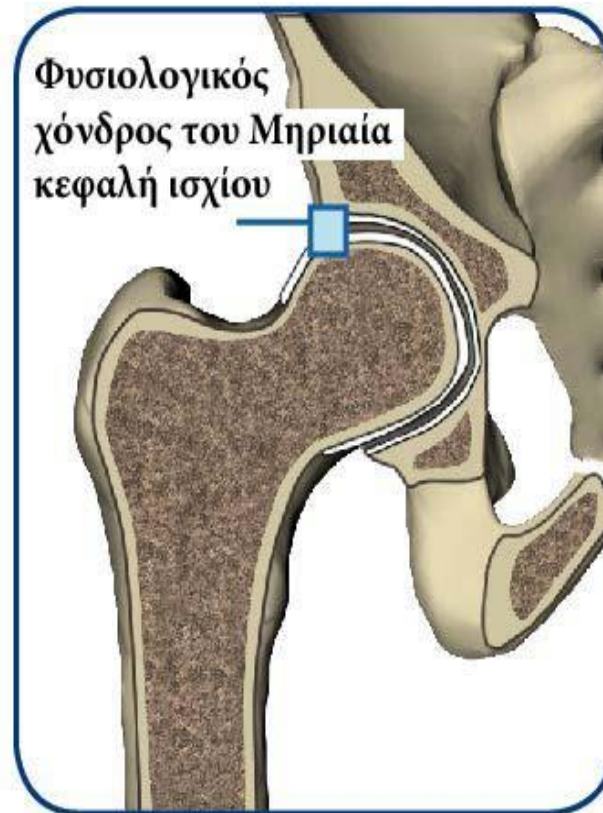
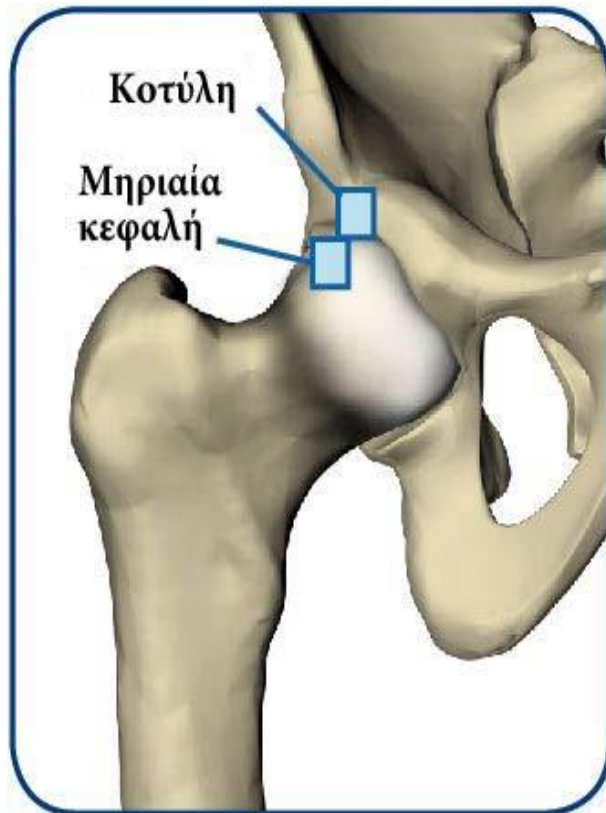
2)ΑΡΘΡΩΣΗ ΓΟΝΑΤΟΣ



# Η άρθρωση του ισχίου



# Η άρθρωση του ισχίου (στοιχεία ανατομίας)



- Ο χόνδρος προστατεύει τα οστά από φθορά και παρέχει μαλακή, ανώδυνη κίνηση.

Καθώς ο αρθρικός χόνδρος φθείρεται, τα οστά αρχίζουν να έρχονται σε μια επώδυνη επαφή μεταξύ τους. Τα πρώιμα στάδια της οστεοαρθρίτιδας μπορούν να αντιμετωπιστούν με ένα πλήθος συντηρητικών, μη χειρουργικών αγωγών.





Ωστόσο, καθώς ο αρθρικός χόνδρος συνεχίζει να φθείρεται και τα συμπτώματα της αρθρίτιδας αποκτούν μεγαλύτερη οξύτητα, μπορεί να συστηθεί η **χειρουργική επέμβαση** για την επιδιόρθωση του κατεστραμμένου οστού και χόνδρου.

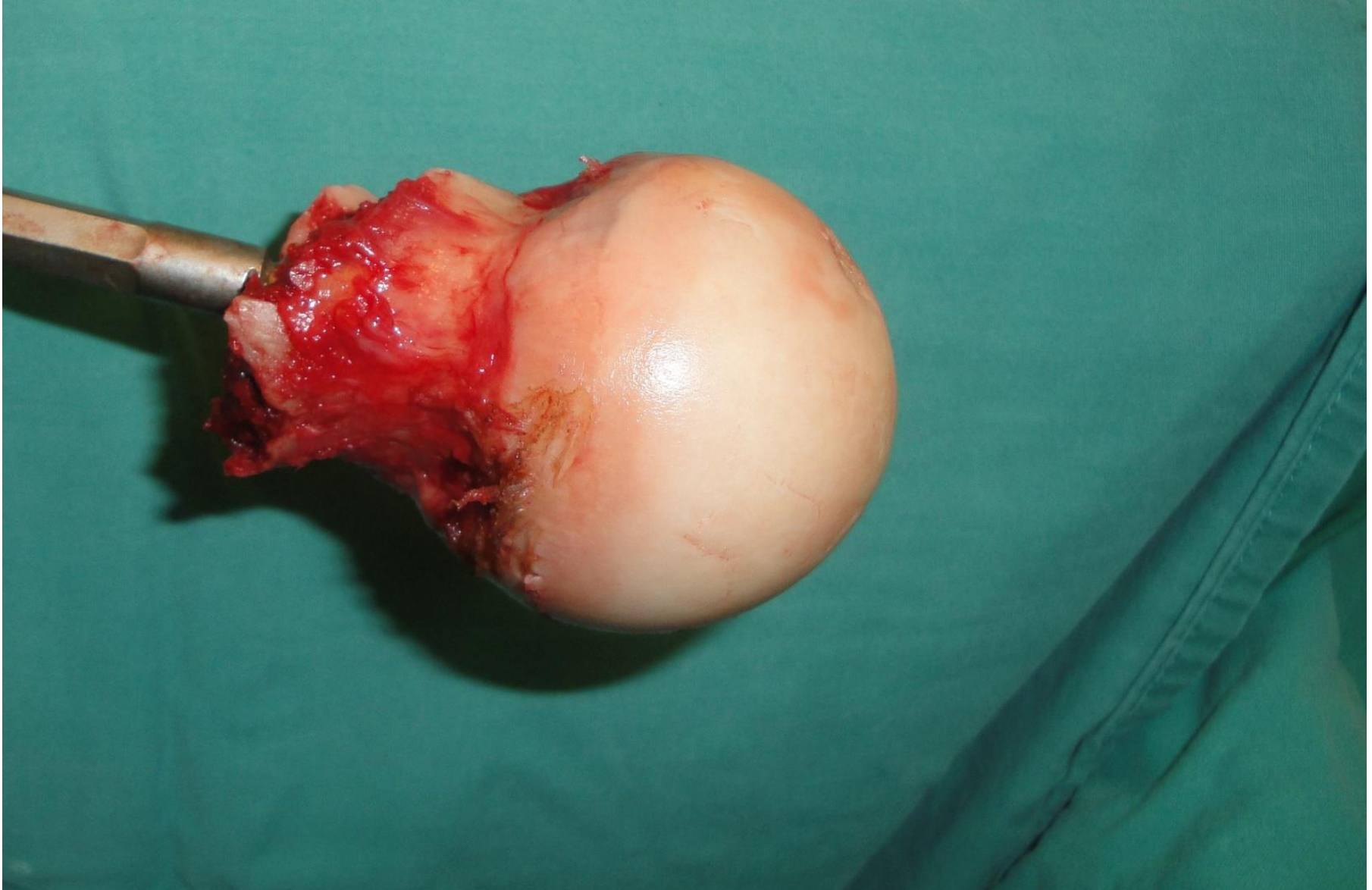




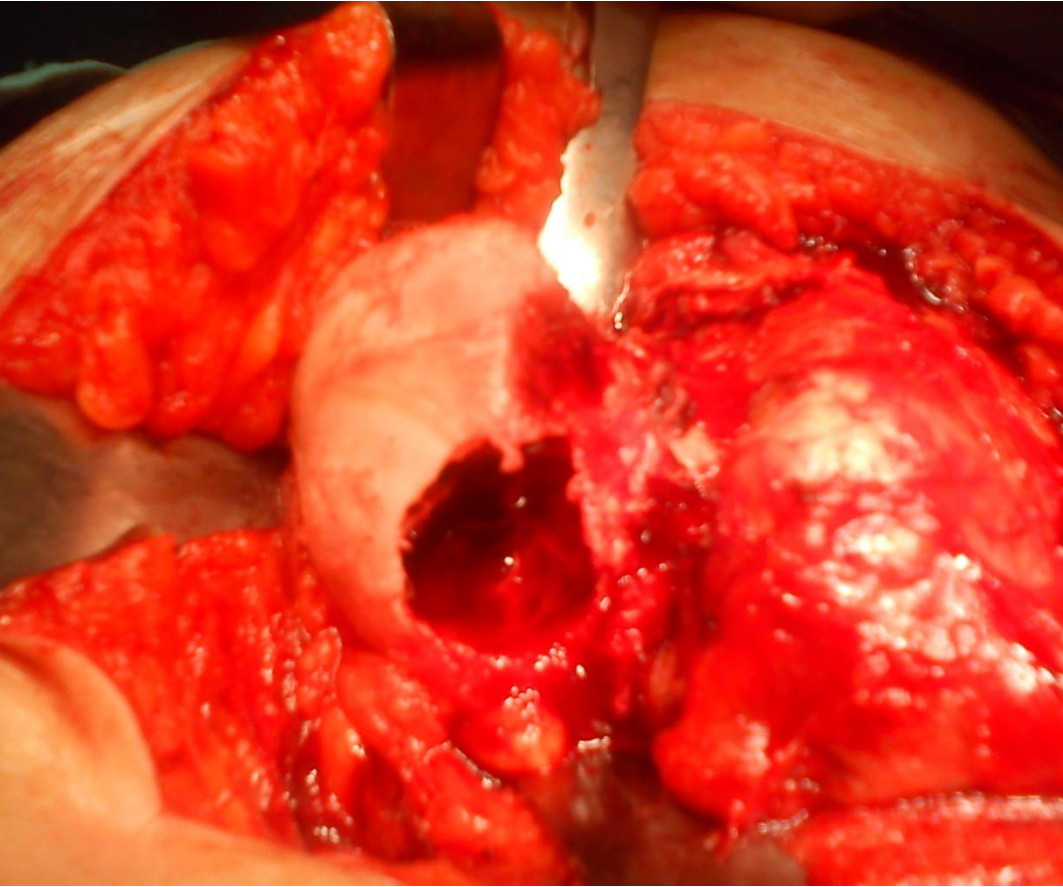
- Ειδικά όταν η μη εγχειρητική θεραπεία αποτυγχάνει να ελέγξει τις ενοχλήσεις και τη δυσκαμψία της αρθρίτιδας του ισχίου, ο χειρουργός ενδέχεται να συστήσει Ολική Αρθροπλαστική Ισχίου.



