

Μάθετε για την Ολική Αρθροπλαστική Ισχίου με την μέθοδο "Superpath"

Βάσω Καλυβιώτη
δημοσιογράφος υγείας,
αρχισυντάκτρια



15/12/2016 1:11:43 μμ

Από τον Κων. Σαράντο, χειρουργό στο Παν. Νοσοκομείο του Coventry and Warwick

Κοινοποίηση

Μου αρέσει! 12

G+

Tweet

A+ A- A0



Ο ασθενής μπορεί να περπατήσει λίγες ώρες μετά την επέμβαση

Τα τελευταία χρόνια, η ολική αρθροπλαστική έχει εισέλθει σε μια νέα εποχή. Η ιδέα της προστασίας των μαλακών μορίων με τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας έχει έρθει στο προσκήνιο στις ολικές αρθροπλαστικές ισχίου. Είναι σημαντικό να γίνει κατανοητό ότι η χειρουργική επέμβαση με προστασία των μαλακών μορίων δε σημαίνει μόνο μικρή τομή αλλά και διατήρηση και προστασία των σημαντικών μυών και τενόντων γύρω από το ισχίο. Είναι η διαφύλαξη και η διατήρηση των μαλακών μορίων που επιτρέπει στον ασθενή να κινητοποιηθεί σε λίγες μέρες ή ακόμα και ώρες μετά την επέμβαση απ' ό,τι σε εβδομάδες ή και μήνες. **Ένας σημαντικός αριθμός ασθενών που υποβλήθηκαν σ' αυτήν την επέμβαση είναι ικανοί να περπατήσουν χωρίς βοήθεια σε λίγες ώρες και να πάρουν εξιτήριο την επόμενη κιόλας μέρα** χωρίς τους τυπικούς περιορισμούς, για παράδειγμα να μην διασταυρώνουν τα πόδια, όπως παραδοσιακά συνιστάται στις ολικές αρθροπλαστικές ισχίου.

Γιατί πονάει το ισχίο μου;

Υπάρχουν πολλοί λόγοι που οδηγούν στον εκφυλισμό της άρθρωσης του ισχίου οδηγώντας σε πόνο, μειωμένο εύρος κίνησης και υποβάθμιση της ποιότητας ζωής.

Το ισχίο αποτελείται από την κεφαλή του μηριαίου οστού η οποία αρθρώνεται στην κοτύλη της βελο. Όπως όλες οι αρθρώσεις το ισχίο περιέχει μικρή ποσότητα αρθρικού υγρού που λιπαίνει την άρθρωση όταν κινούμαστε. Συγκρατείται στη θέση του με συνδέσμους οι οποίοι βοηθούν στο να αποφευχθεί το εξάρθρημα του ισχίου. Η πλήρης λειτουργικότητα του ισχίου εξαρτάται από τη συνεργασία πολλών διαφορετικών ομάδων, συμπεριλαμβανομένων οστών, μυών, συνδέσμων και νεύρων.

Όταν ο χόνδρος του ισχίου καταστραφεί ή φθαρεί, τα οστά τρίβονται μεταξύ τους. Η καταστροφή του χόνδρου συνήθως συμβαίνει στην αρθρίτιδα ή οστεοαρθρίτιδα, τον πιο κοινό τύπο αρθρίτιδας που οδηγεί σε ολική αρθροπλαστική ισχίου.

Η οστεοαρθρίτιδα είναι ο πιο κοινός τύπος αρθρίτιδας που έχει ως αποτέλεσμα ο ασθενής να πονάει και να έχει περιορισμένη κινητικότητα. Άλλες μορφές αρθρίτιδας του ισχίου είναι η άσηπτη νέκρωση του ισχίου, η φλεγμονώδης αρθρίτιδα και η μετατραυματική αρθρίτιδα.

