



ΤΜΗΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ

**ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ
ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ**

Το Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center, ακολουθώντας τις πλέον σύγχρονες διεθνείς πρακτικές στην παροχή υπηρεσιών υγείας, προχώρησε στη δημιουργία του Τμήματος Χειρουργικής Άκρου Ποδός και Ποδοκνημικής Άρθρωσης. Ανήκει στο Γ΄ Ορθοπεδικό Τμήμα και αντιμετωπίζει με τη μέγιστη αποτελεσματικότητα ένα μεγάλο φάσμα παθήσεων του ποδιού.

Η ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Το ανθρώπινο πόδι αποτελείται από 26 οστά, 33 αρθρώσεις και περισσότερους από 100 μύες και τένοντες. Είναι το «εργαλείο», με το οποίο ο άνθρωπος διανύει κατά μέσο όρο 128 χιλιάδες χιλιόμετρα στη διάρκεια της ζωής του. Αναγνωρίζοντας τη σημασία της υγείας του κάτω άκρου, το Ερρίκος Ντυνάν Hospital Center παρέχει πλήρως εξειδικευμένη αντιμετώπιση των προβλημάτων του, τόσο σε διαγνωστικό όσο και σε θεραπευτικό και χειρουργικό επίπεδο.

ΔΙΕΘΝΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Το Γ΄ Ορθοπεδικό Τμήμα, είναι το πρώτο στην Ελλάδα με πιστοποίηση από την Ευρωπαϊκή Εταιρία Άκρου Ποδός και Ποδοκνημικής Άρθρωσης (European Foot and Ankle Society).

ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Με στόχο την εξατομικευμένη φροντίδα, παρέχεται ακριβής διάγνωση της παθολογίας του ποδιού με:

- πελματογράφημα
- κινητική ανάλυση βάδισης
- ακτινολογικό έλεγχο
- υπέρηχο μαλακών μορίων (καθοδηγούμενες εγχύσεις)
- αζονική και μαγνητική τομογραφία

ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ

Στο Τμήμα Χειρουργικής Άκρου Ποδός και Ποδοκνημικής Άρθρωσης μπορούν να απευθύνονται άτομα για διάγνωση και θεραπευτική αντιμετώπιση ενός ευρέος φάσματος παθήσεων του ποδιού.

Ειδικότερα, το Τμήμα ειδικεύεται στις παρακάτω παθήσεις:

Κότσι (Hallux Valgus)

Το κότσι είναι η συχνότερη πάθηση του ποδιού. Το μεγάλο δάχτυλο στρέφεται προς τα υπόλοιπα και μετατοπίζεται προς τα έξω. Στο σημείο αυτό δημιουργείται ένα εξόγκωμα, ενώ στην εσωτερική του επιφάνεια συχνά εμφανίζεται εξόστωση (κάλος), που προκαλεί πόνο και δυσχεραίνει τη βάδιση. Τα στενά και ψηλοτάκουνα παπούτσια συνήθως επιδεινώνουν την παραμόρφωση. Σημαντικό ρόλο παίζει και η κληρονομικότητα. Σε πολλές περιπτώσεις το νόσημα συνδέεται με παθήσεις όπως οστεοαρθρίτιδα, ρευματοειδής αρθρίτιδα και ουρική αρθρίτιδα.

Αντιμετώπιση

Σύγχρονες, ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές, έχουν ως στόχο να επαναφέρουν τον άξονα της άρθρωσης, να απομακρύνουν την εξόστωση και να ανακουφίσουν από τον πόνο.

Η επέμβαση μπορεί να γίνει και στα δύο πόδια ταυτόχρονα, ενώ την επομένη του χειρουργείου ο ασθενής λαμβάνει εξιτήριο και περπατά με τη χρήση ειδικού υποδήματος.

Πλατυποδία ενηλίκων

Η πλατυποδία είναι η πάθηση κατά την οποία η ποδική καμάρα είναι τόσο ελαττωμένη ώστε, όταν στεκόμαστε, είναι κοντά ή/και ακουμπά στο έδαφος. Η πλατυποδία των ενηλίκων είναι επίκτητη και προκαλείται από την καταπόνηση που υφίσταται καθημερινά το πόδι και η ποδοκνημική άρθρωση. Η ποδική καμάρα παραμορφώνεται και μειώνεται, ενώ εμφανίζεται πόνος και δυσκολία στη βάδιση, η οποία, με το πέρασμα του χρόνου, επιδεινώνεται και επηρεάζει και άλλα σημεία του σκελετού.

Αντιμετώπιση

Η πάθηση αντιμετωπίζεται είτε συντηρητικά, με τη δημιουργία ειδικών πελμάτων είτε χειρουργικά, με αναμόρφωση της ποδικής καμάρας.

Κοιλοποδία

Στην κοιλοποδία, την αντίθετη κατάσταση της πλατυποδίας, η ποδική καμάρα είναι ιδιαίτερα υψηλή. Οι ασθενείς παρουσιάζουν συχνά πόνο στο έξω μέρος των πελμάτων, ο οποίος γίνεται εντονότερος κατά τη βάδιση ή κατά τη μεταφορά βαρών. Ο πόνος μπορεί να εντοπίζεται στις κεφαλές των μεταταρσίων οστών, που λόγω της υψηλής ποδικής καμάρας δέχονται μεγαλύτερες δυνάμεις. Πολύ συχνά συνυπάρχει τενοντοπάθεια του περωναίου και του αχίλλειου τένοντα λόγω της υπερβολικής φόρτισής τους. Πόνος στο πέλμα λόγω φλεγμονής της πελματιαίας απονεύρωσης είναι επίσης συχνός.