# Υγιής κεφαλή μηριαίου



# Κατεστραμμένη κεφαλή μηριαίου



## **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ:**

- *Παρουσία συνεχούς άλγους κατά την βάδιση, χωλότητα και άλγος ηρεμίας το τελευταίο τρίμηνο.*
- *Ανεπιτυχής προσπάθεια ύφεσης συμπτωμάτων με συντηρητικές μεθόδους.*
- *Η ακτινολογική εικόνα να εμφανίζει προχωρημένη νόσο.*
- *Ενημέρωση για τους κινδύνους και τους περιορισμούς που προκύπτουν από την επέμβαση.*
- *Έλεγχος για συνοδές σοβαρές παθήσεις.*
- *Καθορισμός απαιτήσεων και προσδοκιών*

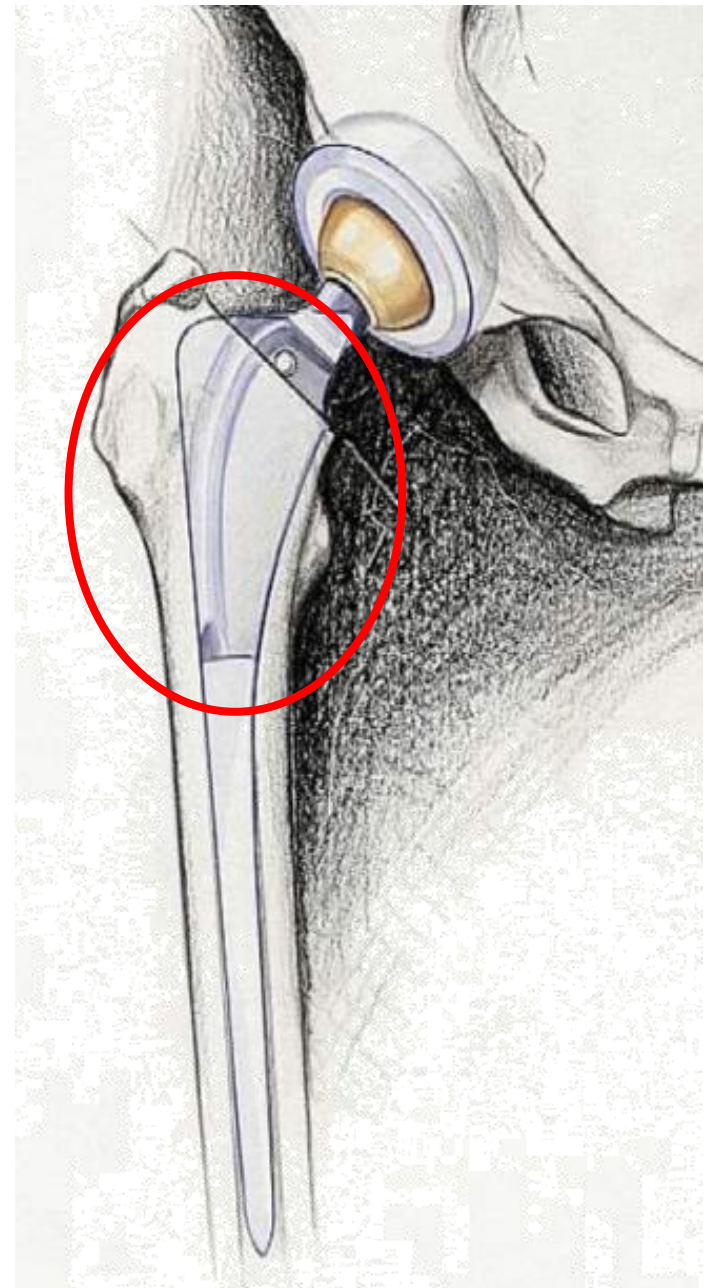


- Η **ολική αρθροπλαστική ισχίου** είναι μία χειρουργική επέμβαση που έχει σχεδιαστεί για την αντικατάσταση μίας κατεστραμμένης, συνήθως λόγω της αρθρίτιδας, άρθρωσης του ισχίου.

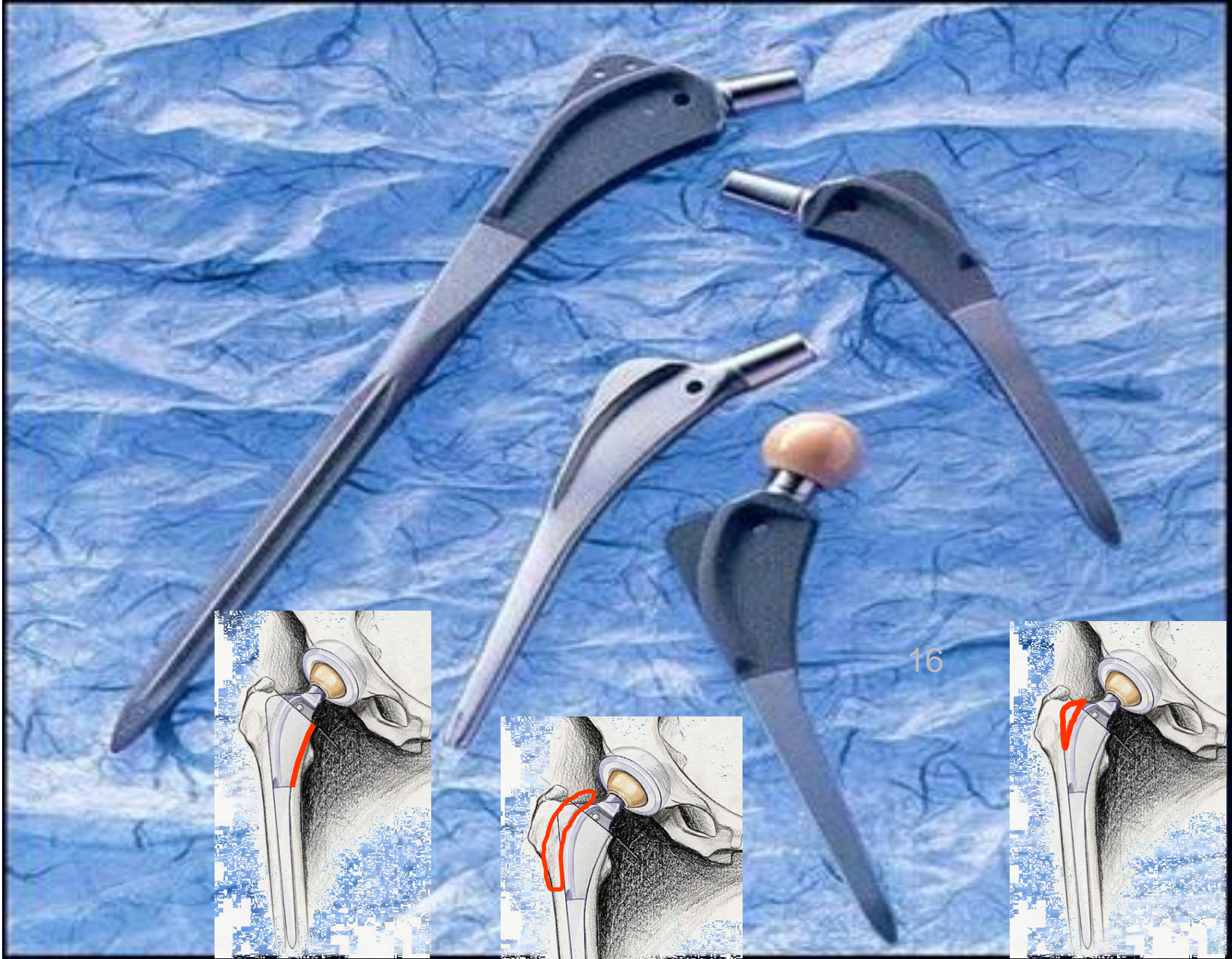
- Στην **ολική αρθροπλαστική ισχίου** ο χειρουργός αντικαθιστά την κεφαλή του μηριαίου οστού που έχει υποστεί φθορά με ένα μεταλλικό ή κεραμικό σφαιρικό εμφύτευμα στερεωμένο σε στυλεό, ενώ στην υποδοχή τοποθετείται πολυαιθυλένιο ή μεταλλικό κυπέλλιο με ένθετο πολυαιθυλενίου (πλαστικό). Η πρόθεση μπορεί να στερεωθεί με ορθοπεδικό τσιμέντο, ή εφαρμόζεται στην κατάλληλη θέση με την άσκηση πίεσης, χωρίς τη χρήση τσιμέντου.

