

ΑΡΘΡΟΔΕΣΗ ΣΤΟ ΠΟΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗ

ΑΡΘΡΟΔΕΣΗ ΣΤΟ ΠΟΔΙ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗ

Αρθρόδεση είναι η επέμβαση κατά την οποία καταργείται η κίνηση σε μία ή περισσότερες αρθρώσεις.

Σήμερα κατά κανόνα αυτό γίνεται με χρήση μεταλλικών υλικών οστεοσύνθεσης (βίδες, πλάκες, ή εξωτερική οστεοσύνθεση).



Οι επεμβάσεις αυτές εκτελούνται σε περιπτώσεις αρθρίτιδας (που εμφανίζεται πρωτογενώς ή μετά από τραυματισμό ή κάταγμα). Στην αρθρίτιδα οι επιφάνειες δεν είναι πλέον λείες, αφού έχει καταστραφεί ο φυσιολογικός αρθρικός χόνδρος, και έτσι δύο 'άνωμαles' επιφάνειες που εφάπτονται, 'γδέρνουν' η μία την άλλη με την κίνηση προκαλώντας **πόνο**.

Στο γόνατο και το ισχίο σε τέτοιες περιπτώσεις εκτελούμε αρθροπλαστική. Στην ποδοκνημική (άρθρωση μεταξύ κνήμης και αστραγάλου) η αρθροπλαστική αποτελεί μια επιλογή, αντενδείκνυται όμως σε πολλές από τις περιπτώσεις (βλ. σχετικό κεφάλαιο). Οι **αρθρώσεις του άκρου ποδιού όμως έχουν κάποιες ιδιαιτερότητες**: Είναι πολύ μικρές και η λειτουργία τους σύνθετη και δεν είναι κατάλληλες για αντικατάσταση με μέταλλο και πολυαιθυλένιο ('πλαστικό'). Η μόνη λύση γι' αυτές τις αρθρώσεις όταν προσβληθούν από αρθρίτιδα, είναι η **αρθρόδεση**.

Σε γενικές γραμμές οι αρθροδέσεις στο πόδι απαιτούν ακινητοποίηση σε **γύψο** κάτω από το γόνατο για **3 μήνες**. Τις πρώτες 6 εβδομάδες αποφεύγουμε εντελώς τη φόρτιση του σκέλους. Αυτό γίνεται ώστε να επέλθει 'πώρωση' των οστών (στα οποία έχουμε τοποθετήσει βίδες, πλάκες κτλ.). Χορηγούμε κατά κανόνα αντιπηκτική θεραπεία για 2 εβδομάδες ή περισσότερο. Η πορεία της πώρωσης παρακολουθείται από το γιατρό με ακτινογραφίες κάθε 4-6 εβδομάδες. Η λειτουργικότητα επανέρχεται σταδιακά.

Συνήθως είναι **επιτυχείς** επεμβάσεις και οι ασθενείς είναι ευχαριστημένοι με το αποτέλεσμα, αφού καταργείται ο πόνος.