

OSTEON

ORTHOPEDIC & SPINE CLINIC

ΜΑΪΟΣ 2021



Τμήμα Σπονδυλικής Στήλης, Μύθοι και αλήθειες για την σκολίωση:

**"Η σχολική τσάντα προκαλεί
σκολίωση"**

του Κωνσταντίνου Σταραντζή

Δεν έχει αποδειχθεί σε καμία επιστημονική μελέτη κάτι τέτοιο. Η σχολική τσάντα δεν μπορεί να ενοχοποιηθεί για την δημιουργία της σκολίωσης. Άλλωστε, στην συντριπτική πλειοψηφία των περιπτώσεων η αιτιολογία της σκολίωσης δεν είναι γνωστή (ιδιοπαθής). Σκεφτείτε ότι αν ίσχυε κάτι τέτοιο, τα περισσότερα παιδιά θα είχαν σκολίωση. Ωστόσο, οι βαριές σχολικές τσάντες, που υπερβαίνουν το 10% του βάρους των παιδιών, μπορούν να προκαλέσουν πόνο στη μέση και στην πλάτη κάποιων παιδιών - ιδιαίτερα όταν δεν φοριούνται σωστά.

Σε αυτό το τεύχος:

Τμήμα Σπονδυλικής Στήλης:
Μύθοι και αλήθειες για την
σκολίωση

**Τμήμα Άνω Άκρου & Αθλητικών
Κακώσεων:**
Νέα όπλα στην αντιμετώπιση της
οστεοαρθρίτιδας του Ώμου

Η Osteon ενισχύει την μάχη κατά
της COVID-19

Ο κ.Σταραντζής



Η κακή στάση στο διάβασμα προκαλεί σκολίωση

Ισχύει ότι ακριβώς και με την σχολική τσάντα. Σε καμία περίπτωση η κακή στάση (πχ στο διάβασμα) του παιδιού δεν μπορεί να αποτελέσει την αιτία μιας σκολίωσης.

Τα παιδιά με σκολίωση πρέπει να αποφεύγουν την άσκηση

Ξεκάθαρα όχι! Τα παιδιά με σκολίωση θα πρέπει να συμμετέχουν κανονικά στις δραστηριότητες που τους αρέσουν και δεν θα πρέπει να αισθάνονται περιορισμένα από την συγκεκριμένη πάθηση. Η άσκηση, τις περισσότερες φορές, έχει ευεργετικές επιδράσεις στην δόμηση ενός ισχυρού «μυϊκού πυρήνα» που βοηθάει σημαντικά στην διαχείριση της ασυμμετρίας του κορμού που δημιουργεί η σκολίωση.

Υπάρχουν επαγγελματίες αθλητές υψηλού επιπέδου με σοβαρού βαθμού σκολίωση, η οποία προφανώς και δεν τους επηρεάζει στην επίτευξη των στόχων τους.

Οι γυναίκες με σκολίωση εμφανίζουν προβλήματα στην κύηση και στον τοκετό

Δεν υπάρχει απολύτως καμία επιστημονική απόδειξη για τον παραπάνω ισχυρισμό. Οι γυναίκες με σκολίωση κυοφορούν χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα και μπορούν να έχουν φυσιολογικό τοκετό, εφόσον βέβαια δεν υπάρχει κάποια άλλη ένδειξη για καισαρική τομή. Μπορούν επίσης να υποβληθούν σε επισκληρίδιο αναισθησία για ανώδυνο τοκετό.

Οι κηδεμόνες διορθώνουν για πάντα την σκολίωση

Ο στόχος της θεραπείας με κηδεμόνα είναι να «συγκρατήσει» μια σκολίωση κατά την διάρκεια της σκελετικής ανάπτυξης. Εφαρμόζεται σε σκελετικά ανώριμα παιδιά με κυρτώματα 20-40 μοίρες για να μην επιδεινωθεί η σκολίωσή τους σε βαθμό που να χρειαστεί χειρουργική διόρθωση. Έχει αποδειχθεί ότι όσο περισσότερο φοράει το παιδί τον κηδεμόνα, τόσο πιθανότερο είναι να αποφύγει το χειρουργείο.