# Ο.Α ισχίου – Τ.Η.Α

Γ.Ν.Καβαλιανάς







16

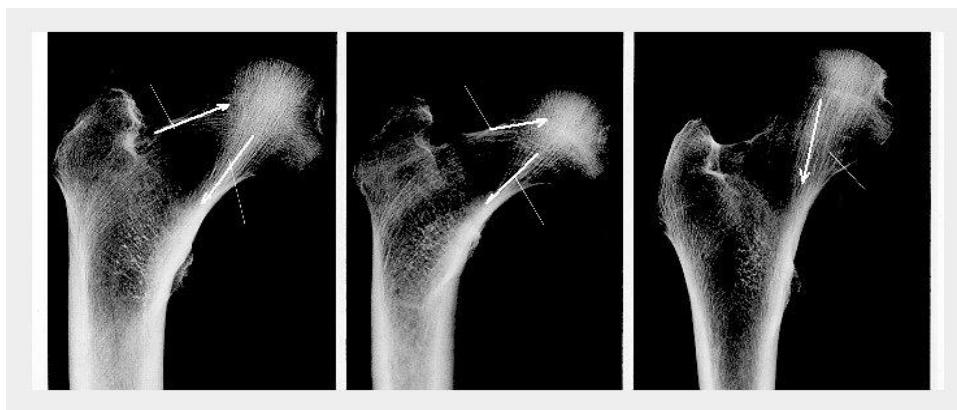
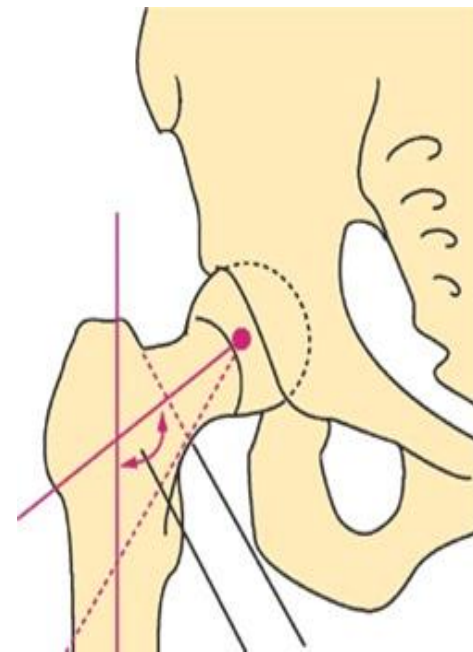
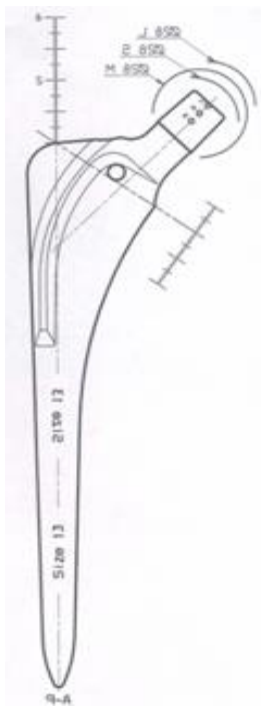
**ΚΟΤΥΛΗ** : ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΤΙΤΑΝΙΟ .  
ΦΕΡΕΙ ΟΠΕΣ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΚΟΧΛΙΩΝ  
ΚΑΙ ΕΝΘΕΤΟ ΠΟΛΥΑΙΘΥΛΕΝΙΟ  
ΥΨΗΛΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΓΕΙΣΟ  
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΞΑΡΘΗΜΑΤΩΝ .





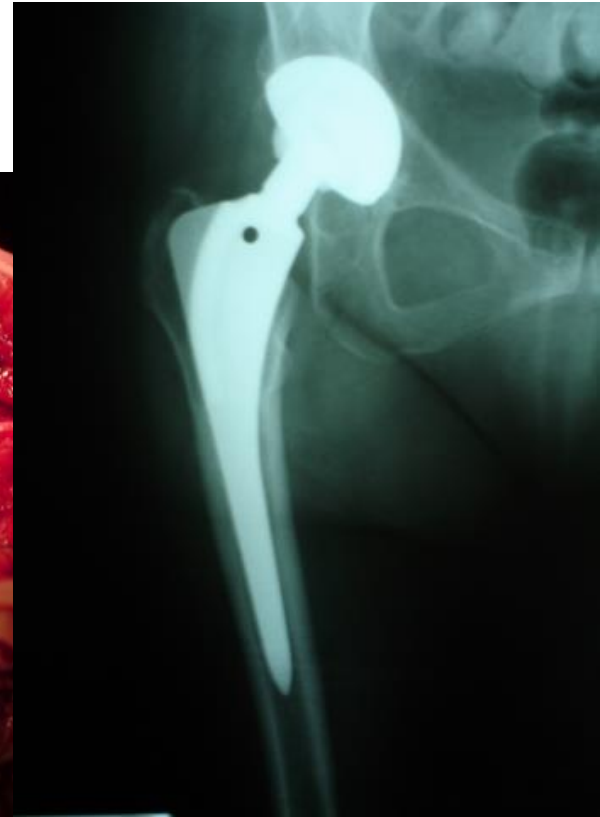
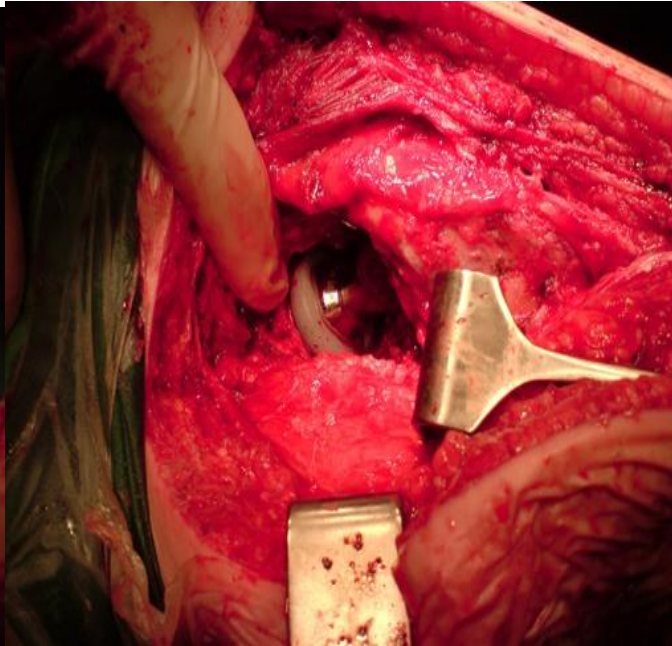
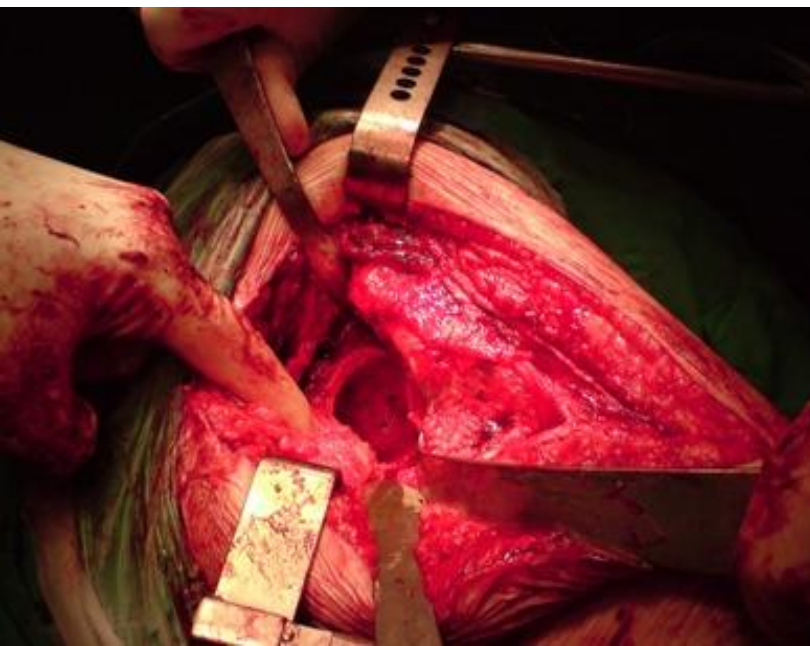


# ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΜΗΡΙΑΙΑΣ ΠΡΟΘΕΣΗΣ



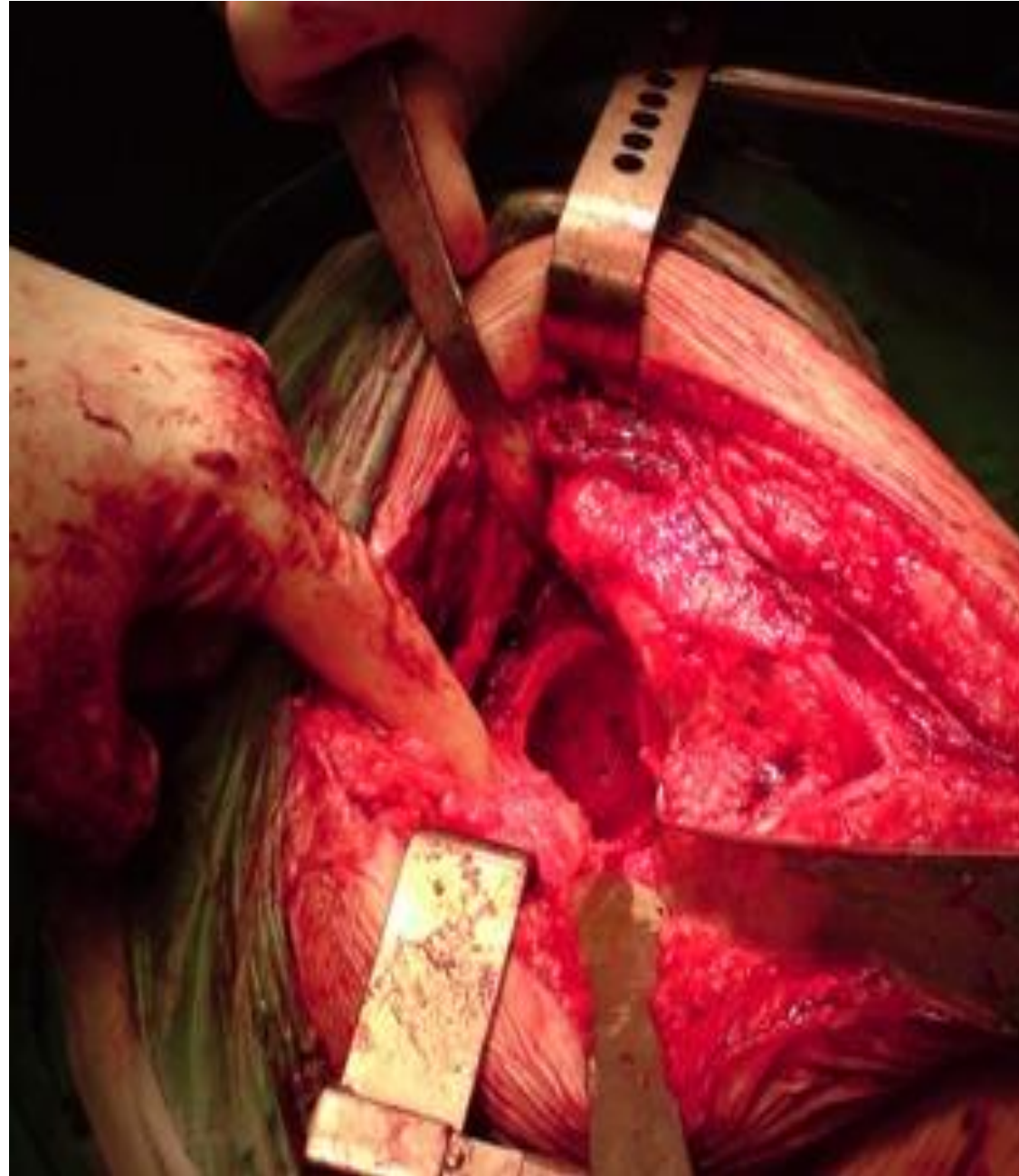
# Η εγχείρηση

- Συνήθως διαρκεί έως και δύο ώρες
- Ο χειρουργός εκτελεί μία μόνο τομή (20 έως 25 cm) πάνω από το ισχίο και το μηρό. Η τομή μπορεί να είναι μικρότερη ανάλογα με την τεχνική που εφαρμόζεται.

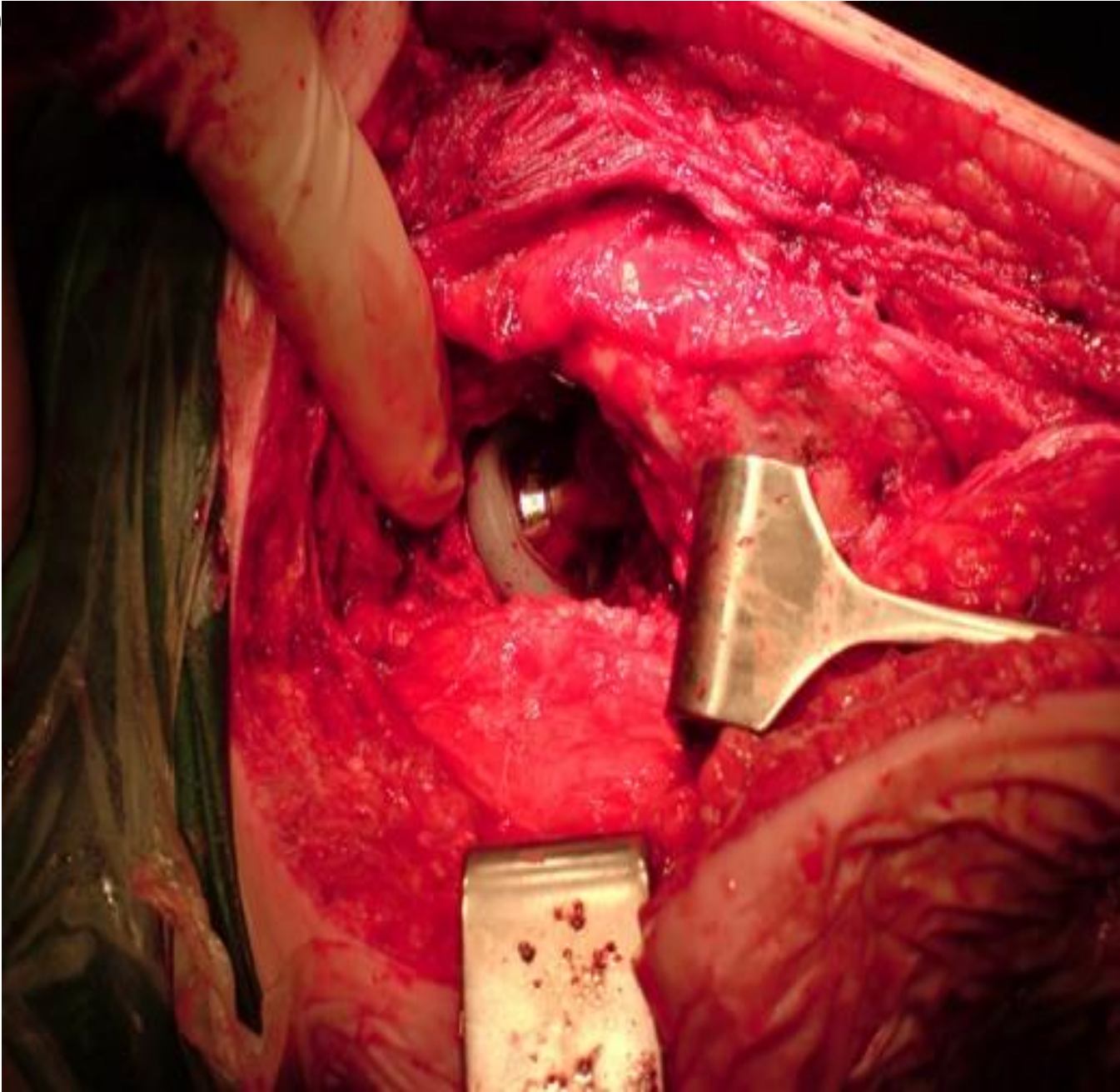




- Η υποδοχή της λεκάνης διαμορφώνεται έτσι ώστε να σχηματίζεται ένα ρηχό κυπέλλιο και να μπορεί να τοποθετηθεί σε αυτό μία τεχνητή υποδοχή (κοτύλη). Το τεχνητό μέρος του μηριαίου οστού μπορεί έπειτα να εφαρμοστεί σε αυτή την υποδοχή.

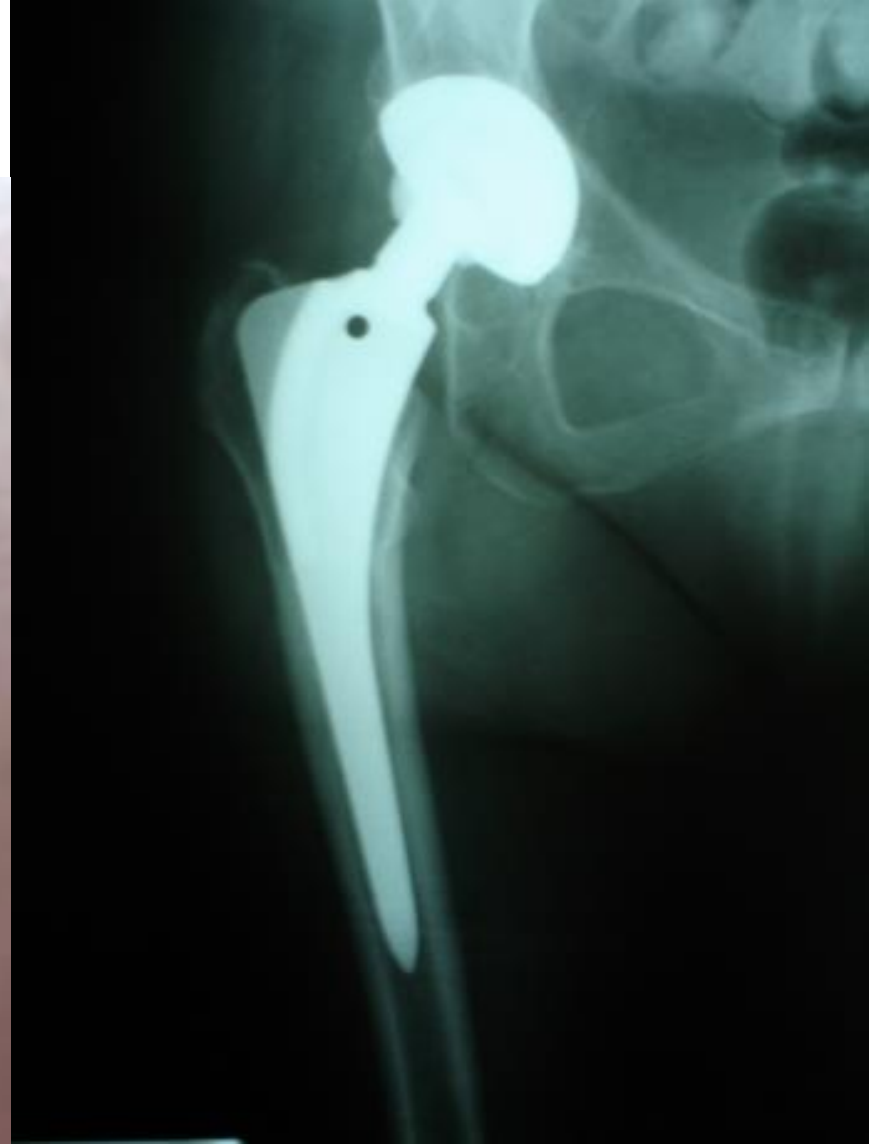


- Το επάνω άκρο του μηριαίου οστού αφαιρείται και στο εσωτερικό του τοποθετείται ένας στυλεός επάνω στον οποίο εφαρμόζεται ένα σφαιρικό εμφύτευμα.





