

«Οστεοπορωτικά κατάγματα: Συντηρητική έναντι χειρουργικής αντιμετώπισης»



Ή ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Η΄ Ορθοπαιδική Κλινική «Οστεοπορωτικά κατάγματα:
Συντηρητική έναντι χειρουργικής αντιμετώπισης»



**Δεν υπάρχουν συγκρουόμενα συμφέροντα
την παρούσα παρουσίαση**

ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΤΙΚΑ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ



Η' ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ



ΝΤΕΪΜΕΝΤΕΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
Αν. Διευθυντής

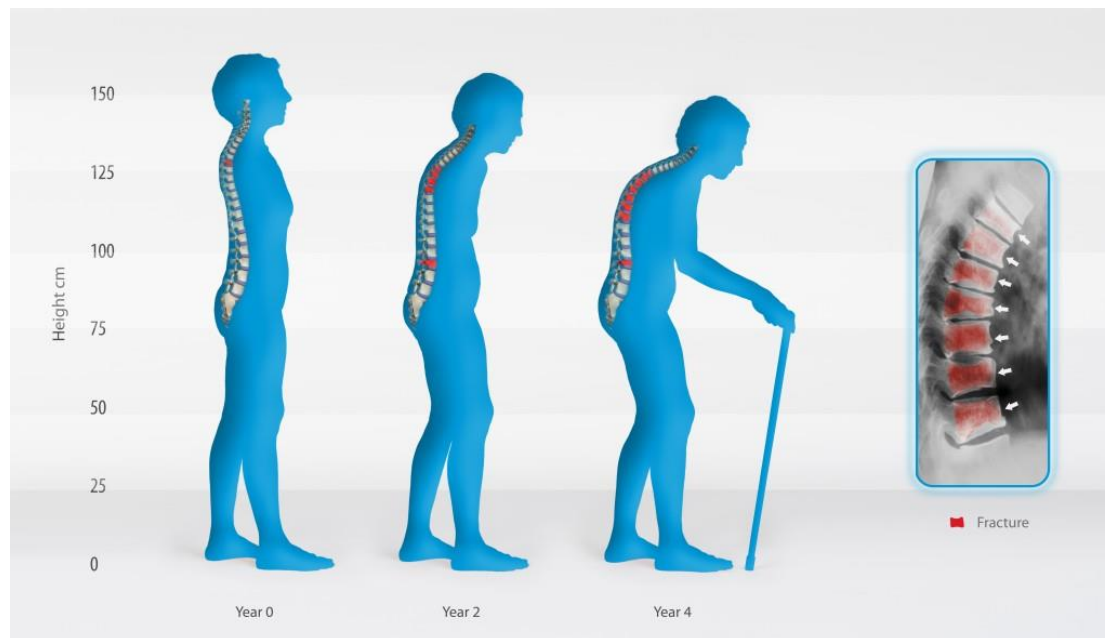


Τα οστεοπορωτικά σπονδυλικά κατάγματα

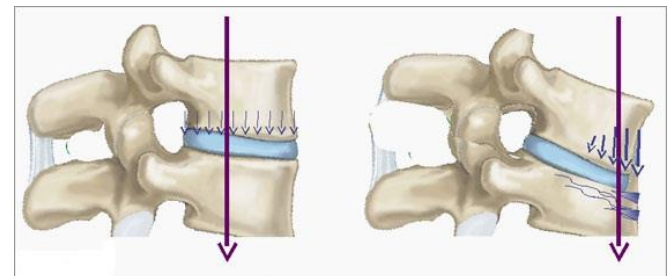
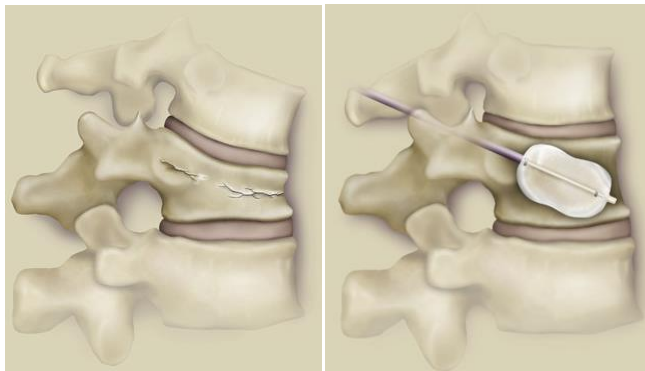
**μπορούν να συμβούν κατά τις
καθημερινές δραστηριότητες,
όπως το άνοιγμα ενός παράθυρου,
το σκύψιμο, την άρση βάρους,
ή το σήκωμα από την καρέκλα.**

