

Η διαδερμική διόρθωση των παραμορφώσεων του άκρου ποδός



από τον
Αναστάσιο Αποστολόπουλο Msci FRCS
 Χειρουργό Ορθοπεδικό – Τραυματολόγο,
 Διευθυντή του Τμήματος Athens Sports
 Medicine, Ιατρικού Κέντρου Αθηνών



Μια από τις πιο απαιτητικές επεμβάσεις που αφορούν τον άκρο πόδα είναι η **αντιμετώπιση του βλαισού μεγάλου δακτύλου (κότσι)**.

Πρόκειται για τη συχνότερη πάθηση του ποδιού για την οποία οι ασθενείς επισκέπτονται τον ορθοπεδικό και δεν είναι τυχαίο ότι για την αντιμετώπισή του έχουν περιγραφεί περισσότερες των εκατό διαφορετικών ειδών επεμβάσεων.



Οι παραμορφωτικές δυνάμεις που δημιουργούν το «κότσι».

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

Σαν πρωταρχική αιτία του βλαισού μεγάλου δακτύλου ενοχοποιείται μια **μη φυσιολογική διάπληση των μαλακών μορίων και των οστών της περιοχής**,

συχνά οικογενειακή προδιάθεση – ειδικά στην νεανική εμφάνιση της νόσου, η οποία μπορεί να οδηγήσει σε παραμόρφωση. **Η χρήση ψηλτοκάκων και στενών υποδημάτων επιβαρύνει το πρόβλημα και αυτός είναι ένας από τους βασικότερους λόγους που η πάθηση αυτή εμφανίζεται συχνότερα σε γυναίκες.**

ΤΕΧΝΙΚΗ

Η **τεχνική της διαδερμικής οστεοτομίας** επιτρέπει να πραγματοποιηθεί η επέμβαση μέσω μίας η περισσότερων μικρών οπών. Οι διαδερμικές οστεοτομίες πραγματοποιούνται χωρίς εφαρμογή ίσχειμης περιδέσας, με τοπική αναισθησία και χωρίς χρήση μεταλλικών εμφυτευμάτων. Η διόρθωση της παραμόρφωσης είναι ίδια με τη διόρθωση που επιτυγχάνεται με τις ανοικτές επεμβάσεις. Η τεχνική επιτρέπει την ταυτόχρονη διόρθωση και όλων των υπολοίπων παραμορφώσεων του άκρου ποδός, όπως η **πτώση μεταταρσίων**, η **σφυροδακτυλία** και η **γαμφοδακτυλία**.





Το μέγεθος της χειρουργικής τομής.

Ο σκοπός της διαδερμικής οστεοτομίας είναι αρχικά η αφαίρεση της διόγκωσης του πρώτου μεταταρσίου.

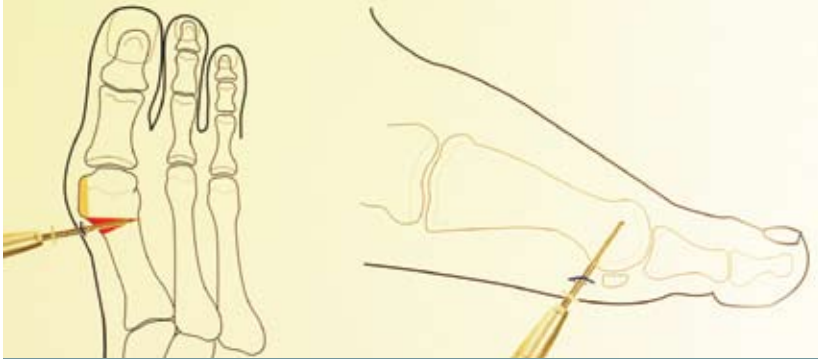
Αυτό επιτυγχάνεται με τη χρήση ειδικού γλύφανου.



Το ειδικό γλύφانو αφαιρεί την εξόστωση του πρώτου μεταταρσίου «κότσι».