Ποιες είναι οι ενδείξεις της ολικής αρθροπλαστικής ισχίου;

Η ολική αρθροπλαστική ισχίου έχει σχεδιαστεί για να θεραπεύσει τον πόνο του ισχίου και να βελτιώσει την κινητικότητά του αντικαθιστώντας τα μέρη που έχουν καταστραφεί από εκφυλιστικές παθήσεις της άρθρωσης. Τέτοιες παθήσεις είναι η οστεοαρθρίτιδα, η ρευματοειδής αρθρίτιδα, η μετατραυματική αρθρίτιδα, οι δυσπλασίες του ισχίου και η άσηπτη νέκρωση του ισχίου.

Ποιες είναι οι αντενδείξεις της ολικής αρθροπλαστικής του ισχίου;

Δεν πρέπει να υποβληθεί σε επέμβαση ο ασθενής που έχει φλεγμονή ή λοίμωξη στο σώμα ή το αίμα, τα οστά του δεν έχουν φτάσει σε σκελετική ωρίμανση (παιδιά, έφηβοι), ο ασθενής έχει σημαντικές νευρομυϊκές παθήσεις που δεν θα επιτρέπουν στην ολική αρθροπλαστική να παραμείνει σταθερή ή που ο ασθενής δεν μπορεί να ακολουθήσει μετεγχειρητικό πρόγραμμα αποκατάστασης, αν έχει σημαντική παθολογική παχυσαρκία ή ανοσοκατασταλμένο - ανοσιολογικό σύστημα.

Ολική αρθροπλαστική με τη μέθοδο "Superpath"

Η ολική αρθροπλαστική με τη μέθοδο "Superpath" πραγματοποιείται από ολοένα κι αυξανόμενο αριθμό κατάλληλα εκπαιδευμένων χειρουργών στην Αμερική, Αυστραλία και πρόσφατα στην Ευρώπη και την Ασία. **Με τη μέθοδο Superpath δεν γίνεται χειρουργική εξάρθρωση του ισχίου.** Το ζητούμενο σε κάθε επιτυχημένη επέμβαση με προστασία των μαλακών μορίων είναι η αποφυγή του τραυματισμού των μαλακών μορίων γύρω από το ισχίο. Με το να μην εξαρθρώνεται ποτέ χειρουργικά το ισχίο, είναι πολύ λίγοι οι τραυματισμοί των μυών και τενόντων που το περιβάλλουν. Με αυτήν την χειρουργική τεχνική, η πρόθεση τοποθετείται μέσα στο σώμα χωρίς το ισχίο να στρέφεται σε μη φυσικές θέσεις όπως συμβαίνει με άλλες τεχνικές. **Με την τεχνική "Superpath" δεν κόβονται μύες κατά την επέμβαση**, οι μύες απλώς απωθούνται και η όλη επέμβαση γίνεται από ένα μικρό "παράθυρο" μεταξύ τους (σαν να χτίζεις ένα πλοίο μέσα σε ένα μπουκάλι).

Αποφεύγοντας την διατομή και την αποκόλληση των μυών και των τενόντων γύρω από το ισχίο ελαχιστοποιούνται το τραύμα, ο πόνος και η αιμορραγία που προκαλούνται στα μαλακά μόρια. Έτσι, μένουν περισσότερα ανέπαφα μαλακά μόρια και κυρίως οι έξω στροφείς του ισχίου και οι γλουτιαίοι μύες. Αυτοί οι μύες προλαμβάνουν την εξάρθρωση και επιτρέπουν φυσιολογική βάδιση χωρίς ο ασθενής να "κουτσάινει" όπως συμβαίνει συχνά με τις παραδοσιακές τεχνικές. Χάρη στην ελαχιστοποίηση της βλάβης αυτών των σημαντικών μαλακών μορίων, **οι ασθενείς μένουν λιγότερο στο νοσοκομείο και πολλοί περπατούν την ίδια μέρα της επέμβασης. Επιπροσθέτως ο πόνος τους είναι σημαντικά λιγότερος.**

Ποια είναι τα πλεονεκτήματα;

Διατήρηση των μαλακών μορίων

Το γεγονός ότι οι μύες δεν τραυματίζονται επιτρέπει στους ασθενείς να ξεκινήσουν νωρίτερα την αποκατάσταση η οποία διαρκεί λιγότερο. Με το Superpath ο χειρουργός μπορεί να διατηρήσει περισσότερα μαλακά μόρια.

