

## Οστεοαρθρίτιδα του Ισχίου (Hip Osteoarthritis)

Πύργος Αθηνών, Κτίριο Γ', 2<sup>ος</sup> όροφος, Λεωφ. Μεσογείων 2-4, Αθήνα 115 27

**Τηλ.:** 210 7712792 | **Κινητό:** 697 20 999 11 | **E-mail:** cky@orthosurgery.gr

## Οστεοαρθρίτιδα του ισχίου

Η οστεοαρθρίτιδα του ισχίου προσβάλλει τόσο άνδρες όσο και γυναίκες και αρχίζει νωρίτερα από την οστεοαρθρίτιδα του γόνατος. Είναι δυνατό να προσβάλλονται το ένα ή και τα δύο ισχία. Η παρουσία δυσπλασίας ή παθήσεων του ισχίου από την παιδική ηλικία οδηγεί σε πρόωμη οστεοαρθρίτιδα. Συχνά όμως δεν υπάρχει προφανής αιτία.

*Ακτινολογική απεικόνιση της οστεοαρθρίτιδας του ισχίου.*



**Που εντοπίζεται ο πόνος στην οστεοαρθρίτιδα του ισχίου;**

Ο πόνος εντοπίζεται συνήθως στο ριζομήριο ή στο γλουτό αλλά ορισμένες φορές αντανακλά στην έσω επιφάνεια του μηριαίου μέχρι το γόνατο. Ο πόνος αυξάνει με την κίνηση του ισχίου και την φόρτιση και συχνά παρουσιάζεται και το βράδυ. Τα συμπτώματα ακολουθούν μία εξελισσόμενη πορεία βαθμιαίας επιδείνωσης και παρουσιάζουν υφέσεις και εξάρσεις. Σε βαρειές περιπτώσεις ο πόνος είναι σοβαρός και μόνιμος.

**Ποιές είναι οι υπόλοιπες εκδηλώσεις της ΟΑ του ισχίου;**

Πέραν του πόνου ο προσβεβλημένο ισχίο γίνεται βραχύτερο και ο ασθενής χωλαίνει κατά τη βάδιση. Σε χρόνια παραμελημένη αρθρίτιδα ο ασθενής παρουσιάζει οσφυαλγία λόγω αντισταθμιστικής σκολίωσης.

**Πως γίνεται η διάγνωση της ΟΑ του ισχίου;**

Η διάγνωση είναι κυρίως κλινική και επιβεβαιώνεται ακτινολογικά. Στην απλή ακτινογραφία του ισχίου παρουσιάζεται στένωση του μεσάρθριου διαστήματος μεταξύ μηριαίου και κοτύλης λόγω φθοράς ή απουσίας του αρθρικού χόνδρου. Ο χόνδρος μπορεί να απουσιάζει μόνο στην φορτιζόμενη επιφάνεια του του μηριαίου ή να απουσιάζει σε όλη την κεφαλή.

**Τι περιλαμβάνει η συντηρητική αντιμετώπιση της ΟΑ του ισχίου;**

Σκοπός της συντηρητικής θεραπείας είναι η μείωση της δυσκαμψίας και του πόνου καθώς και η επιβράδυνση της νόσου. Η πλήρης αναστολή της εξέλιξης δεν είναι δυνατή.

Η συντηρητική θεραπεία περιλαμβάνει:

- Αποφυγή καταπόνησης
- Συστηματική φυσικοθεραπεία
- Ήπια άσκηση όπως είναι η κολύμβηση
- Αντιφλεγμονώδη και αναλγητικά φάρμακα
- Λήψη γλυκοζαμίνης

- Απώλεια βάρους
- Χρήση μπαστουιού ή βακτηρίας
- Ενδοαρθρική έγχυση κορτικοστεροειδών στην άρθρωση

**Πότε ενδείκνυται η χειρουργική θεραπεία της ΟΑ του ισχίου;**

Χειρουργική θεραπεία ενδείκνυται σε όψιμα στάδια της ΟΑ όταν η συμπτωματολογία είναι έντονη με παρουσία πόνου ημερμιά ή νυκτερινού πόνου ή όταν η βράχυνση σκέλους και η παραμόρφωση του ισχίου έχουν προχωρήσει σημαντικά.

**Ποιές χειρουργικές μέθοδοι εφαρμόζονται για τη θεραπεία της ΟΑ του ισχίου;**

Σε πρώιμα στάδια με μηχανικά συμπτώματα ο ασθενής μπορεί να ωφεληθεί από την αρθροσκόπηση του ισχίου κατά την οποία αφαιρούνται ελεύθερα σώματα, εκπλένεται η άρθρωση και πραγματοποιείται χονδροπλαστική με τη μέθοδο των μικροκαταγμάτων. Σε όψιμα στάδια ενδείκνυται η πραγματοποίηση ολικής αρθροπλαστικής του ισχίου. Στην ΟΑΙ η κοτύλη και το άνω πέρας του μηριαίου αντικαθίστανται με μεταλλικά υλικά με σκοπό την αποκατάσταση της κινητικότητας της άρθρωσης με ταυτόχρονη μείωση της τριβής μεταξύ των αρθρικών επιφανειών.

**Πόσο διαρκεί η επέμβαση;**

Η διάρκεια της επέμβασης κυμαίνεται μεταξύ 45 και 90 λεπτών ενώ συνήθως δεν γίνεται μετάγγιση ετερόλογου αίματος.

**Πόσες ημέρες παραμένει ο ασθενής στο νοσοκομείο;**

Η συνήθης παραμονή είναι 4-7 ημέρες. Ο ασθενής κινητοποιείται εντός 24 ωρών με βακτηρίες.

**Πόσα χρόνια αντέχουν τα υλικά;**

Η απάντηση εξαρτάται από την ποιότητα των υλικών και από την καταπόνηση του ασθενή. Συνήθως οι περισσότερες αρθροπλαστικές του ισχίου διαρκούν 15-30 χρόνια.