

stryker

**Ρομποτικά
Υποβοηθούμενη
Χειρουργική
Επέμβαση Mako™**

για Ολική Αρθροπλαστική Ισχίου

Οδηγός για τους ασθενείς

Αιτίες του

Πόνου στο ισχίο σας

Οι αρθρώσεις σας συμμετέχουν σχεδόν σε κάθε σας δραστηριότητα. Κινήσεις όπως το περπάτημα, η κάμψη και η στροφή, απαιτούν τη χρήση των αρθρώσεων των ισχίων και των γονάτων σας. Όταν το ισχίο γίνει παθολογικό ή τραυματιστεί, ο πόνος που προκαλείται μπορεί να περιορίσει σοβαρά την ικανότητά σας να κινείστε και να εργάζεστε.

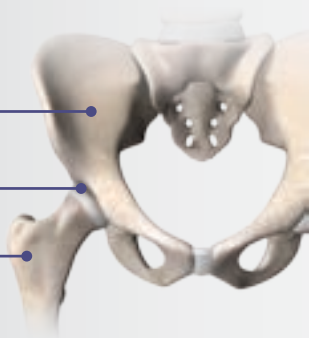
Μια συχνή αιτία πόνου στο ισχίο είναι η οστεοαρθρίτιδα (ΟΑ). Η ΟΑ καλείται μερικές φορές εκφυλιστική αρθρίτιδα, επειδή είναι μια κατάσταση «φθοράς» που προκαλεί την καταστροφή χόνδρων και οστών. Με την οστεοαρθρίτιδα, ο προστατευτικός χόνδρος στο άκρο του μηριαίου οστού μπορεί να έχει φθαρεί, με αποτέλεσμα το περπάτημα να είναι επώδυνο καθώς τα οστά τρίβονται μεταξύ τους.

Υγιές ισχίο

Πύελος

Υγιής χόνδρος

Μηρός (μηριαίο οστό)

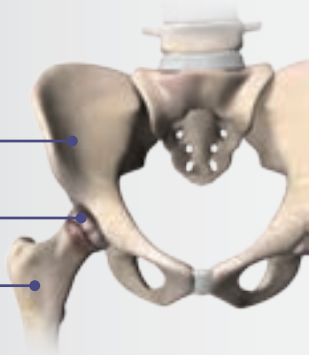


Αρθρικό ισχίο

Πύελος

Φθαρμένος χόνδρος

Μηρός (μηριαίο οστό)



Τι είναι η Χειρουργική Επέμβαση Αρθροπλαστικής Ισχίου;

Η χειρουργική επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής ισχίου (ΟΑΙ) συνίσταται στην αφαίρεση του οστού που έχει προσβληθεί από αρθρίτιδα και του κατεστραμμένου χόνδρου, και στην αντικατάστασή τους με εμφυτεύματα ισχίου σχεδιασμένα να υποκαθιστούν την ισχιακή άρθρωση.

Στη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης, το άκρο του μηριαίου οστού (μηριαία κεφαλή) αντικαθίσταται από ένα μεταλλικό στέλεχος και μια τεχνητή κεφαλή που στερεώνεται με ασφάλεια στην κορυφή του στελέχους. Στην υποδοχή του ισχίου (κοτύλη) εφαρμόζεται ένα μεταλλικό κυπέλλιο επενδυμένο με ανθεκτικό πλαστικό (πολυαιθυλένιο).

Η Stryker έχει συνεργαστεί με χειρουργούς για την ανάπτυξη καινοτόμων προϊόντων για χρήση στην ολική αρθροπλαστική ισχίου. Η τεχνολογία ρομποτικής υποβοήθησης Mako μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την ολική αρθροπλαστική του ισχίου, μια χειρουργική επέμβαση σχεδιασμένη για ασθενείς που πάσχουν από μη φλεγμονώδη ή φλεγμονώδη εκφυλιστική αρθροπάθεια του ισχίου. Η τεχνολογία αυτή παρέχει στον χειρουργό σας ένα εξατομικευμένο ανά ασθενή τρισδιάστατο μοντέλο για να προσχεδιάσει την επέμβαση αρθροπλαστικής ισχίου. Στη διάρκεια της επέμβασης, ο χειρουργός καθοδηγεί τον ρομποτικό βραχίονα της Stryker με βάση τον εξατομικευμένο σχεδιασμό σας. Μπορεί έτσι να εστιάσει στην αφαίρεση του παθολογικού οστού, συμβάλλοντας στη διατήρηση του υγιούς οστού, και χρησιμοποιεί τον ρομποτικό βραχίονα για την τοποθέτηση του εμφυτεύματος με βάση τη δική σας μοναδική ανατομία.