Αντιμετώπιση

Η θεραπεία της κοιλοποδίας είναι είτε συντηρητική είτε χειρουργική. Όλες οι θεραπείες στοχεύουν στην αύξηση της επιφάνειας βάδισης.

Μεταταρσαλγία

Η μεταταρσαλγία είναι ένας γενικός όρος που περιγράφει τον πόνο στο κάτω και μπροστινό μέρος του ποδιού. Συνηθέστερα εκδηλώνεται στις μεσήλικες γυναίκες. Το κυριότερο σύμπτωμά της είναι ο πόνος στο σημείο του πέλματος ακριβώς πίσω από τα δάχτυλα. Οι πάσχοντες συνήθως περιγράφουν τον πόνο με την έκφραση «αισθάνομαι ότι περπατάω σ' ένα βότσαλο». Μπορεί ακόμα να έχει τη μορφή καυσαλγίας, πίεσης ή μουδιάσματος τοπικά.

Αντιμετώπιση

Η θεραπεία είναι κατά βάση συντηρητική και περιλαμβάνει ανάπαυση του άκρου και παγοθεραπεία. Η χρήση ορθωτικών πελμάτων και ειδικών υποδημάτων μπορεί να ανακουφίσει από τον πόνο. Η φυσικοθεραπεία είναι επίσης βοηθητική για την αποφυγή δυσκαμψίας. Σε περίπτωση που τα συμπτώματα επιμένουν, συνιστάται χειρουργική αντιμετώπιση.

Γαμφοδακτυλία

Η γαμφοδακτυλία είναι η παραμόρφωση, όπου η βάση των δακτύλων κάμπτεται και σηκώνεται μακριά από το έδαφος, ενώ η γωνία που δημιουργείται στο μέσο του δακτύλου γίνεται ιδιαίτερα οξεία. Το κυριότερο σύμπτωμα είναι ο πόνος στη ράχη του δακτύλου, ο οποίος προέρχεται από την πίεση του παπουτσιού και μπορεί να δημιουργήσει κάλο. Πόνος μπορεί επίσης να αναπτυχθεί και στο πέλμα, στο ύψος της βάσης των δακτύλων.

Αντιμετώπιση

Ορθωτικά πέλματα, ειδικά διαχωριστικά δακτύλων και μικρές χειρουργικές επεμβάσεις στα δάχτυλα, είναι ικανά να διορθώσουν την παθολογία και να ανακουφίσουν τον ασθενή από τον πόνο.

Νεύρωμα Morton

Το Νεύρωμα Morton χαρακτηρίζεται από την ανάπτυξη καλοήθους ογκιδίου που εμφανίζεται συχνότερα σε γυναίκες ηλικίας 40 έως 50 ετών, συνήθως ανάμεσα στο τρίτο και το τέταρτο δάχτυλο. Το πιο κλασικό σύμπτωμα είναι ο καυστικός πόνος κατά τη βάρδιση ή σε παρατεταμένη ορθοστασία. Συχνά μπορεί να υπάρξει πόνος και μούδιασμα σε όλο το μπροστινό τμήμα του ποδιού. Τα ψηλά ή στενά παπούτσια, ορισμένα αθλήματα, καθώς και παραμορφώσεις του κάτω άκρου (πτώση μεταταρσίων, πλατυποδία, ανισοσκελία) θεωρούνται επιβαρυντικοί παράγοντες.

Αντιμετώπιση

Το Νεύρωμα Morton αντιμετωπίζεται αρχικά με συντηρητική θεραπεία ή τοπική έγχυση με κορτιζόνη. Σε διαφορετική περίπτωση, χρειάζεται χειρουργική αντιμετώπιση. Η διάρκεια του χειρουργείου είναι περίπου 30 λεπτά και οι ασθενείς εξέρχονται την ίδια ημέρα με ειδικό υπόδημα.

Δύσκαμπτος μεγάλος δάκτυλος

Πρόκειται για μία πάθηση που προκαλεί δυσκαμψία του μεγάλου δακτύλου και έντονο πόνο. Η νόσος είναι εκφυλιστική και μπορεί να αποτελεί μέρος συστηματικής οστεοαρθρίτιδας, μετατραυματικής αρθρίτιδας, φλεγμονωδών παθήσεων (π.χ. ρευματοειδής αρθρίτιδα) και μεταβολικών διαταραχών (π.χ. ουρική αρθρίτιδα).

Αντιμετώπιση

Η αντιμετώπιση του δύσκαμπτου μεγάλου δακτύλου είναι χειρουργική, στα προχωρημένα στάδια.

Μετατραυματική αρθρίτιδα κάτω άκρου

Η μετατραυματική αρθρίτιδα μπορεί να εμφανιστεί μετά από τραυματισμό της άρθρωσης ή ρήξης των συνδέσμων της. Τα συνηθέστερα συμπτώματα είναι πόνος στο πόδι κατά τη βάρδια και την όρθια στάση, δυσκαμψία μετά από μη δραστηριότητα, δυσκολία στη βάρδια σε κεκλιμένες περιοχές, αίσθημα ανασφάλειας ή «κλειδώματος» του ποδιού.

Αντιμετώπιση

Όταν οι συντηρητικές μέθοδοι ανακούφισης του πόνου δεν είναι πλέον αποτελεσματικές, τότε ενδείκνυται η χειρουργική αντιμετώπιση.



ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ Hospital Center
Γ' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ
ΚΑΙ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ

Λ. Μεσογείων 107, 115 26 Αθήνα
Τηλέφωνο: 210 6972 973, 210 6972 000

e-mail: c.orthopediko@dunant.gr
www.dunant.gr