

Νέες τεχνικές στην αρθροπλαστική

Καινοτόμες μέθοδοι ελάχιστης επεμβατικότητας σε ισχίο και γόνατο με εξαιρετικά αποτελέσματα

Νέες δυνατότητες προσφέρουν οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας (ζητούμενο πλέον σε όλους τους τομείς της σύγχρονης χειρουργικής) και στον τομέα της ολικής αρθροπλαστικής του ισχίου και του γόνατος. Πρόκειται για νοσήματα ιδιαίτερα συχνά σε άτομα άνω των 65 ετών.

Για τις νέες αυτές τεχνικές μας μίλησε ο **Αθανάσιος Π. Τσουτσάνης**, ορθοπεδικός χειρουργός, διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, διευθυντής ΣΤ' Ορθοπεδικής Κλινικής Νοσοκομείου ΥΓΕΙΑ.

«Στις ανεπτυγμένες χώρες τα νοσήματα των οστών και των αρθρώσεων αποτελούν το 50% των χρόνιων παθολογικών νοσημάτων σε άτομα άνω των 50 ετών. Η οστεοαρθρίτιδα είναι το πιο συχνό νόσημα του μυοσκελετικού συστήματος και η πιο συχνή αιτία ανικανότητας στα ηλικιωμένα άτομα, η δε συχνότητά της αυξάνει με την ηλικία. Στην Ευρώπη το 16,8% των ατόμων άνω των 65 υποφέρει από συμπτωματική οστεοαρθρίτιδα. Η αρθρίτιδα του ισχίου και η αρθρίτιδα του γόνατος αποτελούν τα περισσότερο συχνά θεραπευτικά προβλήματα. Δυστυχώς, έως σήμερα δεν έχει υπάρξει φάρμακο το οποίο να μπορεί να θεραπεύσει ή να επηρεάσει δραστικά την πορεία της πάθησης αυτής.

Ολική αρθροπλαστική

Η αρθρίτιδα τελικού σταδίου αντιμετωπίζεται με τη λεγόμενη ολική αρθροπλαστική, που σήμερα θεωρείται ένα από τα μεγαλύτερα επιτεύγματα της χειρουργικής του 20ού αιώνα. Η ολική αρθροπλαστική θεωρείται μία από τις περισσότερο κλινικά αποτελεσματικές επεμβάσεις και σήμερα πραγματοποιούνται παγκοσμίως γύρω στο 1 εκατομμύριο ολικές αρθροπλαστικές τον χρόνο, μάλιστα μέχρι το 2030 ο αριθμός αναμένεται να τριπλασιαστεί. Η ολική αρθροπλαστική είναι χειρουργική τεχνική, κατά την οποία οι φθαρμένες αρθρικές επιφάνειες αντικαθίστανται από υλικά που ονομάζονται "προθέσεις". Έτσι, ο ασθενής απαλλάσσεται από τον πόνο και καταφέρνει να ανακτήσει τις κινήσεις των αρθρώσεών του, χωρίς να χρειάζεται να παίρνει φάρμακα. Σε όλους τους τομείς της χειρουργικής σήμερα όλο και περισσότερες επεμβάσεις



Ο Αθανάσιος Π. Τσουτσάνης, ορθοπεδικός χειρουργός, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών και διευθυντής ΣΤ' Ορθοπεδικής Κλινικής Νοσοκομείου ΥΓΕΙΑ

Ο ασθενής απαλλάσσεται από τον πόνο και καταφέρνει να ανακτήσει τις κινήσεις των αρθρώσεών του, χωρίς να χρειάζεται να παίρνει φάρμακα

γίνονται με τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας. Η τάση σήμερα είναι η επίτευξη του επιθυμητού αποτελέσματος με όσο το δυνατόν μικρότερη βλάβη στους ανθρώπινους ιστούς. Στην ορθοπεδική, μεγάλη επανάσταση στον τομέα αυτό σημειώθηκε στις αρχές της δεκαετίας του '80 με την αρθροσκοπική χειρουργική, ενώ στις αρχές της δεκαετίας του 2000 άρχισαν να γίνονται αναφορές σε τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας και για την περίπτωση των αρθροπλαστικών. Στην περίπτωση προχωρημένης αρθρίτιδας του ισχίου, μια πρωτοποριακή τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας ολικής αρθροπλαστικής είναι η τεχνική AMIS (Anterior Minimal