Ο χειρουργός κλείνει το χειρουργικό τραύμα με  
ράμματα ή σύρματα και στο τέλος ελέγχει το  
αποτέλεσμα με ακτινογραφία.

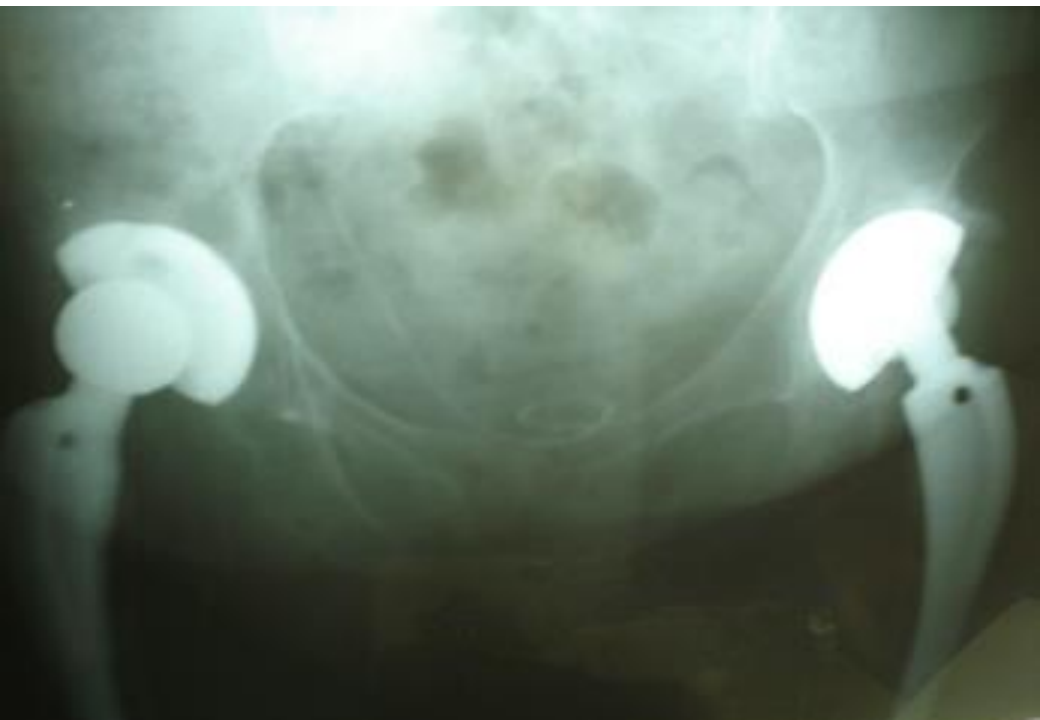












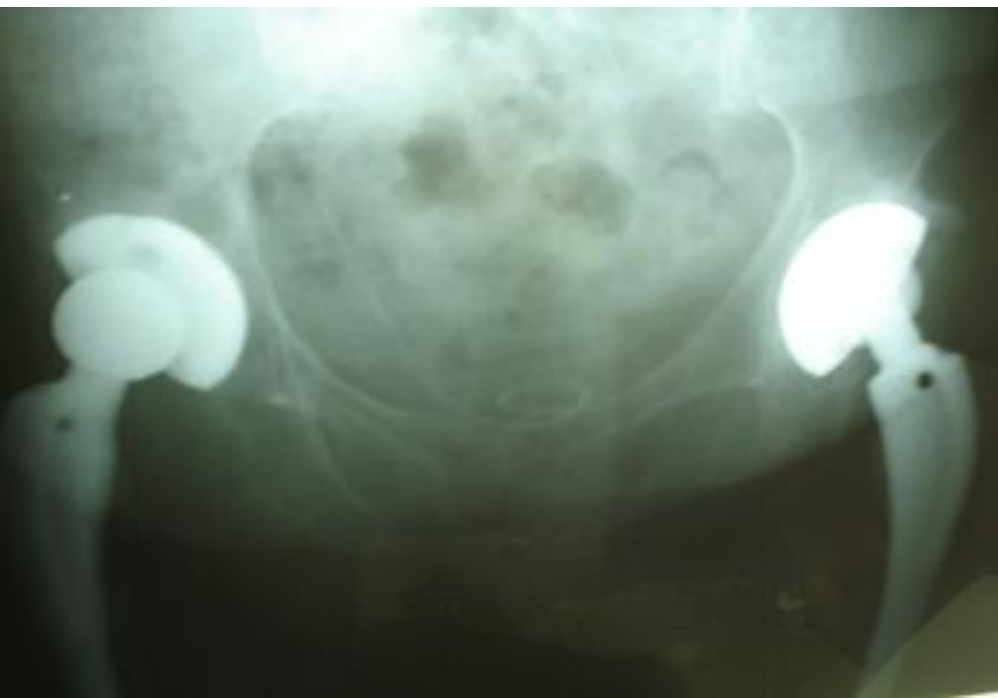
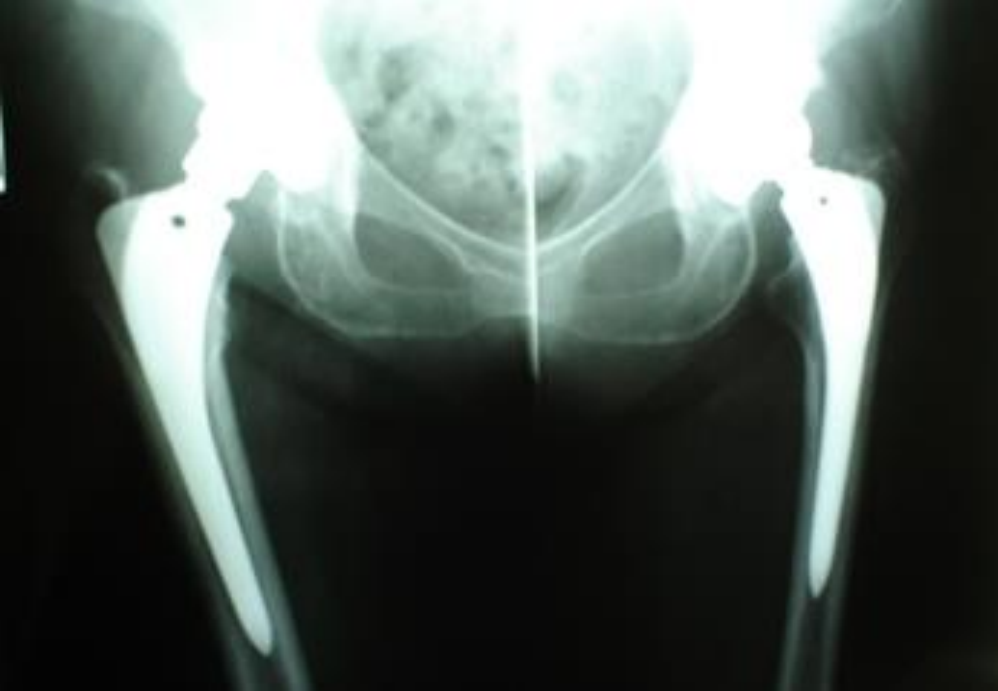


