



# ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΣΤΟΝ ΩΜΟ ΝΕΕΣ ΕΞΕΛΙΞΕΙΣ ΣΤΗΝ ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ



ΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ  
ΠΑΝΤΟΥ

Ο ώμος αποτελεί την πιο ευκίνητη άρθρωση του ανθρώπινου σώματος. Το κόστος όμως του μεγάλου εύρους κίνησης είναι η μεγάλη επιβάρυνση της άρθρωσης, η οποία καταλήγει σε φθορά των αρθρικών επιφανειών, με τελικό αποτέλεσμα την αρθρίτιδα του ώμου.

#### Ποια είναι τα συμπτώματα της αρθρίτιδας του ώμου;

Το κύριο αρχικό σύμπτωμα είναι ο πόνος, ο οποίος επιδεινώνεται βαθιάτα και συνοδεύεται από περιορισμό της κίνησης του ώμου και δυσκαμψία της άρθρωσης.

Το τελικό στάδιο της νόσου είναι ο χαρακτηριστικός τριγμός, ο οποίος προκύπτει από την τριβή των φθαρμένων οστών και γίνεται αντιληπτός με την παραμικρή κίνηση του χεριού.

#### Ποια είναι η διαδικασία της διάγνωσης;

Για τη διάγνωση της αρθρίτιδας του ώμου απαιτείται μια απλή ακτινογραφία της άρθρωσης σε δύο επίπεδα, σπην οποία παραπέραται η χαρακτηριστική ελάττωση των αρθρικών διαστάσεων και η παραμόρφωση της άρθρωσης. Η αξονική και η μαγνητική τομογραφία είναι συχνά απαραίτητες, προκειμένου να επιλεγεί η καταλληλή θεραπεία και να καθοριστεί το χειρουργικό πλάνο.

#### Πότε είναι απαραίτητη η αρθροπλαστική ώμου;

- Οταν περιορίζεται η δυνατότητα αυτοεξυπρέτησης του ασθενούς και δεν μπορεί να νιυθεί χωρίς βοήθεια.
- Οταν υπάρχει μέτριος έως οσβαρός πόνος ακόμα και χωρίς κίνηση του χεριού.
- Οταν υπάρχει απώλεια της κίνησης και αδύναμία του ώμου.
- Οταν ο πόνος επιμένει ακόμα και μετά τη λήψη ισχυρών παυσίσπουν φαρμάκων.

#### Πόσοι τύποι αρθροπλαστικής ώμου υπάρχουν;

Δύο είναι οι συχνότεραι χρησιμοποιούμενες αρθροπλαστικές ώμου, η ανατομική

ολική αρθροπλαστική και η ανάστροφη ολική αρθροπλαστική.

Οταν οι τένοντες του ώμου είναι ακέραιοι χρησιμοποιείται η ανατομική ολική αρθροπλαστική, ενώ όταν υπάρχει μαζική ρήξη των τενόντων χρησιμοποιείται η ανάστροφη ολική αρθροπλαστική. Με τις σύγχρονες αρθροπλαστικές ώμου δεν απαιτείται αφαίρεση μεγάλων ποσοτήτων οστού κατα τοποθέτηση μεγάλων εμφυτευμάτων, παρά μόνο η αντικατάσταση της φθαρμένης αρθρικής επιφάνειας. Το μεγάλο πλεονέκτημα αυτών των τεχνικών είναι ότι προκαλούν ελάχιστο μετεγχειρητικό πόνο και άμεση επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες.

#### Ανατομική ολική αρθροπλαστική ώμου

Στην ολική αρθροπλαστική ώμου αντικαθίστανται και οι δύο αρθρικές επιφάνειες του ώμου διατηρώνται την ανατομική της άρθρωσης. Στην πλευρά του βραχιονίου τοποθετείται μια μεταλλική ή κεραμική κεφαλή με ή χωρίς στυλέδο και στην πλευρά της αιρογλήνης, η οποία αποτελεί το κοίλο τμήμα της άρθρωσης, τοποθετείται μια νέα αρθρική επιφάνεια είτε από μέταλλο είτε συνιθέσπερα από πολυαιθυλένιο.

#### Ανάστροφη ολική αρθροπλαστική ώμου:

Στην ανάστροφη ολική αρθροπλαστική, η τοποθέτηση των εμφυτευμάτων γίνεται αντιπρόσωπα από τη φυσιολογική ανατομία. Τοποθετείται, δηλαδή, μία στρογγυλή κεφαλή στην περιοχή της αιρογλήνης, ενώ το κοίλο τμήμα της τεχνητής πρόσθετης εισέρχεται στο βραχιόνιο.

Το μεγάλο πλεονέκτημα της ανάστροφης ολικής αρθροπλαστικής είναι ότι σε περίπτωση ρήξης των τενόντων του ώμου με ταυτόχρονη αρθρίτιδα, μπορεί να διατηρηθεί η φυσιολογική κίνηση του ώμου μόνο με τη συνδρομή του δελτοειδούς μυός.

#### Οργανωμένες νοσοκομειακές δομές

Για τις παραπάνω τεχνικές στην αντιμετώπιση της αρθρίτιδας του ώμου, κα-

ταλυτικό ρόλο κατέχει η οργανωμένη νοσοκομειακή δομή, η εξειδίκευση του θεράποντος ιατρού και ο βιοϊατρικός επιδιλλιός τελευταίας τεχνολογίας όπως αυτός παρέχεται από τον Ομίλο Ιατρικού Αθηνών. Αξέχει δε να σημειώσουμε ότι οι συγκεκριμένες τεχνικές προσφέρουν πλειάδα αφελημάτων στον ασθενή, μεταξύ άλλων, σύντομο χειρουργικό χρόνο, βραχεία νοσηλεία στο νοσοκομείο (συνήθως μία ημέρα), ενώ η επιστροφή στις καθημερινές δραστηριότητες γίνεται βαθμιάτικα και έκπλιτα ήδη με εβδομάδα μετά το χειρουργείο. Σημειώνεται ότι ο ασθενής μπορεί να αυτοεξιτηρίσει ήδη από την τρίτη ημέρα μετά την επέμβαση.

Είναι οπλανικό να συνειδητοποιήσουμε ότι ακόμη και στη δύοκολη περίοδο που βιώνουμε, δεν θα πρέπει να παραβλέψουμε, ποτέ, την υγεία μας. Στον Ομίλο Ιατρικού Αθηνών, πέραν της παροχής υπηρεσιών υγείας υψηλού επιπέδου, κορυφαία προτεραιότητα παραμένει η ασφάλεια των ασθενών, του προσωπικού και των ιατρών του. Για τον σκοπό αυτόν, εφαρμίζονται πλήρως τα αισθηρά μέτρα και πρωτόκολλα εισαγωγής και παραμονής που έχουν θεσπιστεί, συμπεριλαμβανομένης της υποχεωτικής διενέργειας μοριακού ελέγχου για τον ίδιο, όλον των ασθενών και των συνδομών τους.

**Ο Κ. Παναγιώτης Πάντος, MD, MSc, PhD, είναι ορθοπαδικός χειρουργός, διευθυντής Τμήματος Ανω Ακρου, Ιατρικό Κέντρο Αθηνών.**



**Η πάθηση, οι αιτίες εμφάνισή της, τα συμπτώματα και οι νέες τεχνικές αντιμετώπισης με τη μέθοδο της αρθροπλαστικής ώμου**