

Váll artroszkópiája

Mi az artroszkópia?

Egy minimálisan invazív, pontos és aprólékos sebészeti beavatkozás, melynek segítségével diagnosztizálhatók és kezelhetők az ízületen belüli sérülések (pl. váll), 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. váll).

A váll ízülete

Figyelembe véve a vállízület bonyolultságát, nem meglepő, hogy ez az ízület van leginkább kitéve a megbetegedéseknek. A vállnál az ízület geometriája, a tok-szalag képletek, az izmok és az ideghálózat együttesen közrejátszik az ízületi stabilitásban, mivel egymástól kölcsönösen függenek és egy jó működés által egymáshoz kötöttek.

A váll ízülete az emberi test legmozgékonyabb ízülete, és ebből kifolyólag a leginstabilabb is. A váll két nagy különálló ízületből áll:

- A humerus ízület (lapocka és felkarcsont ízület)
- Az acromio-clavicularis ízület (a kulcsont és a lapockatövis közti ízesülés)

A vállízületet egy izmokból és inakból álló hüvely veszi körül, melyet még a forgatóizmok sapkájának is neveznek, és ez a székhelye sok vállfájdalomnak, melynek oka egy általános patológia, az úgynevezett scapulo-humerális perarthritis. A forgatóizmok sapkája benntartja a kart a vállízületben (fej-vápa típusú ízület) és segít a karnak többféle irányban való mozgásában. A forgatóizmok inai elszakadhatnak, ennek oka lehet egy krónikus leépítő sérülés, vagy egy heveny sérülés (például egy esés úgy, hogy a kar hiperextenzióban van, vagy egy nagy súly megemelése).

A váll bántalmi, melyeket artrószkópiás módszerrel kezelni lehet

- A vállízület instabilitása – ismétlődő részleges vagy teljes vállficam (Bankart betegség)
- A forgatóizmok inainak elmeszesedése
- A forgatóizmok impingemet szindrómája és ínbántalmi
- A forgatóizmok szakadása

A műtét

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

A vállízület felnyitása általában, 3 vagy több vágással 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, kapcsok 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 antibiotikummal kezelünk, 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 már végezhet mozgásokat. A kinezoterápia segíthet a vállízület 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.