Μετά την παραδοσιακή επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής ο χειρουργός δίνει οδηγίες συνήθως στους ασθενείς να περιορίσουν την κίνηση του ισχίου καθώς υπάρχει κίνδυνος εξάρθρηματος λόγω των τραυματισμών των μαλακών μορίων.

Επειδή με το Superpath αποφεύγονται αυτοί οι τραυματισμοί, ο χειρουργός πιθανά να μην περιορίσει την κίνηση του ισχίου.

Ταχύτερη ανάρρωση

Επειδή τα μαλακά μόρια γύρω από το ισχίο δεν τραυματίζονται πολλοί ασθενείς μπορούν να έχουν πλήρη αποκατάσταση και να επιστρέψουν στις καθημερινές τους ασχολίες σε μερικές μέρες μετά την επέμβαση κι όχι μετά από εβδομάδες ή μήνες. Ένας μεγάλος αριθμός ασθενών που υποβλήθηκαν σ' αυτήν την τεχνική μπορούν να περπατήσουν λίγες ώρες μετά ή την επόμενη μέρα της επέμβασης χωρίς βοήθεια.

Ποιοι είναι οι κίνδυνοι

Όπως συμβαίνει με όλες τις χειρουργικές επεμβάσεις υπάρχουν πιθανοί κίνδυνοι και επιπλοκές και απαιτείται κάποιος χρόνος ανάρρωσης. Κάποιες από τις πιθανές επιπλοκές που μπορεί να έχει οποιαδήποτε ολική αρθροπλαστική ισχίου είναι οι εξής:

Πόνος, κάταγμα οστού ή συνδέσμου, βλάβες στα αγγεία ή στα νεύρα, παροδική ή μόνιμη βλάβη του νεύρου, ανισοσκελία, εξάρθρημα της πρόθεσης, θρομβώσεις που μπορούν να μεταναστεύσουν στην καρδιά ή στους πνεύμονες, καθυστέρηση στην επούλωση της χειρουργικής τομής, εν τω βάθει φλεγμονή, επιφανειακή φλεγμονή, πτώση φθορά της πρόθεσης η οποία μπορεί να χρειάζεται νέα χειρουργική επέμβαση.

Πολλές από αυτές τις επιπλοκές είναι σημαντικά λιγότερες με την τεχνική "Superpath".

Το βάρος, η ηλικία και το ιατρικό ιστορικό καθορίζουν τους προσωπικούς κινδύνους του κάθε ασθενή. Ο χειρουργός είναι αυτός που μπορεί να κρίνει αν η ολική αρθροπλαστική είναι κατάλληλη για τον ασθενή.

Σε τελική ανάλυση η καλύτερη χειρουργική τεχνική είναι αυτή που ο χειρουργός γνωρίζει καλύτερα.

Συχνές ερωτήσεις

Τι πρέπει να πω στο γιατρό πριν την επέμβαση;

Πρέπει να αναφέρεται στον γιατρό το πλήρες ιατρικό ιστορικό ακόμα κι αν νομίζετε ότι κάτι από το ιστορικό σας δεν είναι σημαντικό να αναφερθεί. Πείτε στον γιατρό σας κάθε φάρμακο ή φυτικά συμπληρώματα που λαμβάνετε. Πρέπει να μιλήσετε στον γιατρό για τις ασχολίες και τον τρόπο ζωής σας, ιδιαίτερα αν αυτός απαιτεί τρέξιμο ή άρση βάρους. Ο χειρουργός θα συνειδητοποιήσει το βάρος και τον τρόπο ζωής σας για να αποφασίσει ποια μέθοδος ολικής αρθροπλαστικής σας ταιριάζει. Πριν αποφασίσετε ποια μέθοδος είναι κατάλληλη για σας μιλήστε με το γιατρό σας για τις οδηγίες που θα σας πρέπει να ακολουθήσετε.

