



Ολική Αρθροπλαστική ισχίου ελάχιστης επεμβατικότητας A.L.M.I.S.

(Antero-Lateral Minimal Invasive Surgery)

*Του Σταύρου Ι. Σταυρίδη**

Η ολική αρθροπλαστική του ισχίου (Total Hip Arthroplasty) συνιστά την πιο επιτυχημένη ίσως ορθοπαιδική επέμβαση των τελευταίων δεκαετιών που δίνει οριστική λύση σε ένα πολύ συχνό και σοβαρό ορθοπαιδικό πρόβλημα, την αρθρίτιδα του ισχίου.

Τα τελευταία χρόνια έχουν παρουσιαστεί διάφορες τεχνικές που επιδιώκουν να βελτιώσουν τα αποτελέσματα της επέμβασης κυρίως όσον αφορά στις επιπλοκές, στο μετεγχειρητικό πόνο, και την ταχύτητα αποκατάστασης του ασθενούς.

Η νέα (ALMIS – Anterolateral) αρθροπλαστική ισχίου είναι μια τροποποιημένη και βελτιωμένη αρθροπλαστική, μικρής επεμβατικότητας, **σχεδόν αναίμακτη**, με προσθιοπλάγια προσπέλαση, μικρή τομή, **χωρίς διατομή των μυών**, χωρίς διεγχειρητική έλξη του σκέλους, που εξελίχθηκε με σκοπό **την ελαχιστοποίηση των επιπλοκών**, την **άμεση κινητοποίηση και θάδιση**, καθώς και **το άριστο μακροχρόνιο αποτέλεσμα**.

Η νέα αυτή τεχνική αρθροπλαστικής ισχίου εφαρμόζεται τα τελευταία χρόνια, με μικρές διαφοροποιήσεις, στα καλύτερα ορθοπεδικά εξειδικευμένα κέντρα της Αμερικής, Ευρώπης και σε όλο τον κόσμο όχι μόνον για να αποφεύγονται οι επιπλοκές των παλαιών αρθροπλαστικών αλλά κυρίως να αποφεύγονται οι τεχνικές δυσκολίες, ιδιαίτερα σε παχύσαρκους ασθενείς, η συνεχής σε υπερέκταση έλξη του σκέλους σε ειδικό χειρουργικό τραπέζι, η ακτινοβολία και η καθυστέρηση της

επέμβασης για ακτινολογικό ή ακτινοσκοπικό έλεγχο, η κάκωση και η απολίνωση των περισπόμενων αγγείων, η δύσκολη και κακή τοποθέτηση των εμφυτευμάτων, η παρατεταμένη ή μόνιμη αιμωδία του μηρού από κάκωση του μηροδερματικού νεύρου καθώς και τα διεγχειρητικά κατάγματα του μηριαίου οστού και της ποδοκνημικής άρθρωσης (από την υπερβολική έλξη του σκέλους) που συνοδεύουν, σε κάποιες περιπτώσεις, σύμφωνα με έγκυρες διεθνείς μελέτες, την από 10ετίας και πλέον προταθείσα πρόσθια (Anterior – Smith Petersen) αρθροπλαστική ισχίου, την λεγόμενη και AMIS.

Το κυριότερο όμως πλεονέκτημα της ALMIS αρθροπλαστικής είναι **η βέλτιστη τοποθέτηση των εμφυτευμάτων**, καθώς η προσπέλαση επιτρέπει να τοποθετηθούν τα εμφυτεύματα ευκολότερα, χωρίς πολύπλοκους, χρονοβόρους και επιβαρυντικούς για τον ασθενή χειρισμούς, με καλύτερη ορατότητα και στην ιδανικότερη θέση. Αυτό είναι άλλωστε ο κύριος παράγοντας που καθορίζει τη μακροχρόνια επιτυχία και μακροβιότητα της αρθροπλαστικής.

Πολύ σημαντικό είναι επίσης το γεγονός ότι με την ALMIS **αποφεύγεται η διατομή των μυών** του ισχίου, στροφέων και απαγωγών) κάτι που συντελεί καθοριστικά στην άριστη, γρήγορη και εύκολη μετεγχειρητική κινητοποίηση του ασθενούς και την αποφυγή εμφάνισης τυχόν μετεγχειρητικής χωλότητας , το να «κουτσαίνει» δηλαδή ο ασθενής μετά το χειρουργείο.

Η τομή του δέρματος είναι μικρή αλλά προσαρμοσμένη στον κάθε ασθενή, στα πλάγια της λεκάνης, δεν φαίνεται από μπροστά και δεν αφήνει πρόσθιες αντιαισθητικές ουλές στην βουβωνική χώρα, όπως στην πρόσθια AMIS.

Επίσης, καθώς δεν τραυματίζονται νεύρα και προπαντός κανένα αγγείο της περιοχής αποφεύγονται μετεγχειρητικά μωδιάσματα και αιμορραγίες με συνέπεια πολύ σπάνια να χρειαστεί χορήγηση αίματος στους ασθενείς.

Με την σύντομη και σχεδόν αναίμακτη ALMIS αρθροπλαστική και με την χρήση των πλέον σύγχρονων προθέσεων από κράμα τιτανίου, με κεραμικές κεφαλές και ένθετα ενισχυμένου πολυαιθυλεμίου, σε συνδυασμό πάντα με τη **βέλτιστη διεγχειρητική αναισθησία και μετεγχειρητική αναλγησία**, η έγερση και βάδιση του ασθενούς ξεκινά συνήθως τη μέρα της επέμβασης ή την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα και ο ασθενής εξέρχεται από την κλινική σε 48 ή 72 ώρες μετεγχειρητικά, χωρίς ανάγκη οφιοειδών ή άλλων ισχυρών αναλγητικών.

Έτσι επιτυγχάνουμε το βέλτιστο δυνατό βραχυχρόνιο και μακροχρόνιο αποτέλεσμα με το ελάχιστο δυνατό ποσοστό επιπλοκών.

***Δρ Σταύρος Ι. Σταυρίδης, Ορθοπαιδικός Χειρουργός**

1. Ιατρείο Θεσσαλονίκης (Κέντρο): Β. Ηρακλείου 47, 54623

2. Ιατρείο Πεύκων (Ρετζίκι): Ειρήνης 11, 57010

Τηλ για ραντεβού: 2310278108

info@spinesurgery.gr

www.spinesurgery.gr