Το κύρτωμα της σπονδυλικής στήλης εντός του κηδεμόνα διορθώνεται εντυπωσιακά στις περισσότερες περιπτώσεις. Το αποτέλεσμα ωστόσο δεν είναι μόνιμο και στην καλύτερη περίπτωση, μετά την αφαίρεσή του, το αρχικό κύρτωμα παραμένει το ίδιο. Με απλά λόγια ο κηδεμόνας μπορεί να σταματήσει την επιδείνωση αλλά δεν διορθώνει μόνιμα την σκολίωση.

Ο κ. Σταραντζής & ο κ. Βουγιούκας



Η έγκαιρη διάγνωση και θεραπευτική παρέμβαση μπορούν να αποτρέψουν την χειρουργική αντιμετώπιση της σκολίωσης

Σε ένα σημαντικό ποσοστό των παιδιών με ιδιοπαθή σκολίωση, η έγκαιρη διάγνωση και η σωστή θεραπευτική παρέμβαση μπορούν αποδεδειγμένα πλέον να αποτρέψουν την ανάγκη για χειρουργική παρέμβαση. Αυτό βέβαια δεν ισχύει για όλους τους τύπους της σκολίωσης, αλλά ισχύει για την πλειοψηφία των περιπτώσεων. Σημαντική λεπτομέρεια αποτελεί η πιστή εφαρμογή των οδηγιών και η πλήρης συμμόρφωση στην χρήση του κηδεμόνα.



Η χειρουργική διόρθωση της σκολίωσης είναι μια ασφαλής και αποτελεσματική θεραπεία

Η χειρουργική διόρθωση της σκολίωσης που υπερβαίνει τα καθορισμένα «ανεκτά» όρια, αποτελεί την μοναδική αποτελεσματική θεραπεία σήμερα.

Η χρήση της συνεχούς διεγχειρητικής νευροπαρακολούθησης, τα σύγχρονα συστήματα και τεχνικές διόρθωσης αλλά και η αρωγή των εξελιγμένων ψηφιακών συστημάτων διεγχειρητικής πλοήγησης εξασφαλίζουν την ασφάλεια του χειρουργείου με τα αυστηρότερα κριτήρια.

OSTEON
ORTHOPEDIC & SPINE CLINIC

Ο κ. Πάντος



Τμήμα Άνω Άκρου & Αθλητικών Κακώσεων, Νέα όπλα στην αντιμετώπιση της οστεοαρθρίτιδας του Ώμου

Βιολογικές θεραπείες και νέες προθέσεις αντικατάστασης της άρθρωσης:

Τι είναι η οστεοαρθρίτιδα του ώμου;

Η οστεοαρθρίτιδα του ώμου είναι η φθορά των αρθρικών επιφανειών της άρθρωσης του ώμου. Είναι μια εκφυλιστική πάθηση, δηλαδή με την πάροδο της ηλικίας αυξάνεται η πιθανότητα εμφάνισής της. Παρουσιάζεται αρχικά με πόνους, οι οποίοι κλιμακώνονται βαθμιαία και συνοδεύονται από περιορισμό της κίνησης του ώμου και δυσκαμψία της άρθρωσης.

Πώς αντιμετωπίζεται η οστεοαρθρίτιδα του ώμου;

Στα αρχικά στάδια της οστεοαρθρίτιδας του ώμου συστήνεται συντηρητική

θεραπεία, η οποία επιτελείται μέσω της φυσικοθεραπείας, της χορήγησης αναλγητικών φαρμάκων καθώς και από εγχύσεις υαλουρονικού οξέος και αυξητικών παραγόντων.

Βιολογικοί παράγοντες

Η θεραπεία με βιολογικούς παράγοντες έχει αποτελέσει τομή στην αντιμετώπιση της οστεοαρθρίτιδας, αλλάζοντας τη φυσική πορεία της νόσου και καθυστερώντας σημαντικά την ανάγκη για τοποθέτηση ειδικών προθέσεων για την αντικατάσταση των αρθρικών επιφανειών.

Υαλουρονικό οξύ

Το υαλουρονικό οξύ είναι ένα συστατικό του φυσιολογικού αρθρικού υγρού. Οι εγχύσεις υαλουρονικού οξέος στα αρχικά στάδια της οστεοαρθρίτιδας του ώμου, έχει αποδειχτεί ότι είναι εξαιρετικά αποτελεσματικές στην ύφεση του πόνου και στη βελτίωση της κίνησης της άρθρωσης.