Στη συνέχεια, γίνεται, στις περισσότερες των περιπτώσεων, οστεοτομία του πρώτου μεταταρσίου με την οποία διορθώνεται η παθολογική γωνία που παρουσιάζει η αρθρική επιφάνεια του πρώτου μεταταρσίου. Η επέμβαση συμπληρώνεται συνήθως με μια δεύτερη οστεοτομία της εγγύς φάλαγγας του μεγάλου δακτύλου. Ακολουθεί η διαδερμική χαλάρωση του τένοντος του προσαγωγού του μεγάλου δακτύλου.

Καθόλη τη διάρκεια του χειρουργείου ο χειρουργός ελέγχει τις οστεοτομίες και τις διορθώσεις με ειδικό ακτινολογικό μηχάνημα. Αν υπάρχει μεταταρσαλγία ακολουθούν διαδερμικές οστεοτομίες των μεταταρσίων και αν υπάρχουν παραμορφώσεις των δακτύλων αυτές διορθώνονται με χαλάρωση



Σχηματικά η αφαίρεση της εξόστωσης και η οστεοτομία του πρώτου μεταταρσίου.

των τενόντων ή οστεοτομίες φαλαγγών των δακτύλων.

Η όλη επέμβαση έχει διάρκεια 15-20 λεπτών.

Μετά το τέλος της επέμβασης ο ασθενής βαδίζει χωρίς πατερίτσες ή μπαστούνι φορώντας ένα ειδικό παπούτσι.

Η χρήση περιοδικής αναισθησίας εξασφαλίζει άριστο μετεγχειρητικό έλεγχο του πόνου, η οποία σε συνδυασμό με την απουσία τομής και την απουσία κακώσεων στα μαλακά μόρια έχουν σαν αποτέλεσμα μια **πραγματικά ανώδυνη τεχνική.**

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΠΟΡΕΙΑ

Η μετεγχειρητική πορεία περιλαμβάνει αφαίρεση της πρώτης επίδεσης (γάzes-ελαστικός επίδεσμος) σε **δεκαπέντε μέρες** και κατάλληλη περίδεση με αυτοκόλλητες ταινίες του ποδιού. **Ο ασθενής μπορεί να φορέσει ένα κανονικό ευρύχωρο παπούτσι και αμέσως να επανέλθει στις συνήθεις δραστηριότητες του (οδήγηση, βάδιση).**

Η αλλαγή των ταινιών γίνεται από τον ίδιο τον ασθενή καθημερινά.

Η ειδική περίδεση διαρκεί περίπου ένα μήνα, ανάλογα με την υποκείμενη παθολογία.

ΕΜΠΕΙΡΙΑ

Η μέθοδος εφαρμόζεται στις Η.Π.Α. για περισσότερο από μια δεκαετία και τα εξαιρετικά αποτελέσματα οδήγησαν στην υιοθέτηση της και στην Ευρώπη.

Στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών η μέθοδος εφαρμόζεται με επιτυχία την τελευταία εptaετία.

ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗΣ ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΗΣ ΟΣΤΕΟΤΟΜΙΑΣ

- Επέμβαση Day-Clinic (δεν απαιτείται εισαγωγή στο νοσοκομείο).
- Η επέμβαση γίνεται με τοπική αναισθησία.



Προ και μετεγχειρητικό αποτέλεσμα. Διόρθωση βλαίσου μεγάλου δακτύλιου και γαμφοδακτυλίας δεύτερου δακτύλου.



Προ και μετεγχειρητικό αποτέλεσμα. Διόρθωση βλαίσου μεγάλου δακτύλιου.



Προ και μετεγχειρητικό αποτέλεσμα. Διόρθωση σύνθετης παραμόρφωσης.

- Πραγματοποιούνται τομές από 3 χιλιοστά (δεν δημιουργούνται μετεγχειρητικές ουλές).
- Δεν χρησιμοποιούνται εμφυτεύσιμα υλικά όπως βίδες ή καρφίδες.
- Δεν απαιτείται δεύτερη επέμβαση αφαίρεσης υλικών.
- Δεν τοποθετείται γυψονάρθηκας μετεγχειρητικά.
- Άμεση και πλήρη φόρτιση του χειρουργημένου ποδιού μετεγχειρητικά χωρίς να χρειάζονται βακτηρίες (πατερίτσες).
- Ανώδυνη μετεγχειρητική περίοδος. ♦