

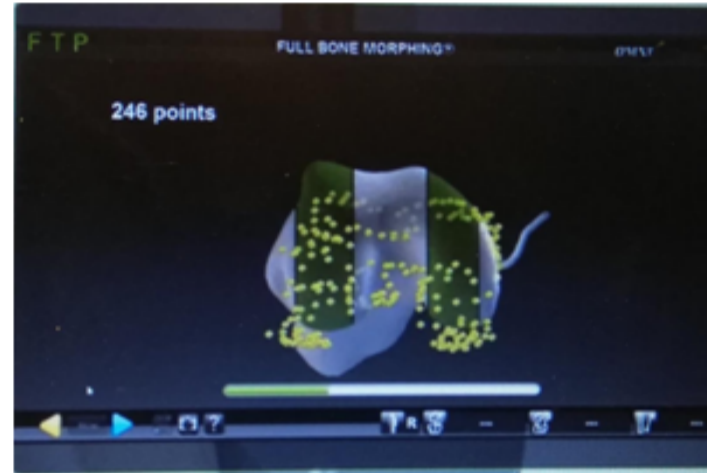
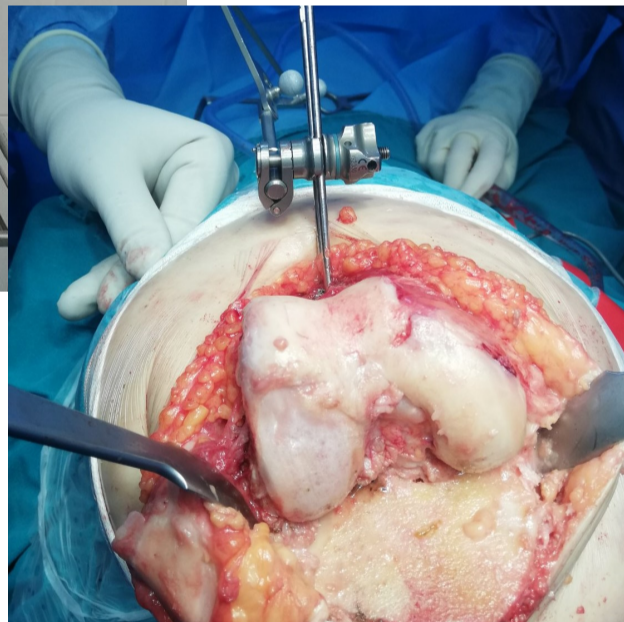
# ΧΡΗΣΗ ΠΛΟΗΓΟΥ ΣΤΗΝ ΟΛΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΑΣ ΣΤΟ Γ.Ν-Κ.Υ ΚΑΡΥΣΤΟΥ

Δημήτριος Γκαρδιακός, Κωνσταντίνα Καλαϊντζή, Έλιον Μπούσι, Σωτηρία-Ιωάννα Νικολάου, Δημήτριος Κωνσταντίνου, Μιχαήλ Αμπελιώτης, Ιωάννης Πετρόπουλος, Αθανάσιος Αλεξανδρής  
Γ.Ν-Κ.Υ Καρύστου Ορθοπεδικό τμήμα



## Εισαγωγή - Σκοπός

Η ψηφιακά καθοδηγούμενη χειρουργική στην ολική αρthroπλαστική του γόνατος, σταδιακά αποκτά όλο και μεγαλύτερο ποσοστό στις ολικές αρthroπλαστικές γόνατος που πραγματοποιούνται σήμερα.

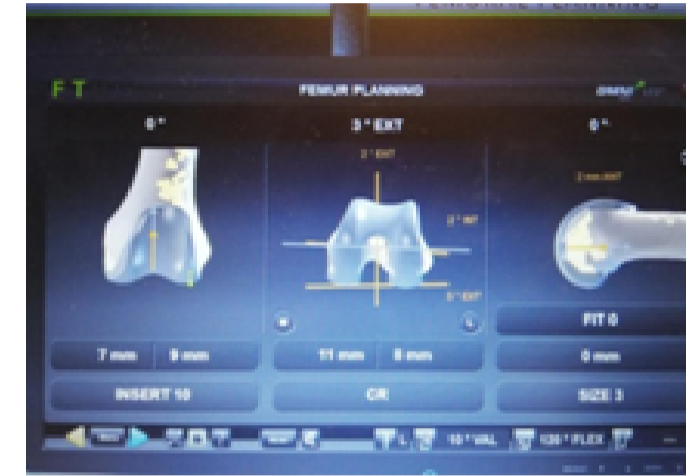


## Υλικά και Μέθοδος

Παρουσιάζουμε τη δική μας εμπειρία τα τελευταία δύο χρόνια (2019-2020) στο Κ.Υ- Γ. Νοσοκομείο Καρύστου.

Διενεργήθηκαν 30 αρthroπλαστικές γόνατος με χρήση πλοηγού για την χαρτογράφηση ανατομικών δεδομένων της άρθρωσης και διεγχειρητική καθοδήγηση του χειρουργικού πρωτοκόλλου της ολικής αρthroπλαστικής του γόνατος.

20 γυναίκες και 10 άνδρες με μέση ηλικία τα 74 έτη και σταδίων 3,4 κατά Kellgren and Lawrence system.



## Αποτελέσματα

Οι 29 ασθενείς δεν χρειάστηκαν καμία μετάγγιση. Ο ένας ασθενής που μεταγγίστηκε ήταν υπερήλικας και με ήδη χαμηλό αιματοκρίτη- αιμοσφαιρίνη πριν την επέμβαση.

Η αναλγητική αγωγή που έλαβαν ήταν η μικρότερη δυνατή με παρακεταμόλη και μικρές δόσεις οπιοειδών για 2-3 μέρες.

Η κινητοποίηση όλων των ασθενών με έγερση και βάδιση έγινε σε λιγότερο από 24ώρες, την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα.

Η διάρκεια νοσηλείας ήταν 3-4 ημέρες δεδομένου και της ιδιαιτερότητας της περιοχής (ελλιπής φυσιοθεραπευτική υποστήριξη).

Όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν πλήρες εύρος κίνησης του γόνατος και ελευθερία αυτόνομης βάδισης την πρώτη εβδομάδα.



## Συμπεράσματα

Ο χειρουργός μέσω της υποστηρικτής ψηφιακής υποβοήθησης.

- μπορεί να καθορίζει τα ανατομικά στοιχεία επάνω στα οποία με πολύ μεγάλη ακρίβεια πραγματοποιεί τις οστεοτομίες.
- επεμβαίνει στην εξισορρόπηση των μαλακών μορίων της άρθρωσης με μικρομετρική ψηφιακή ακρίβεια.

Μικρότερος χειρουργικός χρόνος.

Μικρότερος κίνδυνος λοίμωξης και εμβολής.

Εξάλειψη μετεγχειρητικής ανάγκης μετάγγισης αίματος.

Άμεση μετεγχειρητική κινητοποίηση χωρίς πόνο.

Βέλτιστη και εξατομικευμένη αντιμετώπιση της παθήσεως ανά ασθενή.

Σημαντικό εργαλείο σε άγονες περιοχές με έλλειψη τμήματος αιμοδοσίας και ελλιπή υποστήριξη φυσιοθεραπευτικών δομών.