**Πολλές φορές παραμένουν
αδιάγνωστα.**

Στους περισσότερους ασθενείς τα σπονδυλικά κατάγματα προκαλούν λίγο πόνο. Ενώ σε ορισμένους η μόνη αισθητή διαταραχή είναι η απώλεια του ύψους.



- Τα περισσότερα κατάγματα πωρώνονται χωρίς άμεσες επιπλοκές.
- Η ζώνη και ο κηδεμόνας οσφύος περιορίζουν την περαιτέρω καθίζηση.
- Η Κυφοπλαστική και η σπονδυλοδεσία ανακουφίζουν άμεσα από τον πόνο και μειώνουν τις δευτερογενείς επιπτώσεις.



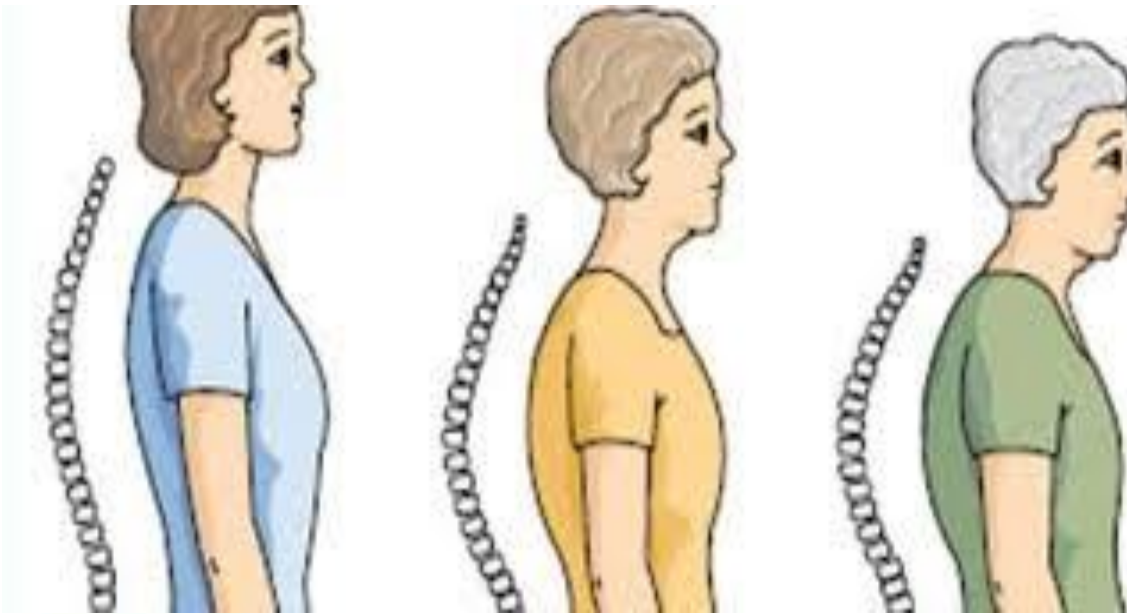
700.000/ΕΤΟΣ

70.000 ΝΟΣΗΛΕΙΕΣ/ ΕΤΟΣ

15 δισ. Ευρώ/ ΕΤΟΣ



ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ : πορεία - εξέλιξη



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.



ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ: ΟΣΤΕΟΠΩΡΩΣΗ (T-score>-2,5)



ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ:



FV κατά 9%

ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ :



15% (πρώτο έτος)



20% (δεύτερο έτος)

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ

ΠΟΝΟΣ : - εντοπισμένος
- κινήσεις
- κύφωση
- νευρολογική συνδρομή



ΕΛΕΓΧΟΣ : - ακτινογραφίες
- CT
- MRI



ΣΤΟΧΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΤΑΧΕΙΑ + ΑΝΩΔΥΝΗ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ

Σταθεροποίηση > διατήρηση κίνησης



ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

ΟΡ

Παράμετρος	Βαθμός	Σημεία
Τύπος κατάταξης θραύσης (OF 1-5)	1-5	2-10
Μεταλλική πυκνότητα οστών	T -score <-3	1
Συνεχιζόμενη διαδικασία θραύσης	Ναί; Όχι	1. -1
Πόνος (υπό αναλγησία)	$VAS \geq 4$; <4	1. -1
Νευρολογικό έλλειμμα	Ναί	2
Κινητοποίηση (υπό αναλγησία)	Όχι; Ναί	1. -1
Κατάσταση υγείας	ASA> 3; άνοια · ΔΜΣ <20 kg / m ² . περίπτωση νοσηλευτικής; αντιπηκτική αγωγή	Κάθε -1; Μέγιστο -2

Έλεγχος : - XR
- CT
- MRI

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ / ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

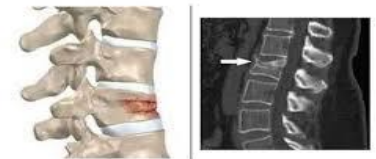
- Κύφωση $< 10\%$
- μείωση ύψους σπονδυλικού σωλήνα $< 25\%$
- σταθερά – ασταθή

↓ ↓
Συμπτωστικά εκρηκτικά



ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ OF

- OF **1** → Καμμία παραμόρφωση
Οίδημα σπονδυλικού σώματος, 25%
- OF **2** → Συμπιεστικά κατάγματα με κύφωση < 10%
↓
ύψους < 25%
- OF **3** → Συμπιεστικά κατάγματα με κύφωση > 10%
↓
ύψους > 25%
- OF **4** → Εκρηκτικά κατάγματα

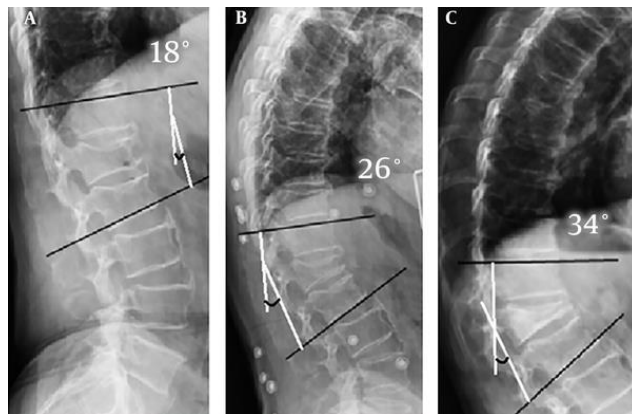


ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Κύφωση < 30°



Ύψους σπονδυλικού σώματος < 50%



ΑΡΧΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

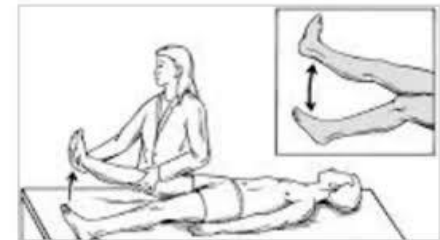


1) Κλινοστατισμός (για σύντομο χρονικό διάστημα 3 έως 6 εβδομάδες)

2) Φάρμακα : - αναλγητικά (ιατρείο πόνου)
- καλσιτονίνη
- διφωσφονικά : πρόληψη μελλοντικών καταγμάτων