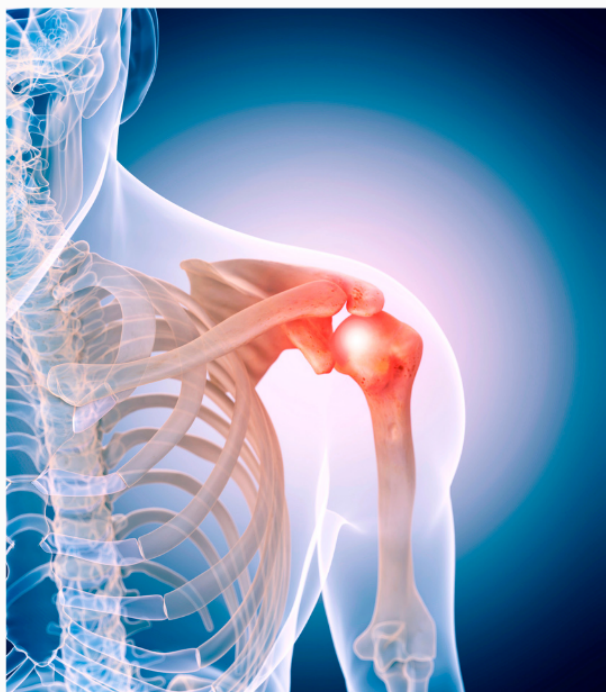
PRP (Platelet Rich Plasma) - Πλάσμα πλούσιο σε αιμοπετάλια

Η δημιουργία του PRP είναι απλή, ανώδυνη και μπορεί να γίνει στο χώρο του ιατρείου. Η όλη διαδικασία διαρκεί περίπου 25-30 λεπτά.

Ο αριθμός των εγχύσεων κυμαίνεται από 2-4 και ο ασθενής παρατηρεί σημαντική ύφεση των συμπτωμάτων μετά την πρώτη ή δεύτερη ένεση, ενώ μετά από 4-6 εβδομάδες εμφανίζεται η μέγιστη δράση της θεραπείας.

Χειρουργική θεραπεία

Σε περίπτωση που τα συντηρητικά μέσα δεν οδηγήσουν σε βελτίωση του πόνου, επιλέγεται η χειρουργική αντιμετώπιση του προβλήματος. Η τελική και αποτελεσματική θεραπεία της οστεοαρθρίτιδας του ώμου είναι η ολική αρθροπλαστική της άρθρωσης, με αντικατάσταση των αρθρικών επιφανειών που πάσχουν με ειδικά εμφυτεύματα.



Οι νέες, σύγχρονες αρθροπλαστικές ώμου έχουν άριστα αποτελέσματα, με τη χρήση νέων, ιδιαίτερα ανθεκτικών υλικών και ειδικών εξατομικευμένων προθέσεων.

Η τομή που γίνεται και στις δυο επεμβάσεις έχει μήκος 8-10 εκατοστών, ενώ η διάρκεια ζωής των προθέσεων υπερβαίνει τα 15 χρόνια. Τα ποσοστά νέας επέμβασης ανέρχονται σε μόλις 5% μέσα στα πρώτα 15 χρόνια από το αρχικό χειρουργείο.

Η Osteon ενισχύει την μάχη κατά της COVID-19

Η Osteon Orthopedic & Spine Clinic, αναγνωρίζοντας την ανεκτίμητη συμβολή του Θριάσιου Νοσοκομείου τόσο στην αντιμετώπιση της πανδημίας όσο και στην άρτια διαχρονική φροντίδα των ασθενών που προσέρχονται σε αυτό, προέβη στη δωρεά ενός εξακάναλου καρδιογράφου τελευταίας τεχνολογίας.

Αποτελεί για εμάς ιδιαίτερη τιμή, μέσω αυτής της δωρεάς, να σταθούμε αρωγοί στο τιτάνιο έργο που επιτελείται στο Θριάσιο Νοσοκομείο και να βοηθήσουμε στην κάλυψη των καθημερινών αναγκών του, με σκοπό την βέλτιστη παροχή υπηρεσιών υγείας στους ασθενείς και την αποτελεσματική αντιμετώπιση της πανδημίας.

Σας ευχαριστούμε θερμά για τον καθημερινό σας αγώνα.

Osteon Orthopedic and Spine Clinic