Πώς Λειτουργεί η Ρομποτικά Υποβοηθούμενη Χειρουργική Επέμβαση Mako



1

Σχεδιασμός εξατομικευμένος για εσάς

Όλα ξεκινούν με μια αξονική τομογραφία της άρθρωσής σας, που χρησιμοποιείται για τη δημιουργία ενός τρισδιάστατου εικονικού μοντέλου της δικής σας, μοναδικής ανατομίας. Αυτό το εικονικό μοντέλο φορτώνεται στο λογισμικό του συστήματος Mako και χρησιμοποιείται για τη δημιουργία του εξατομικευμένου για εσάς προεγχειρητικού σχεδιασμού.

2

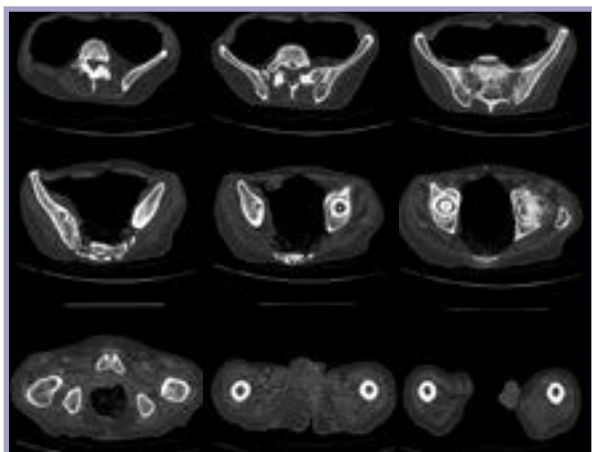
Στο χειρουργείο

Στη διάρκεια της επέμβασης, ο χειρουργός καθοδηγεί τον ρομποτικό βραχίονα ενώ προετοιμάζει την υποδοχή του ισχίου και τοποθετεί το εμφύτευμα με βάση τον εξατομικευμένο για εσάς προεγχειρητικό σχεδιασμό. Το σύστημα Mako επιτρέπει, επίσης, στο χειρουργό να κάνει προσαρμογές στον προεγχειρητικό σχεδιασμό σας κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης, εάν και εφόσον απαιτηθεί. Όταν ο χειρουργός προετοιμάσει το οστό για το εμφύτευμα, το σύστημα Mako τον καθοδηγεί στην προκαθορισμένη περιοχή και τον βοηθά να παραμείνει αυστηρά εντός των προσχεδιασμένων ορίων. Αυτό βοηθά στην ακριβέστερη τοποθέτηση και ευθυγράμμιση του εμφυτεύματός σας.^{1,2}

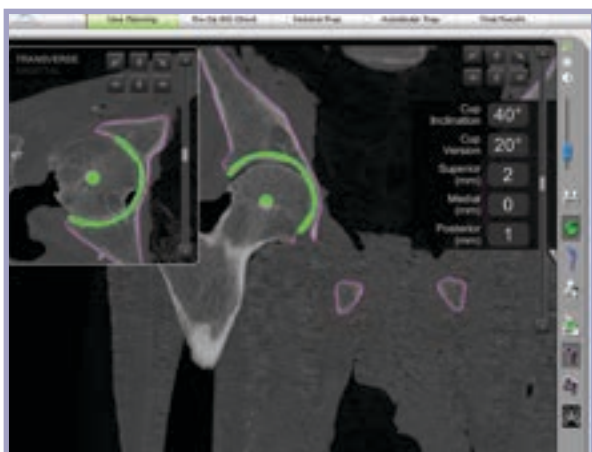
3

Μετά τη χειρουργική επέμβαση

Μετά τη χειρουργική επέμβαση, ο χειρουργός, οι νοσηλεύτες και οι φυσιοθεραπευτές σας θα θέσουν στόχους μαζί σας για να ανακτήσετε την κινητικότητά σας. Θα παρακολουθούν στενά την κατάσταση και την πρόοδό σας. Ο χειρουργός μπορεί να αξιολογήσει μαζί σας μια ακτινογραφία του νέου σας ισχίου.