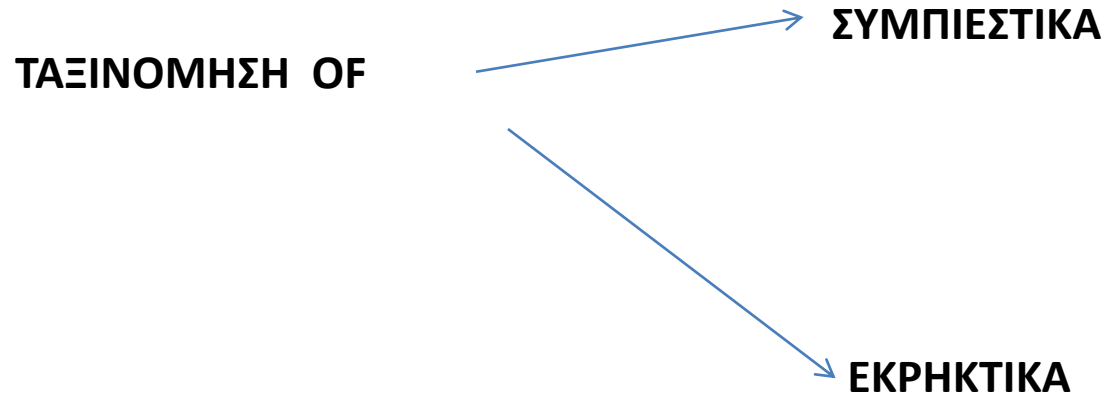
3) Φυσιοθεραπεία : μείωση του πόνου
διατήρηση του μυϊκού τόνου



4) Κηδεμόνες : ορθοστάτηση τριών σημείων
μείωση στροφικών κινήσεων



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ



ΚΥΦΩΣΗ > 10%



ΜΕΙΩΣΗ ΥΨΟΥΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ >20%

ΑΡΧΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Εμβιομηχανική σταθερότητα / διατήρηση εύρους κίνησης

ΜΕΙΩΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ

ΤΑΧΕΙΑ ΕΠΑΝΟΔΟΣ ΣΤΙΣ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ

Ελάχιστα επεμβατικές :

