

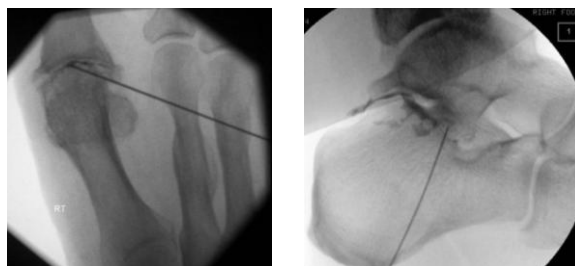
## ΕΝΕΣΕΙΣ ΚΟΡΤΙΖΟΝΗΣ ΣΤΟ ΠΟΔΙ

Το τελικό τμήμα του κάτω άκρου αποτελείται από το άκρο πόδι και την ποδοκνημική άρθρωση. Έχει σχετικά πολύπλοκη δομή, αποτελούμενο από 25 οστά και τις αντίστοιχες αρθρώσεις.

Συχνά χρησιμοποιούμε ενέσεις κορτιζόνης στην περιοχή αυτή του σώματος τόσο για **θεραπευτικούς** (μείωση του πόνου), όσο και για **διαγνωστικούς** σκοπούς (επιβεβαίωση ότι η παθολογία βρίσκεται στο συγκεκριμένο σημείο που έγινε η ένεση, εφόσον ο πόνος υποχωρήσει).

Καθώς τα διαφορά οστά είναι πολύ μικρά σε μέγεθος και οι αρθρώσεις πολύ κοντά μεταξύ τους, δημιουργούνται πολλές φορές διαγνωστικά προβλήματα, ακόμα και αν ο ασθενής έχει υποβληθεί σε μαγνητική τομογραφία. Επιπλέον, συχνά απαιτείται άμεση ανακούφιση του ασθενούς από τον πόνο, χωρίς την προσφυγή σε χειρουργική επέμβαση που θα έχει μεγάλο χρόνο αποκατάστασης και θα απαιτεί ακινητοποίηση σε γύψο. Ενέσεις κορτιζόνης γίνονται και στο πέλμα του ποδιού για την αντιμετώπιση πελματιαίας απονευρωσίτιδας.

**Τεχνική:** Η ένεση δεν πρέπει να γίνεται 'τυφλά', αλλά υπό ακτινοσκοπικό έλεγχο (ο γιατρός παρακολουθεί και κατευθύνει την πορεία της βελόνας με τη βοήθεια **ακτινοσκόπησης**), ώστε να είναι βέβαιο ότι έγινε στο σημείο. Για κάποιες ενέσεις κάνουμε πιο πριν τοπική αναισθησία 'μουδιάζοντας' την περιοχή του ποδιού όπου θα γίνει η ένεση κορτιζόνης. Πάντοτε γίνονται με άσηπτες συνθήκες (αντισηψία του δέρματος). Μαζί με την κορτιζόνη χορηγούμε και ποσότητα τοπικού αναισθητικού ενδαρθρικά.



## Μετά την ένεση

Δεν υπάρχει κανένας περιορισμός. Ο ασθενής βαδίζει κανονικά και συμμετέχει στις συνηθισμένες δραστηριότητές του. Την επόμενη μέρα (όταν η δράση του τοπικού αναισθητικού θα έχει περάσει) μπορεί προσωρινά να επανέλθει ο πόνος, αφού μερικές φορές χρειάζονται 2-3 μέρες ώσπου να δράσει η κορτιζόνη.

## Πόσο διαρκεί η δράση της κορτιζόνης;

Αυτό δεν μπορεί να προβλεφθεί με ασφάλεια. Συνήθως εξαρτάται από τη βαρύτητα του προβλήματος. Σε βαριά αρθρίτιδα μπορεί ο πόνος να επανέλθει σύντομα, είναι όμως δυνατό να διαρκέσει το αναλγητικό αποτέλεσμα και πάνω από ένα χρόνο.

## Πόσο συχνά μπορεί να επαναληφθεί;

Δεν συνιστούμε την επανάληψη πριν περάσουν 6 μήνες.

## Υπάρχουν αντενδείξεις; Είναι η κορτιζόνη επικίνδυνη;

Η ποσότητα της κορτιζόνης που χορηγείται τοπικά είναι γενικά ακίνδυνη, χωρίς κάποια επιβάρυνση του οργανισμού. Σπάνια είναι δυνατό να προκαλέσει τοπικά μικρή αλλαγή στο χρώμα του δέρματος κοντά στο σημείο της έγχυσης. Αν γίνει ένεση κορτιζόνης σε τένοντα είναι δυνατό να προκληθεί ρήξη του τένοντα, γι' αυτό καλό είναι κάτι τέτοιο να αποφεύγεται.

---

**Δρ. Νικόλαος Γκουγκουλιάς - Ορθοπαιδικός Χειρουργός**

Διδάκτωρ Ιατρικής Α.Π.Θ.

Εξειδίκευση στη Χειρουργική Ποδιού-Ποδοκνημικής-Γόνατος-Αθλητικές Κακώσεις στη Μεγ.Βρετανία  
Consultant Orthopaedic Foot & Ankle Surgeon, UK

Email: [gougnik@yahoo.com](mailto:gougnik@yahoo.com)

Web: [www.footsurgery.gr](http://www.footsurgery.gr)