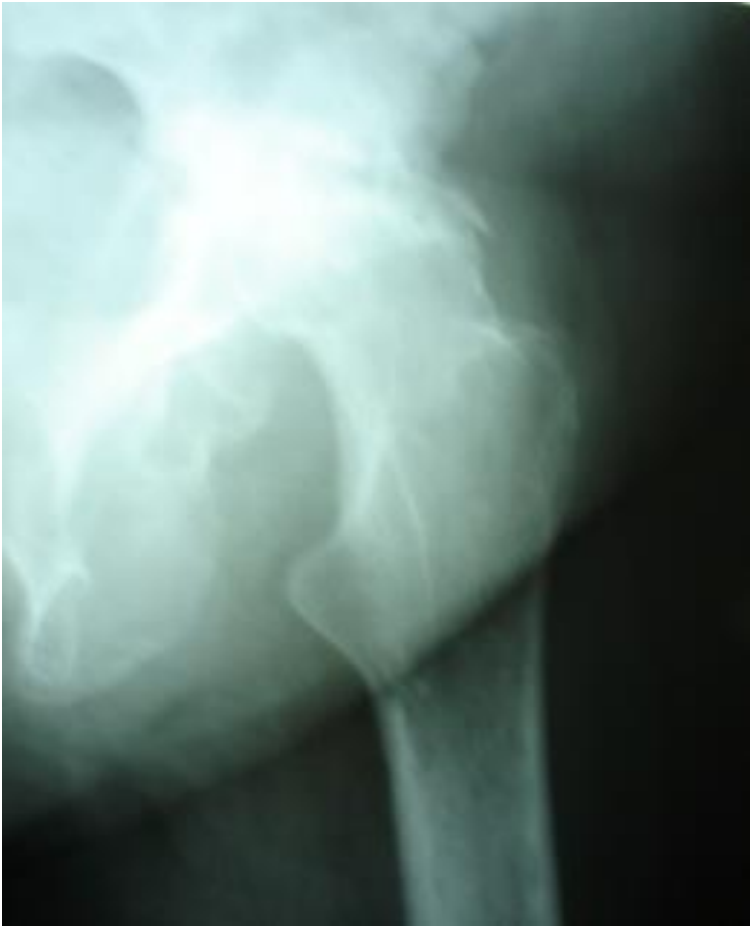












# ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

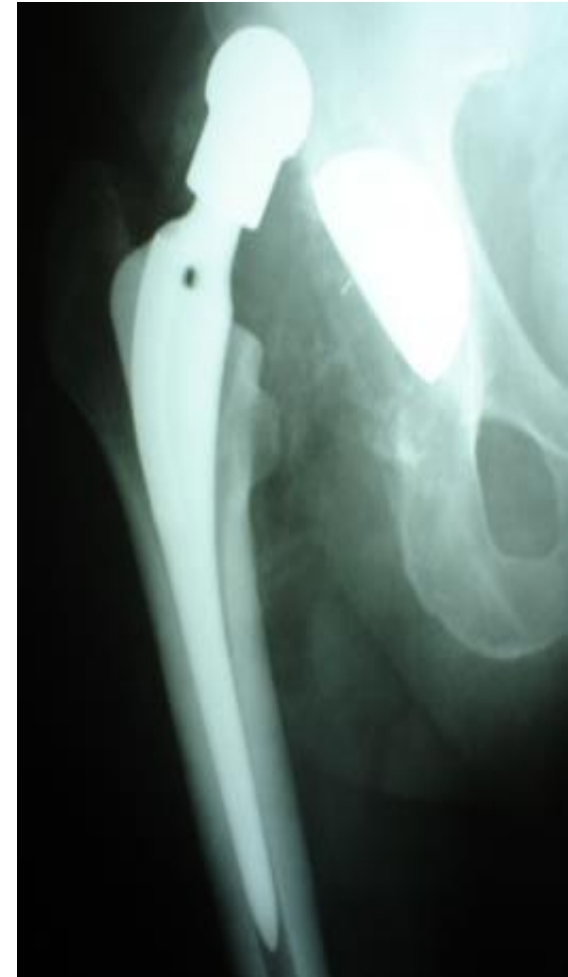
- ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ

- Κακώσεις αγγείων
- Κακώσεις νεύρων
- Κάταγμα
- Λάθος τοποθέτηση εμφυτευμάτων
- Σημαντική ανισοσκελία

- ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ

- Θρόμβοι στα κάτω άκρα και στον πνεύμονα
- Φλεγμονή
- Εξάρθρημα
- Χαλάρωση αρθροπλαστικής
- Φθορά υλικών
- Οστεόλυση
- Έκτοπη οστεοποίηση.

# ΕΞΑΡΘΡΗΜΑ





# Ανάρρωση μετά τη χειρουργική επέμβαση

Οι ασκήσεις φυσιοθεραπείας και το μετεγχειρητικό πρόγραμμα ασκήσεων είναι σημαντικά. Γενικά η ανάρρωση επέρχεται αρκετά γρήγορα, ωστόσο σε ορισμένες περιπτώσεις, ο ασθενής αρχικά χρειάζεται πατερίτσες ή περιπατητήρα και στη συνέχεια μπαστούνι για μερικούς μήνες.

Η διάρκεια νοσηλείας ποικίλλει, αλλά μπορεί να κυμαίνεται από 3 έως 10 ημέρες. Μετά το εξιτήριο, απαιτούνται καθημερινές φυσιοθεραπείες και ασκήσεις.

Κατά τη διάρκεια της μετεγχειρητικής περιόδου ο ασθενής διδάσκεται τεχνικές για να βαδίζει, να ανεβαίνει και να κατεβαίνει σκάλες, να κάθεται και να σηκώνεται από την καρέκλα, το κάθισμα του αυτοκινήτου, καθώς και το κάθισμα της τουαλέτας.

# Επιστροφή στην εργασία

Συνήθως αυτό επιτυγχάνεται σε διάστημα 2-3 μηνών, ωστόσο πολλοί άνθρωποι, ειδικότερα εκείνοι που εκτελούν καθιστικές εργασίες, επιστρέφουν νωρίτερα. Κάθε άνθρωπος έχει ιδιαιτερότητες και γιαυτό ο γιατρός θα πρέπει να τον συμβουλευτεί σχετικά με το πότε θα είναι έτοιμος να επιστρέψει στην εργασία του.

# Η ΑΡΘΡΩΣΗ ΤΟΥ ΓΟΝΑΤΟΣ



Η φθορά των γονάτων από **οστεοαρθρίτιδα, ρευματοειδή αρθρίτιδα, μετατραυματική αρθρίτιδα** και άλλες πιο σπάνιες αιτίες οδηγεί στη δυσχέρεια ή ακόμα και στην αδυναμία εκτέλεσης απλών δραστηριοτήτων όπως το **περπάτημα** ή η **άνοδος των σκαλοπατιών** καθώς και σε **άλγος ηρεμίας**.

Εάν τα **φάρμακα** για έλεγχο των συμπτωμάτων και τα **βοηθήματα περπατήματος** (μπαστούνι) **δεν είναι πλέον αποτελεσματικά**, ώστε τα συμπτώματα να οδηγούν σε **υποβάθμιση της ποιότητας της ζωής**, τότε πρέπει να εξετασθεί η πιθανότητα χειρουργικής επέμβασης αντικατάστασης των γονάτων.



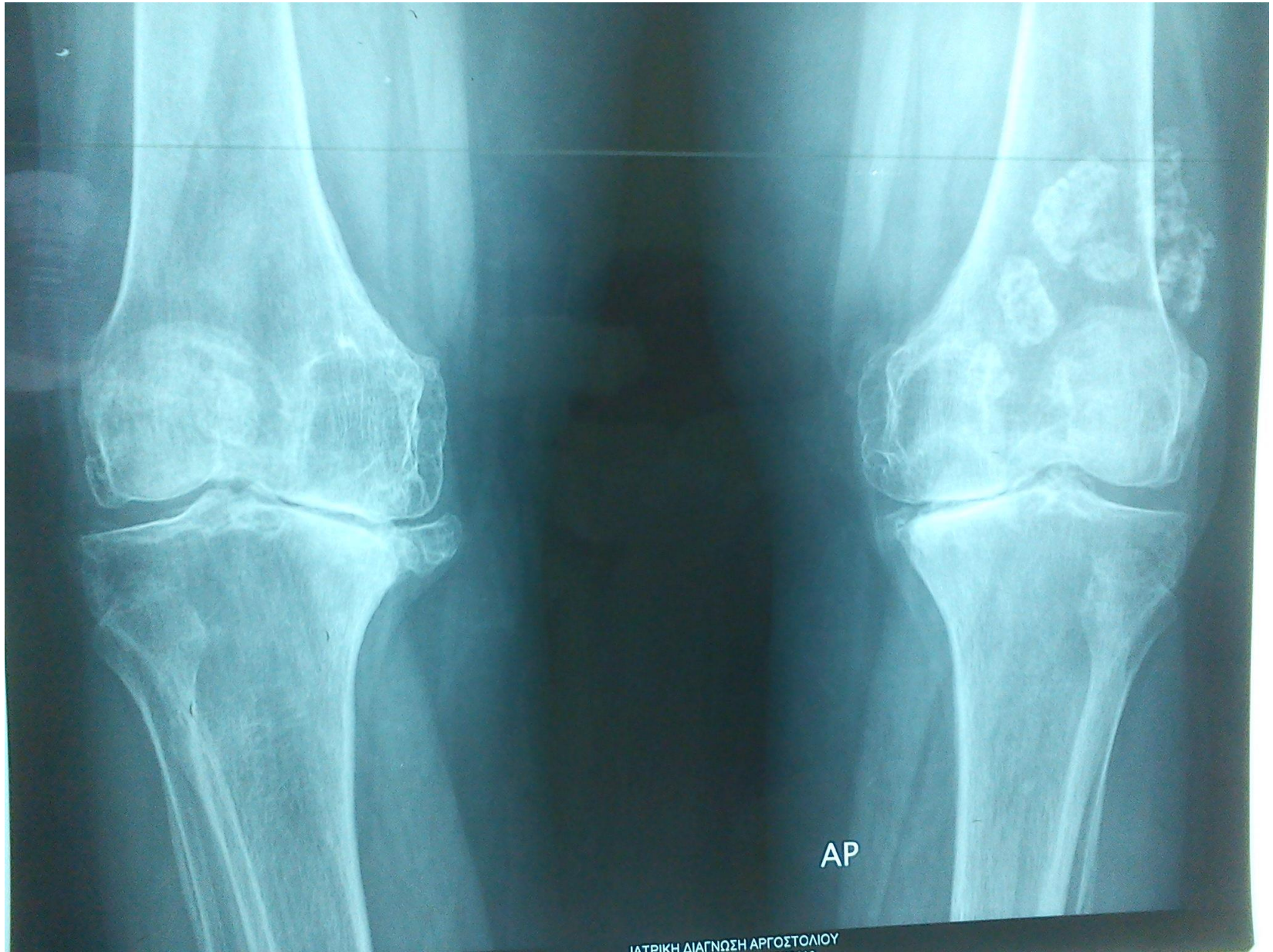
# Κλινική εικόνα

Ο **πόνος** αποτελεί το πρώτο σύμπτωμα της πάθησης. Αρχικά εμφανίζεται μετά από κόπωση και στη συνέχεια μετά από παρατεταμένη ακινησία. Πολλές φορές οι ασθενείς αναφέρουν πως δυσκολεύονται να σηκωθούν από το κρεβάτι ή μετά από παραμονή σε κάθισμα για λίγη ώρα. Αργότερα ο πόνος γίνεται συνεχής ακόμη και κατά την ανάπαυση και μερικές φορές ξυπνάει τον ασθενή τη νύχτα.

Η **δυσκαμψία** αποτελεί το δεύτερο σύμπτωμα και μπορεί να οδηγήσει ακόμη και σε περιορισμό της κίνησης της άρθρωσης. Η **παραμόρφωση** αποτελεί την τελική κατάληξη της πάθησης.