A) Σπονδυλοπλαστική



Σπονδυλοπλαστική

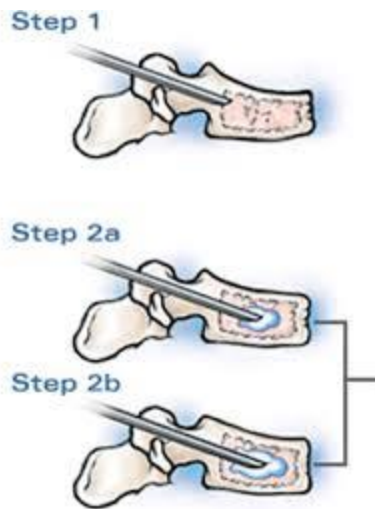


Δημιουργία κοιλότητας

Εργαλεία –υλικά σπονδυλοπλαστικής



Σπονδυλοπλαστική



Τελικό αποτέλεσμα



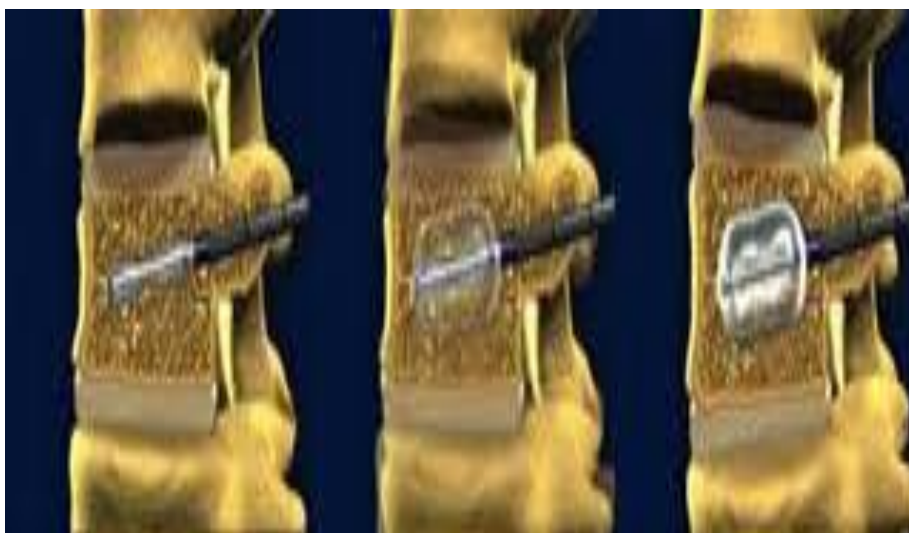
ΤΕΧΝΙΚΕΣ

Ελάχιστα επεμβατικές

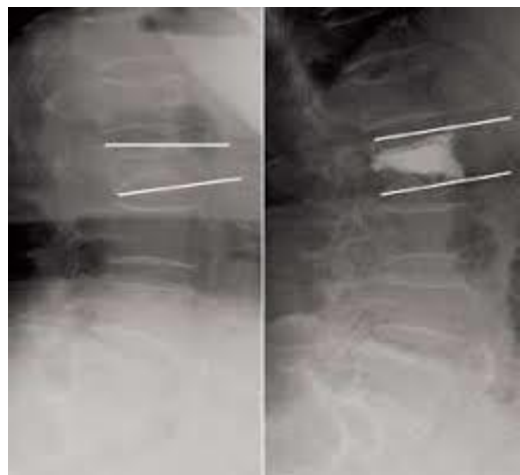
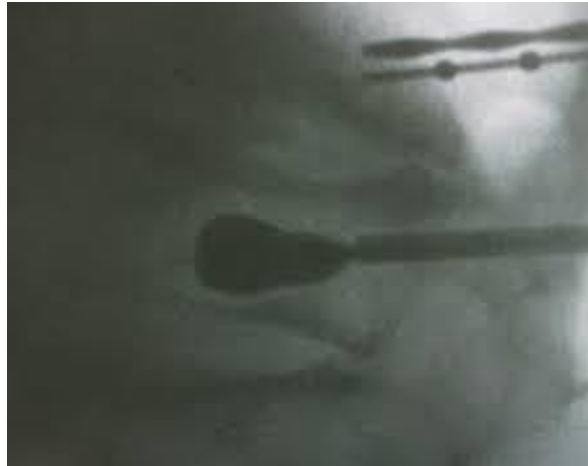
Β) Κυφοπλαστική



Πλήρες σετ των ειδικών οδηγών και του μπαλονιού



Κυφοπλαστική





Σπονδυλοπλαστική

Κυφοπλαστική



Διαδερμική είσοδος ειδικών οδηγών στον σπόνδυλο

ΤΕΧΝΙΚΕΣ

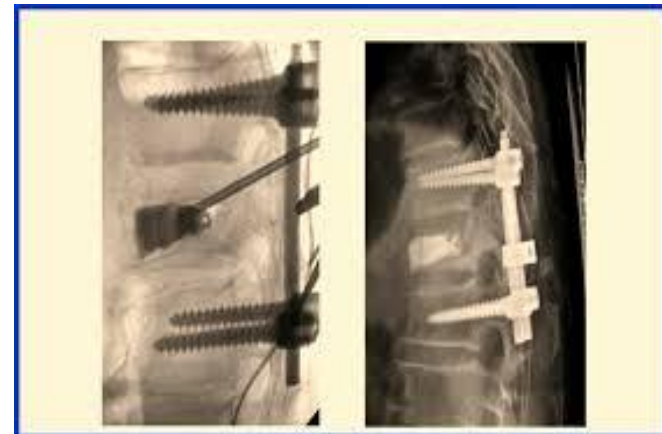
Σπονδυλοδεσία



ΤΕΧΝΙΚΕΣ

ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ **ελάχιστα επεμβατικών τεχνικών**
(σπονδυλοπλαστική –κυφοπλαστική)