Αξονική τομογραφία



Εξατομικευμένος σχεδιασμός



Μετεγχειρητική ακτινογραφία

Συχνές ερωτήσεις

Ε: Εδώ και πόσον καιρό είναι διαθέσιμη η Ρομποτικά Υποβοηθούμενη Χειρουργική Επέμβαση Mako;

A: Η πρώτη χειρουργική επέμβαση Mako πραγματοποιήθηκε τον Ιούνιο του 2006.

Ε: Διενεργείται η χειρουργική επέμβαση από το ρομποτικό βραχίονα Mako;

A: Όχι, η χειρουργική επέμβαση γίνεται από ορθοπαιδικό χειρουργό, ο οποίος ελέγχει το σύστημα του ρομποτικού βραχίονα, για να προσχεδιάσει την επέμβαση και να τοποθετήσει το εμφύτευμα στην υποδοχή του ισχίου. Ο ρομποτικός βραχίονας δεν εκτελεί τη χειρουργική επέμβαση ούτε μπορεί να αποφασίσει μόνος του ή να κινηθεί με οποιονδήποτε τρόπο χωρίς να τον καθοδηγήσει ο χειρουργός. Το σύστημα Mako επιτρέπει, επίσης, στο χειρουργό να κάνει προσαρμογές στον προεγχειρητικό σχεδιασμό σας κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης, εάν και εφόσον απαιτηθεί.

Ε: Τι διάρκεια ζωής έχουν τα εμφυτεύματα;

A: Τα αποτελέσματα ανά άτομο ποικίλλουν και δεν έχουν όλοι οι ασθενείς το ίδιο επίπεδο δραστηριότητας μετεγχειρητικά. Η διάρκεια ζωής ενός εμφυτεύματος αντικατάστασης ισχίου δεν είναι απεριόριστη και διαφέρει από άτομο σε άτομο. Ο γιατρός σας θα σας συμβουλέψει για το ποιος είναι ο καλύτερος τρόπος να συνεχίσετε τις δραστηριότητές σας προκειμένου να παραταθεί η διάρκεια ζωής των εμφυτευμάτων. Στις προτάσεις αυτές περιλαμβάνεται η αποφυγή δραστηριοτήτων υψηλής ενέργειας, όπως το τρέξιμο, καθώς και η διατήρηση του βάρους σας σε υγιές επίπεδο.



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΜΕΛΕΤΕΣ, ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΙΣΧΙΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΟΔΗΓΗΣΟΥΝ ΞΑΝΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΜΕ ΕΞΙ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ.³

Τι να περιμένετε

τις εβδομάδες πριν από τη χειρουργική επέμβαση

Η προετοιμασία για την επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής ισχίου ξεκινά εβδομάδες πριν από την ημέρα της επέμβασης. Η λίστα που ακολουθεί περιγράφει ορισμένες ενέργειες που μπορεί να ζητήσει ο χειρουργός σας να ολοκληρώσετε τις εβδομάδες πριν από την ημέρα της επέμβασης.

- Να ασκηθείτε υπό την επίβλεψη του γιατρού σας
- Να υποβληθείτε σε γενική κλινική εξέταση
- Να υποβληθείτε σε οδοντιατρική εξέταση
- Να επανεξετάσετε τα φάρμακα που λαμβάνετε
- Να σταματήσετε το κάπνισμα
- Να χάσετε βάρος
- Να προγραμματίσετε μια προεγχειρητική επίσκεψη
- Να κάνετε εργαστηριακές εξετάσεις
- Να συμπληρώσετε έντυπα/ερωτηματολόγια
- Να προγραμματίσετε τα γεύματά σας
- Να συμβουλευθείτε φυσικοθεραπευτή
- Να προγραμματίσετε τη φροντίδα της μετεγχειρητικής σας αποκατάστασης
- Να απέχετε από το φαγητό το βράδυ πριν από την επέμβαση
- Να πλύνετε την περιοχή που θα χειρουργηθεί με αντισηπτικό διάλυμα

Κινηθείτε έξυπνα.