# Υγιές και κατεστραμμένο γόνατο





ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΑΡΘΡΟΤΟΜΙΟΥ

# Ro : Βαριά Ο.Α. γονάτων

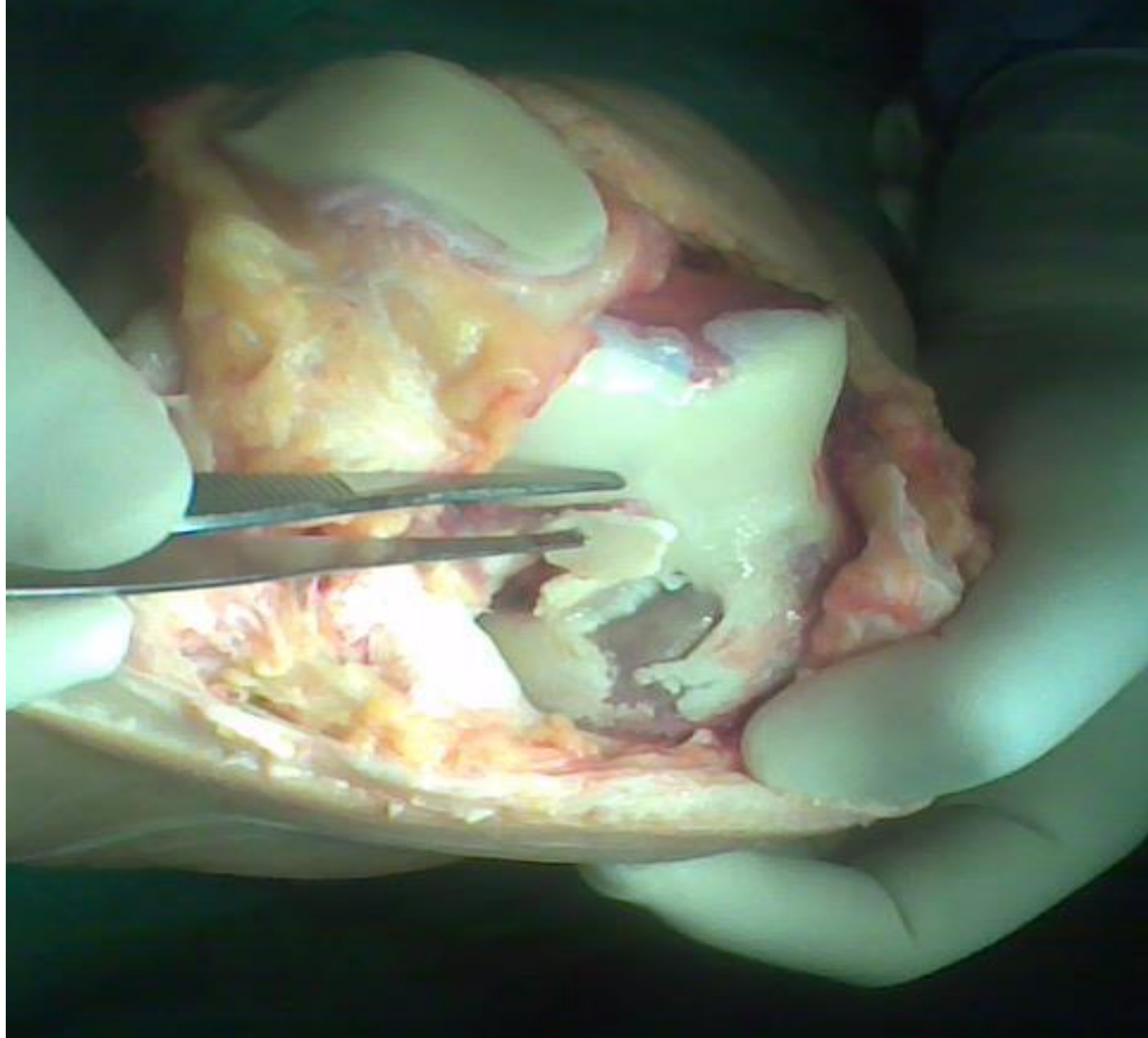




Ro: βαριά Ο.Α. γονάτων







## ΟΛΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ

**Ολική αρθροπλαστική γόνατος** είναι η επέμβαση αντικατάστασης της φθαρμένης/κατεστραμμένης άρθρωσης του γόνατος με μια τεχνητή άρθρωση που αποτελείται από μέταλλο και πλαστικό.

Επιχειρείται στο **τελικό στάδιο** καταστροφής της άρθρωσης.

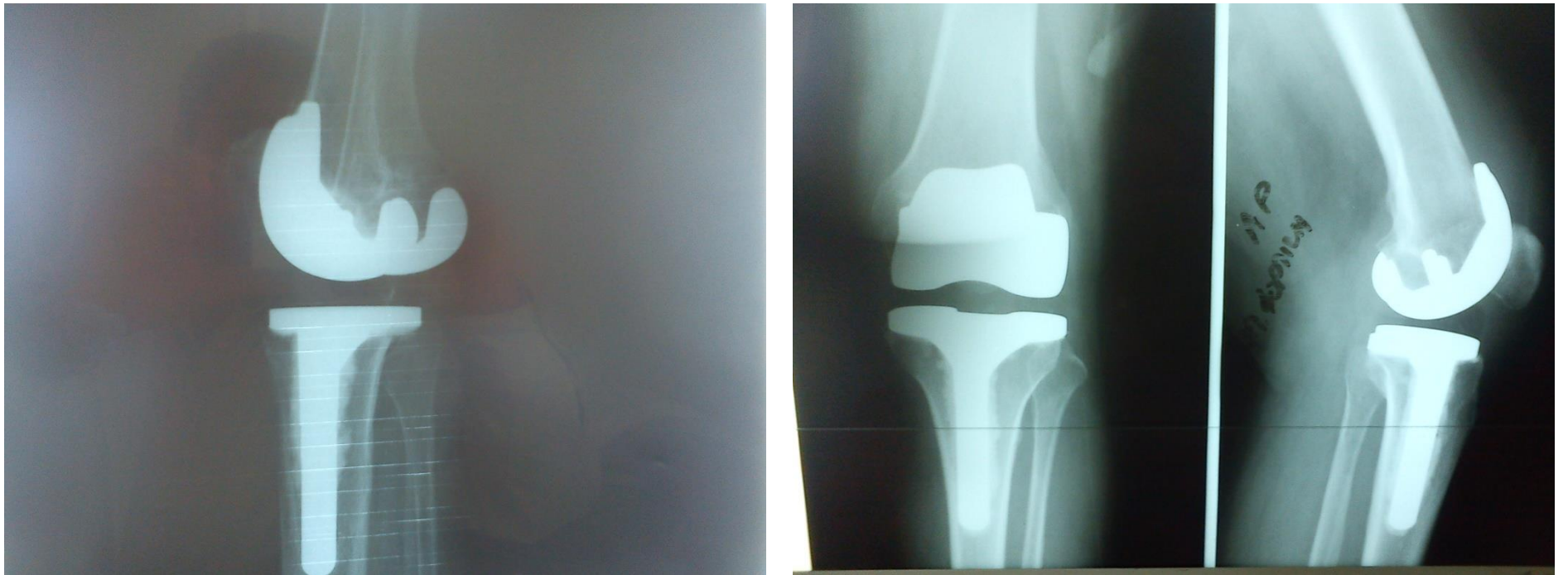
Με την επέμβαση αυτή μειώνεται ο πόνος, αποκαθίσταται η κίνηση του ασθενούς και έτσι βελτιώνεται η ποιότητα ζωής του.

# Η επέμβαση

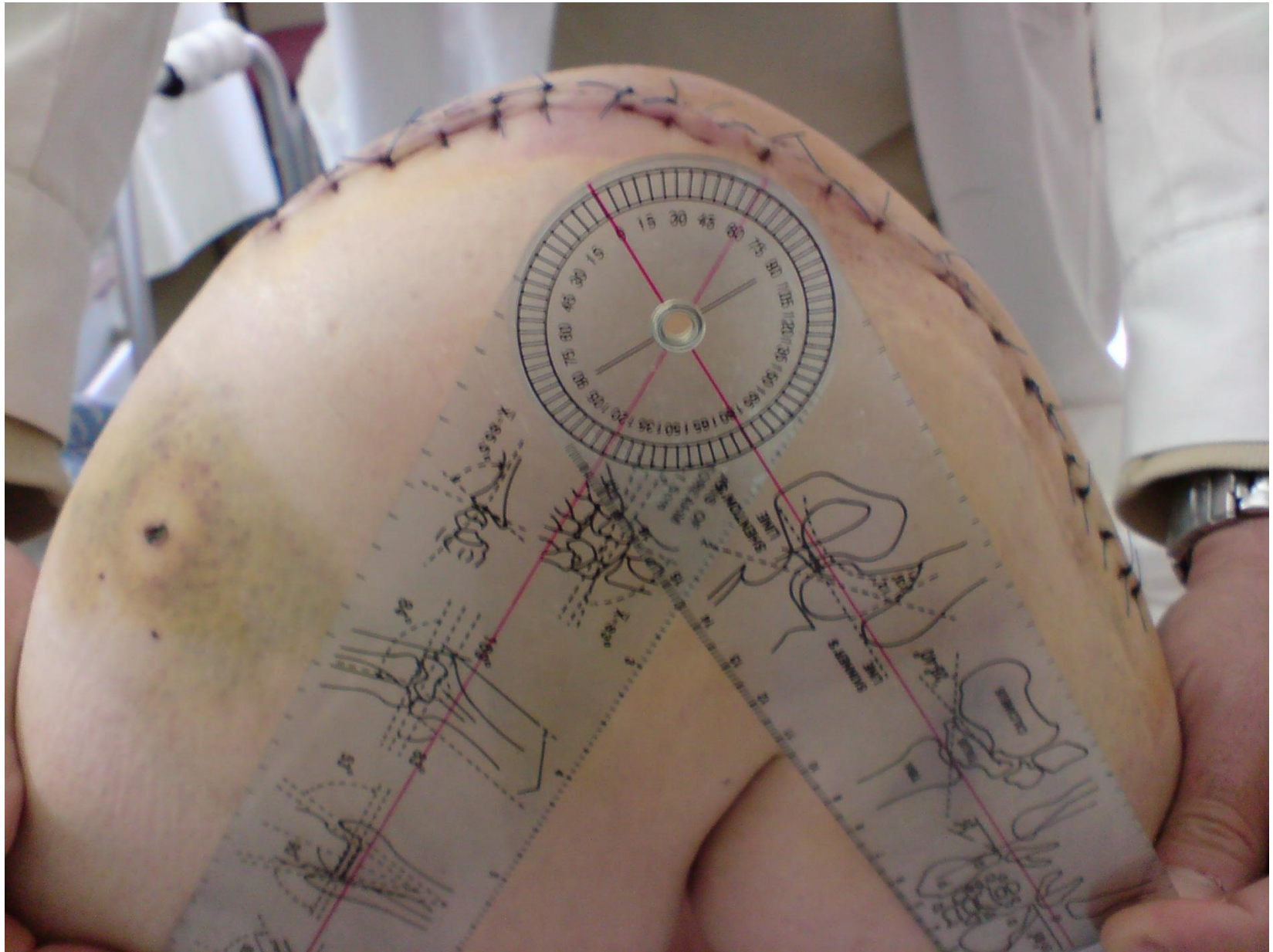
Στην ολική αρthroπλαστική γόνατος αντικαθίστανται οι κατεστραμμένες περιοχές της άρθρωσης του γόνατος με εμφυτεύματα από κράματα ατσαλιού και τιτανίου και πλαστικού (πολυαιθυλένιο), τα οποία είναι πολύ ανθεκτικά και απολύτως συμβατά με τον ανθρώπινο οργανισμό.



