

A boka artroszkópiája

Mi az artroszkópia?

Egy minimálisan invazív, pontos és aprólékos sebészeti beavatkozás, melynek segítségével diagnosztizálhatóak és kezelhetők az ízületen belüli sérülések (pl. boka), és más klasszikus beavatkozásokhoz viszonyítva jelentősen lecsökkenti a kórházi tartózkodás idejét valamint a felépülésre szükséges időt.

Az artroszkóp egy lencséből és optikai szálakból álló cső. A végéhez egy mini felvevő készülék van rögzítve, mely egy képernyőnek küldi át a nagyított felvételeket az ízület belsejéről (pl. boka).

A boka ízülete

A boka az az ízület, amely összeköti az ugrócsontot a sípcsont és a szárkapocscsont alsó végével. A boka passzív stabilitását több ínszalag, míg aktív stabilitását inak és izmok biztosítják.

Boka – elölnézet

- 1 – sípcsont (tibia)
- 2 – szárkapocscsont (fibula)
- 3 – ugrócsont (talus)

Boka – elülső-oldalsó nézet

- 1 – elülső-alsó tibio-fibularis szalag
- 2 – elülső talo-fibularis szalag
- 3 – calcaneofibularis szalag

Boka – belső nézet

- 1 – belső kollaterális szalag
- 2 – Lig. Calcaneonaviculare plantare
- 3 – Mély talpi szalag

A boka bántalmi, melyeket artroszkópia segítségével kezelni lehet

- A boka elülső és hátsó impingement (ütközés) szindrómája. A bokánál elöl vagy hátul jelentkező krónikus fájdalommal nyilvánul meg, mely rándulás vagy porckopásos betegségek esetén jelentkezik
- Az ugrócsont leválásos csont-porcgyulladásos betegsége
- Ízületen belüli szabad testek
- Boka artrózis

A műtét

A műtétet egy megfelelően felszerelt műtőben végzik, érzéstelenítés mellett. Az érzéstelenítés módszerét az elővizsgálatok határozzák meg.

A boka felnyitása általában, 3 vagy több vágásával történik, a kezelt betegségtől függően. Az egyik vágáson bevezetjük az artroszkópot, a másikon a szükséges műszereket, az ízületen belüli és ízület körüli sérülések kezelésére.

Abban az esetben, ha beültetendő anyagokra van szükség (csavarok, kapsok stb.) ezek Arthrex védjegyűek (lásd www.arthrex.com).

Az artroszkópia kockázatai

Ezek a kockázatok lehetnek érzéstelenítési és műtéti kockázatok.

Annak ellenére, hogy nagyon ritkán fordulnak elő, ezek a következők lehetnek: fertőzés, melyet profilaktikusan kezelünk antibiotikumokkal, vérgyülem, duzzanat stb..

Rehabilitáció

Ennek időtartama esetenként változik, a diagnózis, életkor, beteg receptivitása stb. függvényében. Általában ez rövid, a beteg még a műtét napján vagy azt követő nap otthonába távozhat. A kinezoterápia segíthet a boka mozgásának helyreállításában valamint az izomerő visszanyerésében. A CLINICCO beteget a kórházi tartózkodásuk ideje alatt egy kinezoterapeuta állandó segítségét élvezhetik. Elbocsájtás után a teljes felépülési program a **CLINICCO Orvosi és Sport Rekuperációs Központban** folytatható.

A boka anatómiájára, műtéti technikákra és rehabilitációra vonatkozó kiegészítő információk az Arthrex cég honlapján található: www.orthoillustrated.com.

Boka – elölnézet

- 1 – sípcsont (tibia)
- 2 – szárkapocscsont (fibula)
- 3 – ugrócsont (talus)

Boka – elülső-oldalsó nézet

- 1 – elülső-alsó tibio-fibularis szalag
- 2 – elülső talo-fibularis szalag
- 3 – calcaneofibularis szalag

Boka – belső nézet

- 1 – belső kolaterális szalag
- 2 – Lig. Calcaneonaviculare plantare
- 3 – Mély talpi szalag

A boka bántalmi, melyeket artroszkópia segítségével kezelni lehet

- A boka elülső és hátsó impingement (ütközés) szindrómája. A bokánál elöl vagy hátul jelentkező krónikus fájdalommal nyilvánul meg, mely rándulás vagy porckopásos betegségek esetén jelentkezik
- Az ugrócsont leválásos csont-porcgyulladásos betegsége
- Ízületen belüli szabad testek
- Boka artrózis

A műtét

A műtétet egy megfelelően felszerelt műtőben végzik, érzéstelenítés mellett. Az érzéstelenítés módszerét az elővizsgálatok határozzák meg.

A boka felnyitása általában, 3 vagy több vágásával történik, a kezelt betegségtől függően. Az egyik vágáson bevezetjük az artroszkópot, a másikon a szükséges műszereket, az ízületen belüli és ízület körüli sérülések kezelésére.

Abban az esetben, ha beültetendő anyagokra van szükség (csavarok, kapsokk stb.) ezek Arthrex védjegyűek (lásd www.arthrex.com).

Az artroszkópia kockázatai

Ezek a kockázatok lehetnek érzéstelenítési és műtéti kockázatok.

Annak ellenére, hogy nagyon ritkán fordulnak elő, ezek a következők lehetnek: fertőzés, melyet profilaktikusan kezelünk antibiotikumokkal, vérgyülem, duzzanat stb..

Rehabilitáció

Ennek időtartama esetenként változik, a diagnózis, életkor, beteg receptivitása stb. függvényében. Általában ez rövid, a beteg még a műtét napján vagy azt követő nap otthonába távozhat. A kinezoterápia segíthet a boka mozgásának helyreállításában valamint az izomerő visszanyerésében. A CLINICCO betegek a kórházi tartózkodásuk ideje alatt egy kinezoterapeuta állandó segítségét élvezhetik. Elbocsájtás után a teljes felépülési program a **CLINICCO Orvosi és Sport Rekuperációs Központban** folytatható.

A boka anatómiájára, műtéti technikákra és rehabilitációra vonatkozó kiegészítő információk az Arthrex cég honlapján található: www.orthoillustrated.com.