Ερωτήσεις για το γιατρό σας στο επόμενο ραντεβού

1. Ποια είναι τα οφέλη και ποιοι οι πιθανοί κίνδυνοι που σχετίζονται με την επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής ισχίου;
2. Πόσος χρόνος απαιτείται συνήθως για την αποκατάσταση μετά τη χειρουργική επέμβαση;
3. Είναι η οστεοαρθρίτιδα παράγοντας που ευθύνεται για τον πόνο στο ισχίο μου;
4. Μπορεί η μείωση των δραστηριοτήτων, η λήψη αναλγητικών ή συνταγογραφούμενων φαρμάκων ή η φυσικοθεραπεία να βοηθήσουν στην ανακούφιση του πόνου μου;
5. Μπορεί η ολική αρθροπλαστική ισχίου να συμβάλει στην ανακούφιση από τον πόνο στο ισχίο μου;
6. Είμαι υποψήφιος/α για τη ρομποτικά υποβοηθούμενη χειρουργική επέμβαση της Stryker;



Σημαντικές πληροφορίες

Χειρουργική επέμβαση αρθροπλαστικής ισχίου Mako

Η αρθροπλαστική ισχίου ενδείκνυται για χρήση σε άτομα με αρθροπάθεια οφειλόμενη σε εκφυλιστική και ρευματοειδή αρθρίτιδα, ανάγγειο νέκρωση, κάταγμα του μηριαίου αυχένα ή λειτουργική παραμόρφωση του ισχίου.

Η χειρουργική επέμβαση αρθροπλαστικής δεν ενδείκνυται σε ασθενείς με συγκεκριμένους τύπους λοιμώξεων, οποιασδήποτε μορφής διανοητική ή νευρομυϊκή διαταραχή που θα μπορούσε να οδηγήσει σε μη αποδεκτό κίνδυνο αστάθειας της πρόθεσης, αποτυχία καθήλωσης της πρόθεσης ή επιπλοκές κατά τη μετεγχειρητική φροντίδα, μειωμένο οστικό απόθεμα, σκελετική ανωριμότητα, σοβαρή αστάθεια της άρθρωσης ή υπερβολικό σωματικό βάρος.

Όπως κάθε χειρουργική επέμβαση, η επέμβαση αρθροπλαστικής ενέχει σοβαρούς κινδύνους που ενδεικτικά περιλαμβάνουν πόνο, οστικό κάταγμα, μεταβολή στο μήκος του χειρουργημένου ποδιού (ισχίο), δυσκαμψία της άρθρωσης, αρθρόδεση του ισχίου, ακρωτηριασμό, περιφερικές νευροπάθειες (βλάβη των νεύρων), κυκλοφορική καταστολή (συμπεριλαμβανομένης της εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης (θρόμβοι αίματος στα πόδια)), διαταραχές του ουροποιογεννητικού συστήματος (συμπεριλαμβανομένης νεφρικής ανεπάρκειας), γαστρεντερικές διαταραχές (συμπεριλαμβανομένου παραλυτικού ειλείου (απώλεια κινητικότητας του εντέρου)), αγγειακές διαταραχές (συμπεριλαμβανομένων θρόμβου (θρόμβοι αίματος), απώλειας αίματος ή μεταβολών της αρτηριακής πίεσης ή του καρδιακού ρυθμού), βρογχοπνευμονικές διαταραχές (συμπεριλαμβανομένων εμβολής, εγκεφαλικού επεισοδίου ή πνευμονίας), καρδιακή προσβολή και θάνατο.

Στους κινδύνους που σχετίζονται με το εμφύτευμα, οι οποίοι μπορεί να οδηγήσουν σε επέμβαση αναθέωρησής του, περιλαμβάνονται το εξάρθημα, η χαλάρωση, η θραύση του, βλάβη των νεύρων, ο ετερότοπος σχηματισμός οστού (μη φυσιολογική ανάπτυξη οστού μέσα στον ιστό), η φθορά του εμφυτεύματος, ευαισθησία στο μέταλλο, η ανισορροπία μαλακών ιστών, η οστεόλυση (εντοπισμένη προοδευτική απώλεια οστού), διακριτοί ήχοι κατά την κίνηση και η αντίδραση σε υπολείμματα σωματιδίων.