# Ro T.K.R.











# Επιπλοκές

Μικροβιακή λοίμωξη 1-2%

Θρόμβωση-Πνευμονική εμβολή 1-2%

Επώδυνο-δύσκαμπτο γόνατο 4%

Παρά την πιθανότητα επιπλοκών το **90-95%** των χειρουργημένων είναι ικανοποιημένοι από την επέμβαση λόγω της ανακούφισης και της βελτίωσης λειτουργικότητας που προσφέρει.

Η Τ.Κ.Ρ. δεν μετατρέπει τον ασθενή σε αθλητή, όμως τον απαλλάσσει από τον πόνο και του επιτρέπει να έχει φυσιολογική απλή δραστηριότητα.

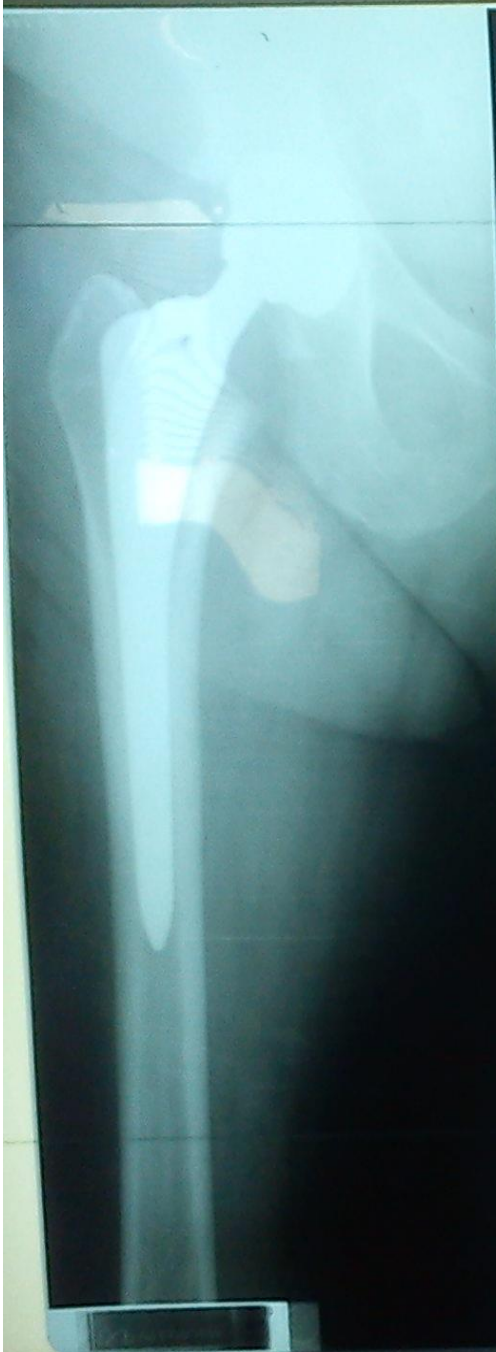
# Μετεγχειρητικά επικίνδυνες δραστηριότητες

- Τρέξιμο
- Αθλήματα με άλματα
- Έντονη αεροβική γυμναστική



# Μετεγχειρητικά αναμενόμενες δραστηριότητες

- Περίπατοι αναψυχής
- Κολύμβηση
- Οδήγηση
- Βόλτες με ποδήλατο
- Άνοδος σκάλας



**Η ολική αρθροπλαστική του  
ισχίου και του γόνατος αποτελεί  
το μεγαλύτερο επίτευγμα της  
ορθοπαιδικής χειρουργικής**

# Sir John Charnley

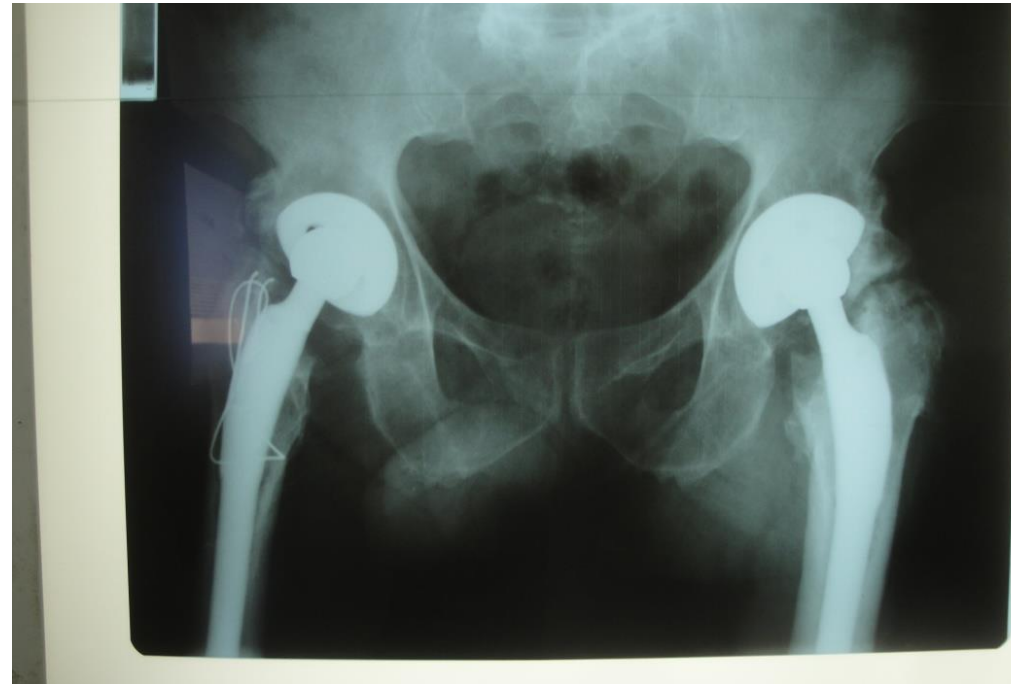
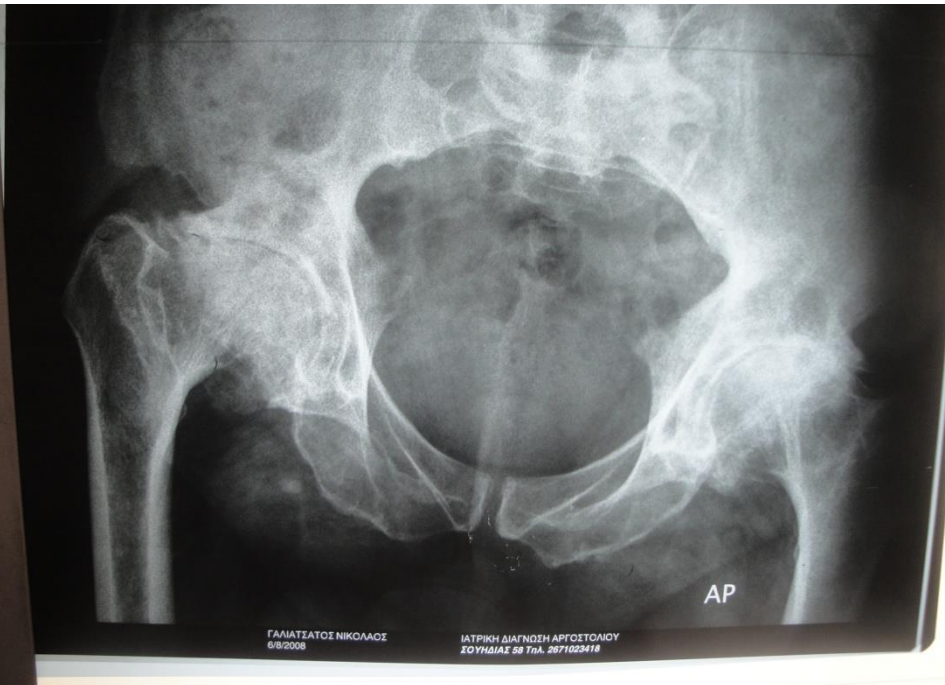
- Οι αρθροπλαστικές θεωρούνται επεμβάσεις πετυχημένες με τις οποίες οι πάσχοντες ανακουφίζονται από τον πόνο και επιστρέφουν στις φυσιολογικές τους δραστηριότητες. Στον άνθρωπο που τις επινόησε απονεμήθηκε ο τίτλος του ιππότη για τις υπηρεσίες που προσέφερε στην ανθρωπότητα. **Πολλά άτομα σώθηκαν από βαριές αναπηρίες.**



# ΤΑ ΙΣΧΙΑ

ΠΡΙΝ.....

ΚΑΙ.....ΜΕΤΑ





# Ευχαριστώ.