Τι πρέπει να ρωτήσω το γιατρό πριν την επέμβαση;

Πρέπει να ρωτήσετε το γιατρό σας για όλους τους κινδύνους της επέμβασης. Πρέπει να τον ρωτήσετε σχετικά με την αποκατάσταση που θα ακολουθήσετε. Ο γιατρός σας μπορεί να σας ζητήσει να κάνετε φυσικοθεραπεία οπότε μπορεί να χρειάζεται να κανονίσετε την μεταφορά σας εκεί.

Μετά την επέμβαση, πότε πρέπει να καλέσω το γιατρό μου;

Μετά από μια επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής, καλέστε τον γιατρό σας αν οτιδήποτε από τα ακόλουθα συμβεί:

- Ερυθρότητα, οίδημα.
- Υψηλή πυρετική κίνηση που διαρκεί πάνω από μια μέρα.
- Εντονος πόνος στο ισχίο που δεν υποχωρεί με τη λήψη παυσίπων.
- Οποιαδήποτε οίδημα στο μηρό ή την γάμπα.

Είναι πολύ σημαντικό να προστατευθεί αυτό το νέο μέρος του σώματος από οποιαδήποτε φλεγμονή.

Ο γιατρός σας μπορεί επίσης να σας ζητήσει να προσέξετε κάποιο άλλο σύμπτωμα.

Πότε να καλέσω τον γιατρό μετά την αποθεραπεία;

Μετά την αποθεραπεία θα υπάρχουν μετεγχειρητικά ραντεβού. Αν στο μεταξύ αυτών των επισκέψεων παρατηρήσετε κάτι ασυνήθιστο, πρέπει να καλέσετε τον γιατρό σας.

Θα χρειαστώ πέραν της μιας επέμβασης;

Η ολική αρθροπλαστική δεν αναμένεται να συμπεριφερθεί σαν μια φυσική άρθρωση κι έχει τον κίνδυνο φθοράς ή χαλάρωσης, κυρίως αν ο τρόπος ζωής σας είναι πολύ έντονος. Σε αυτήν την περίπτωση μπορεί να χρειαστεί νέα επέμβαση.

Βιογραφικό

Ο **Κωνσταντίνος Σαράντος** είναι Consultant-Διευθυντής Ορθοπαιδικός Χειρουργός στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Coventry and Warwick στο Ηνωμένο Βασίλειο. Εξειδικεύτηκε και μετακινώθηκε στο Ηνωμένο Βασίλειο στις χειρουργικές του ισχίου και γόνατος. Μετακινώθηκε στη τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας του ισχίου "Superpath" στις Ηνωμένες Πολιτείες από τον εμπνευστή του Superpath, Dr. Jimmy Chow και στη **συνέχεια πραγματοποίησε την πρώτη στην Ευρώπη και το Ηνωμένο Βασίλειο, χειρουργική επέμβαση ολικής αρθροπλαστικής ισχίου "Superpath" το 2014.** Έκτοτε, έχει πραγματοποιήσει εξαιρετικά μεγάλο αριθμό χειρουργικών επεμβάσεων με αυτή την μέθοδο και έχει συντελέσει στην εξέλιξη της και προσαρμογή της στα ευρωπαϊκά δεδομένα. Είναι επίσημος εκπαιδευτής της τεχνικής "Superpath" στην Ευρώπη κι έχει εκπαιδεύσει σε 12 εκπαιδευτικά courses πάνω από 100 χειρουργούς από την Ευρώπη (Γερμανία, Αγγλία, Γαλλία, Ισπανία, Ιταλία, Βέλγιο, Ολλανδία, Ρωσία, Σκανδιναβικές χώρες κ.α.), τη Λατινική Αμερική, την Ασία και την Αφρική.

Στο προσεχές χρονικό διάστημα θα εκπαιδεύσει και θα συνεργαστεί με Έλληνες Ορθοπαιδικούς χειρουργούς.

Επικοινωνία: Kosarantos@gmail.com