Οι πληροφορίες που παρουσιάζονται είναι μόνο για εκπαιδευτικούς σκοπούς. Τα αποτελέσματα ανά άτομο ποικίλλουν και όλοι οι ασθενείς δεν επιτυγχάνουν το ίδιο επίπεδο δραστηριότητας μετεγχειρητικά. Όλα τα εμφυτεύματα ισχίου έχουν περιορισμένη διάρκεια ζωής που εξαρτάται από διάφορους παράγοντες, όπως το σωματικό βάρος του ασθενούς και το επίπεδο δραστηριότητάς του. Ο γιατρός σας θα σας συμβουλέψει σχετικά με ενέργειες που θα μπορούσαν να παρατείνουν τη διάρκεια ζωής του εμφυτεύματος, όπως η αποφυγή δραστηριοτήτων υψηλής ενέργειας, για παράδειγμα το τρέξιμο, καθώς και η διατήρηση του βάρους σας σε υγιές επίπεδο. Είναι σημαντικό να ακολουθείτε πιστά τις οδηγίες του γιατρού σας όσον αφορά τη μετεγχειρητική δραστηριότητα, τη θεραπεία και τη μετεγχειρητική φροντίδα.

Βιβλιογραφία

1. Nawabi DH, Conditt MA, Ranawat AS, Dunbar NJ, Jones J, Banks SA, Padgett DE. Haptically guided robotic technology in total hip arthroplasty - a cadaver investigation. Proc Inst Mech Eng H. 2013 Mar;227(3):302-9.
2. Ilgen R. Robotic assisted total hip arthroplasty improves accuracy and clinical outcome compared with manual technique. 44th Annual Advances in Arthroplasty Course. October 7-10, 2014, Cambridge, MA.
3. Marecek GS, Schafer MF. Driving after orthopaedic surgery. J American Academy of Orthopaedic Surgery. 2013 Nov;21(11):696-706.

Τα αποτελέσματα ανά άτομο ποικίλλουν. Όλοι οι ασθενείς δεν επιτυγχάνουν τα ίδια επίπεδα αποκατάστασης και δραστηριότητας μετεγχειρητικά. Επισκεφθείτε τον ορθοπεδικό χειρουργό σας για να συζητήσετε τα πιθανά οφέλη και τους πιθανούς κινδύνους.

Ο χειρουργός πρέπει πάντοτε να βασίζεται στην προσωπική του, επαγγελματική κλινική κρίση όταν αποφασίζει να χρησιμοποιήσει ένα συγκεκριμένο προϊόν στο πλαίσιο της θεραπείας ενός συγκεκριμένου ασθενούς. Η Stryker δεν παρέχει ιατρικές συμβουλές και συνιστά οι χειρουργοί να εκπαιδεύονται στη χρήση οποιοδήποτε συγκεκριμένου προϊόντος προτού το χρησιμοποιήσουν σε χειρουργικές επεμβάσεις.

Οι πληροφορίες που παρουσιάζονται σκοπό έχουν να επιδείξουν το εύρος των προσφερόμενων προϊόντων της Stryker. Ο χειρουργός πρέπει πάντοτε να ανατρέχει στο ένθετο της συσκευασίας, την επισήμανση του προϊόντος ή/και τις οδηγίες χρήσης προτού χρησιμοποιήσει οποιοδήποτε προϊόν της Stryker. Τα προϊόντα που εικονίζονται φέρουν τη σήμανση CE σύμφωνα με την Οδηγία περί Ιατροτεχνολογικών προϊόντων 93/42/ΕΟΚ. Τα προϊόντα μπορεί να μην είναι διαθέσιμα σε όλες τις περιοχές διότι η διαθεσιμότητα των προϊόντων υπόκειται στις κανονιστικές αρχές ή/και τις ιατρικές πρακτικές της εκάστοτε περιοχής. Αν έχετε ερωτήσεις σχετικά με τη διαθεσιμότητα των προϊόντων της Stryker στην περιοχή σας, επικοινωνήστε με τον τοπικό αντιπρόσωπο της Stryker.

Η Stryker Corporation ή τα τμήματά της ή άλλες εταιρικές συνδεδεμένες οντότητες κατέχουν, χρησιμοποιούν ή έχουν υποβάλει αίτηση κατοχύρωσης για τα ακόλουθα εμπορικά σήματα ή εμπορικές ονομασίες: Mako, Stryker. Όλα τα υπόλοιπα εμπορικά σήματα αποτελούν εμπορικά σήματα των αντίστοιχων κατόχων τους.

MKOTHA-PE-5_10545-GR

DLS 08/2018

Copyright © 2018 Stryker

www.stryker.com