Invasive Surgery) και στην αρθρίτιδα του γόνατου η τεχνική MIK (Minimal Invasive Knee). Και στις δύο, γίνεται πολύ μικρή τομή στο δέρμα, όμως δεν είναι απλώς και μόνο μια τεχνική μικρής τομής, αλλά μια τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας, διότι και με τη βοήθεια ειδικών εργαλείων δεν χρειάζεται να κοπούν ή να αποκολληθούν τένοντες, μύες ή νεύρα, διατηρώντας ακόμη και τον αρθρικό θύλακο.

Τα οφέλη

Αυτό έχει ως αποτέλεσμα:

- ▶ Την πολύ πιο γρήγορη και ανώδυνη ανάρρωση.
- ▶ Κατά κανόνα δεν χρειάζεται μετάγγιση αίματος.
- ▶ Η χειρουργική τομή είναι πολύ μικρή και ο μεταχειρηπτικός πόνος μειώνεται σημαντικά ή απουσιάζει.
- ▶ Η διάρκεια νοσηλείας είναι πολύ σύντομη (2-3 μέρες).
- ▶ Ο ασθενής κινητοποιείται και σπκώνεται να βαδίσει την ίδια μέρα του χειρουργείου, και επομένως μειώνεται σημαντικά ο κίνδυνος επιπλοκών λόγω ακινησίας (π.χ. θρομβώσεις), αλλά και χωρίς περιορισμούς στην καθιστή θέση (χωρίς να χρειάζονται ανυψωτικά), διότι εφόσον δεν κόβονται μύες η περίπτωση εξαρθρώματος ελαχιστοποιείται.
- ▶ Ο ασθενής επιστρέφει στις καθημερινές του δραστηριότητες συντομότερα (μπορεί να οδηγήσει από την 20ή ημέρα), αποκτώντας πολύ γρήγορα αυτονομία ήδη κατά την έξοδο του από το νοσοκομείο.

Οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας AMIS για την αρθρίτιδα του ισχίου και MIK για την αρθρίτιδα του γόνατος είναι εξέλιξη γνωστών τεχνικών και ένα βήμα μπροστά στον τομέα των ήδη πολύ επιτυχημένων τεχνικών ολικής αρθροπλαστικής».

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑ



Επιτυχημένη ημερίδα για την αρθροπλαστική ισχίου-AMIS

ΜΕ ΜΕΓΑΛΗ ΕΠΙΤΥΧΙΑ ολοκληρώθηκε στο νοσοκομείο ΥΓΕΙΑ η 1η Επιστημονική ημερίδα με θέμα την αρθροπλαστική του ισχίου με την τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας AMIS. Κατά τη διάρκειά της δόθηκε η ευκαιρία σε μεγάλο αριθμό Ελλήνων ορθοπεδικών να γνωρίσουν την τεχνική AMIS και να παρακολουθήσουν μέσω διαδικτυακής κάμερας ζωντανό χειρουργείο που πραγματοποιήθηκε από τον διοργανωτή της ημερίδας, ορθοπεδικό χειρουργό Αθανάσιο Τσουτσάνη. Μεταξύ των ομιλητών ήταν και ο Γάλλος ορθοπεδικός dr Frederic Laude, ο οποίος είναι και ένας από τους βασικούς ερευνητές στην εξέλιξη της μεθόδου. Η τεχνική AMIS βασίστηκε σε μια κλασική χειρουργική τεχνική, η οποία με τη δημιουργία των απαραίτητων ειδικών εργαλείων τυποποιήθηκε και εξελίχθηκε σε μια τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας από τη Γαλλική Πανεπιστημιακή Ορθοπεδική Σχολή. Μέχρι σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί περισσότερες από 100.000 επεμβάσεις σε διάφορα κέντρα σε Ευρώπη - Αμερική - Αυστραλία, ενώ στην Ελλάδα η τεχνική AMIS εφαρμόζεται ήδη από το 2005.

Ισχίο

Στην περίπτωση προχωρημένης αρθρίτιδας του ισχίου μια πρωτοποριακή τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας ολικής αρθροπλαστικής είναι η τεχνική AMIS και στην αρθρίτιδα του γόνατου η τεχνική MIK