

# Váll ízületi kopás Arthoscopos ellátása

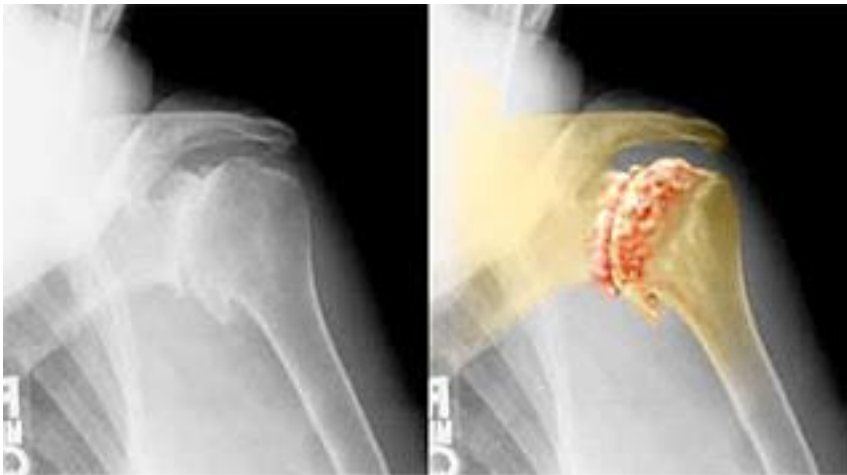
## Betegség leírása

A váll körül több ízület van, aminek a kopása fájdalmat okozhat.

Mivel a váll ízület egy nem a teljes testsúlyunkkal terhelt ízület így a kopásos tünetek később jelentkeznek, de mivel mozgása rendkívül kiterjedt mozgáspályán megy ezért a legkisebb sérülés is instabilitást majd később kopást okoz.

A kopás 3 formájáról beszélhetünk:

- kor előrehaladtával létrejövő ízületi elhasználódás, kopás. Ilyenkor a sorozatos mozgások hatására elkopnak a szembenálló porcfelületek. Ez 50 éves kor után jelentkezhet gyakrabban. Kondi terem és a nagy súlyok mozgatása, esetleges izomerő növelő szerek használata gyorsítja a folyamatot és sajnos 30 év körüli betegekkel is találkozunk.
- rheumás ízületi kopás. Gyakran több ízületet érint egyszerre és az ízületek megmagyarázatlan gyulladásán keresztül jön létre a kopás. Minden életkorban előfordulhat. Az új gyógyszeres terápiák (rheumatológia) miatt számuk erősen lecsökkent.
- trauma utáni kopás. Törés, ficam, rotátor köpeny sérülés után jön létre. Ilyenkor a megváltozott erőviszonyok miatt a felkarfej rossz helyen nyomja a vágát, a kialakult instabilitás miatt csúszkál benne és az ott lévő vékonyabb porc felrostozódik, hamarabb elkopik.



## Tünetek

- Válltáji állandó fájdalom (általában hátul)
- Éjszakai fájdalom
- Mozdásbeszűkülés (a fésűlködés, öltözködés is panaszt okoz...)
- Mozgatáskor recsegés érzés

## Nem műtéti kezelés

Kezdetben nem műtéti kezeléssel próbálkozunk.

A beteget megkéri orvosa, hogy

- kerülje a fájdalmat okozó mozgássorokat
- Gyógytornát ír elő
- Fájdalomcsillapító gyógyszerek ír fel (NSAID- nem szteroid tartalmú gyulladáscsökkentő)
- Szteroid tartalmú injekciót ad
- Felszínképző injekciót ad (pl: Monovisc, Cingal)
- napi 3-4 alkalommal való 20 perces jegelés csökkentheti a gyulladást
- iszappakolás (meleg kezelés) csökkentheti a fájdalmakat
- reumás formában további gyógyszerek szükségesek (methotrexat...)

## Műtéti kezelés

Leggyakrabban a protézis beültetés jön szóba, de fiatal életkorban amikor a túlzott sportolás vagy sérülés, törés okozta a kopást akkor próbáljuk halogatni ezt a lehetőséget. Ilyenkor **Arthroskopos módszerrel** végzünk -

**reaset** – felszabadítást, hiszen, ha nem feszülnek egymásnak a károsodott porcfelszínek akkor kevésbé morzsolódik szét a maradék porc

**ASD**- A decompresszió azaz a vállízület feletti tető kinyitása, szintén csökkenti a fájdalmakat mert a beszűkült mozgások hatására a fej nekinyomul a tetőnek és az izomzat is károsodik.

**Biceps tenotómia** – fekvényomóknál nem vágjuk el a bicepset mert a fekvényomás indítási fázisában még a kisebb erejű de annál több fájdalmat okozó hosszú fejre is szükség lehet (15%), de egyéb esetekben megteesszük mert az ízület így lélegzethez juthat.

A műtét célja a fájdalom csökkentése, megszüntetése az már egy extra, ha a mozgások is javulnak.

Általában 3 db kis kb. 3-5 mm-es lyukból végezzük vezetéssel érzéstelenítésben. Műtét ideje 45-50 perc. Antibiotikum profilaxist nem alkalmazunk.

Az ízületbe adott ízületvédő injekció pótolja a normál ízületi folyadékot és csillapítja a fájdalmat.

Műtét utáni nagy méretű kötés a műtét során használt víz felszívását szolgálja, amit másnap kis sebtapasz jellegű steril kötésre cserél a beteg. További kötéscsere nem szükséges.

**A fájdalom csökkenés, mozgástartomány visszaszerzés tekintetében a 85% közötti a sikeresség. Tudjuk, hogy a kopást nem tudjuk visszafordítani, sőt megállítani sem, de nyújtani az időt a protézisig van esélyünk.**

4 héttel a műtét után egy injekcióban egy teljes kúranyi ízületi védőt (Monovisc) adunk a vállízületbe az elért eredmény konzerválása céljából.

## **Munkába való visszatérés**

A beteg 1-2 hét betegállományt, szabadságot igényel kivéve, ha fizikai munkát végez. Ilyenkor már önállóan vezet autót. A sportokat a váll kontrollált jó mozgásai után lehet kezdeni, ami megfelelő gyógytorna mellett 6 hét.

**Vállcentrum besorolás:** *kis arthroscopos 1 napos beavatkozás*