με Σπονδυλοδεσία



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

A) ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ :

1. Κατακλίσεις
2. Πνευμονία – ουρολοίμωξη- οργανικό ψυχοσυνδρομο
3. Ελάττωση μυϊκού τόνου
4. Μη λειτουργικοί κηδεμόνες

B) ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

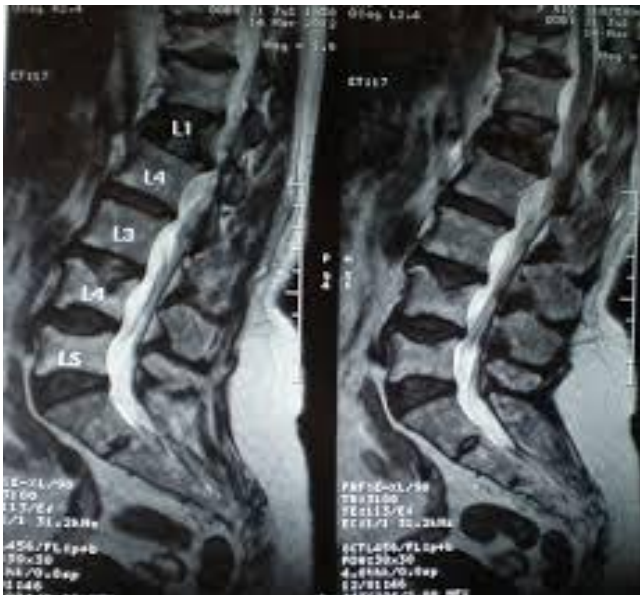
1. Τραυματισμός νευρικών δομών
2. Εκροή τσιμέντου
3. Εμβολισμός τσιμέντου
4. Αιμάτωμα
5. Πνευμοθώρακας
6. Τραυματισμός κοιλιακών οργάνων

ΕΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

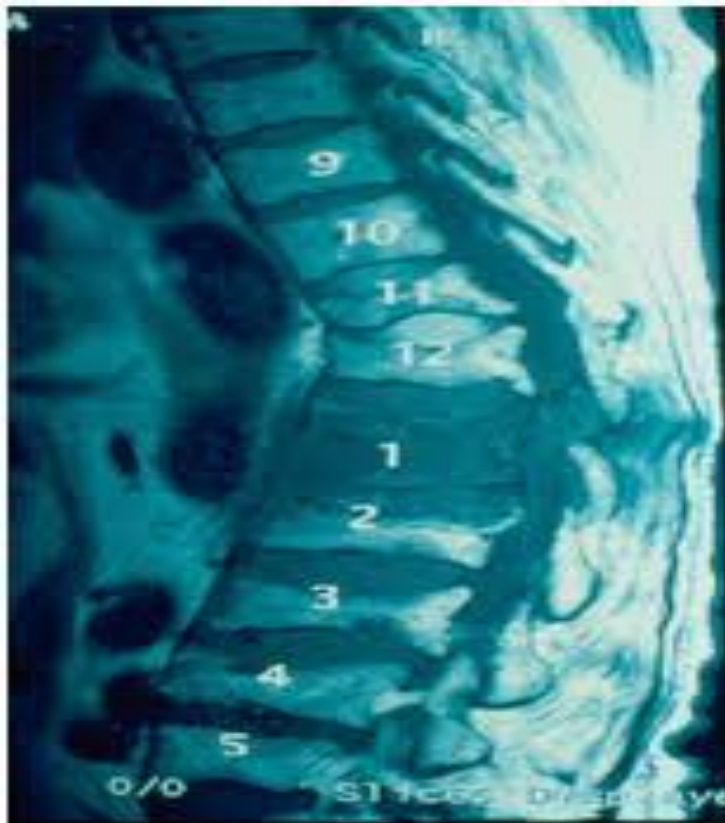
1) ΠΟΛΛΑΠΛΑ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΤΙΚΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ :



2. ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΠΑΛΑΙΩΝ ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ



3. ΣΥΝΟΔΟΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΣΗΜΕΙΟΛΟΓΙΑ



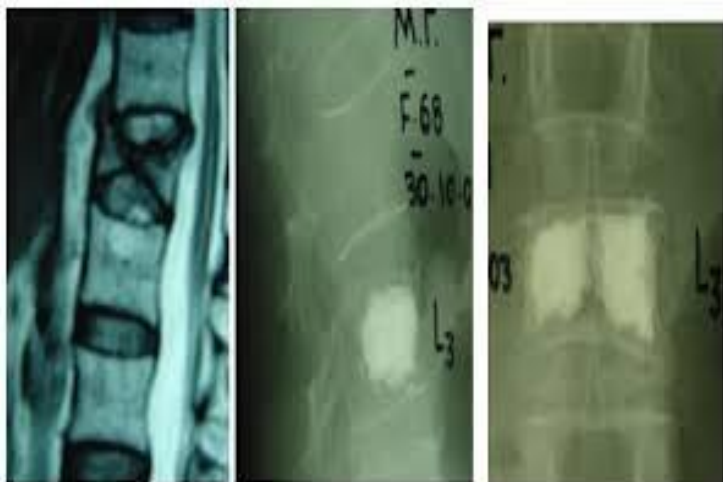
4. ΑΓΚΥΛΟΠΟΙΗΤΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΙΤΙΔΑ



Πορεία από την οξεία φλεγμονή στην αγκύλωση



5. ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΑ



ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

↓ Πόνου στο **50%**
σε διαστημα 3 έως
6 μηνών



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Επιπλοκές



ΓΚΡΙΖΑ ΖΩΝΗ

- κύφωση ΣΣ 10 -30
- ελάττωση ύψους σπονδυλικού σώματος 20-50%

OF 1 ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΑ

OF 3

OF 4

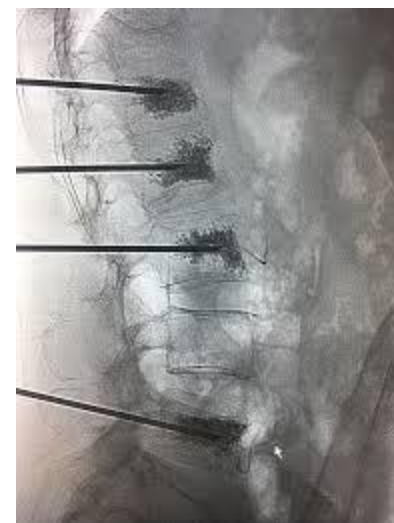
OF 5

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

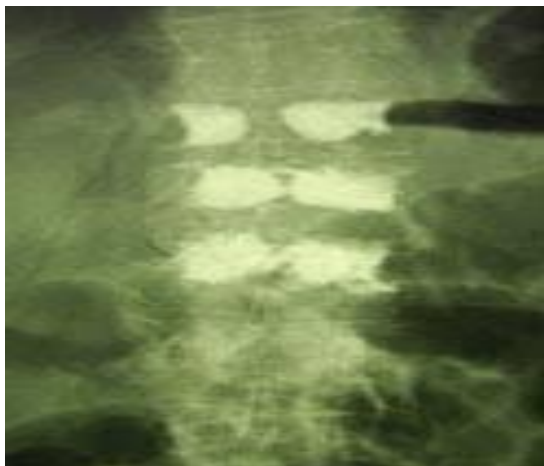
OF 2

ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΑ κ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

Σπονδυλοπλαστική- κυφοπλαστική **διεγχειρητικά**



Κυφοπλαστική - σπονδυλοδεσία μετεγχειρητικά



OF 1 συντηρητικά

OF 3 4 5 χειρουργικά

OF 2 χειρουργικά

