



***Ο πόνος και η ποιότητα ζωής στους ηλικιωμένους πριν και μετά την υγειονομική παρέμβαση. Η περίπτωση των ασθενών με Οστεοαρθρίτιδα του ισχίου που υποβλήθηκαν σε ολική αρθροπλαστική στην κεντρική Ελλάδα***

Αγγελική Τσιλιγιάννη<sup>1</sup>, Μιχάλης Χαντές<sup>2</sup>, Κωνσταντίνος Μαλίζος<sup>2</sup>,  
Σωκράτης Βαριτυμίδης<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Νοσηλεύτρια MSc PhD(c) Ορθοπαιδική κλινική Π.Γ.Ν. Λάρισα

<sup>2</sup> Καθηγητής Ορθοπεδικής, Ορθοπαιδική κλινική Π.Γ.Ν. Λάρισα



## Εισαγωγή

Καθώς ο γηριατρικός πληθυσμός αυξάνεται ο επιπολασμός της οστεοαρθρίτιδας γιγαντώνεται και επιβαρύνει σημαντικά την ποιότητα της καθημερινότητας των ηλικιωμένων. Ο χρόνιος πόνος που συνδέεται με τη νόσο είναι σημαντικός παράγοντας χαμηλού επιπέδου υγείας.

## Σκοπός

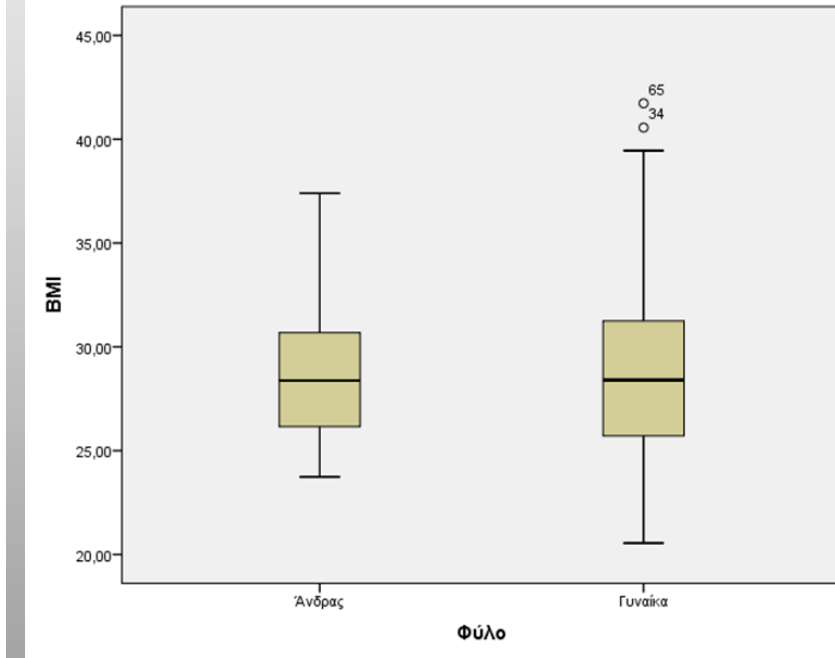
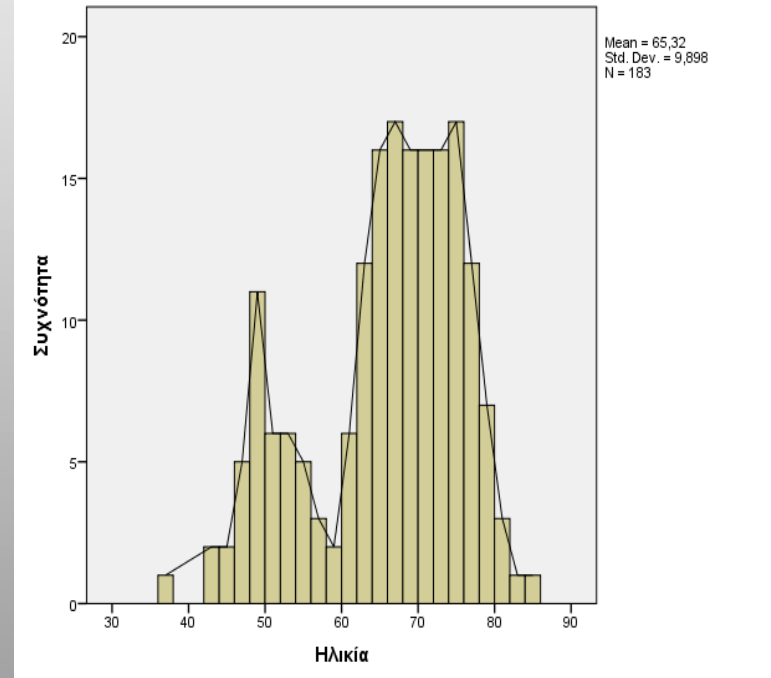
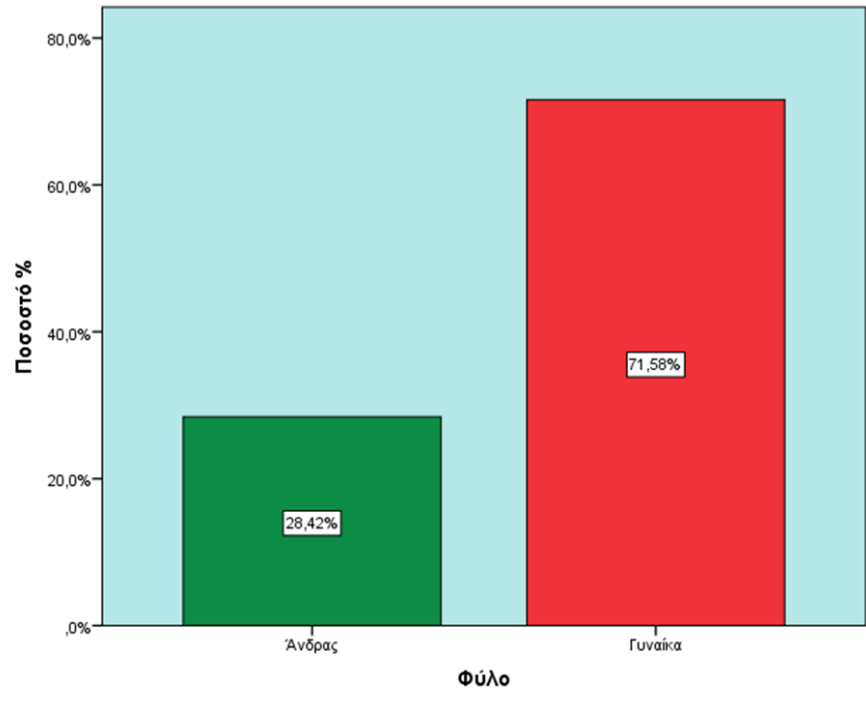
Η διερεύνηση της επίπτωσης του πόνου στην ποιότητα ζωής των ηλικιωμένων με οστεοαρθρίτιδα του ισχίου πριν και μετά την αρθροπλαστική.

## Μεθοδολογία

183 τηλεφωνικές συνεντεύξεις μέσης διάρκειας 30 λεπτών με δομημένο ερωτηματολόγιο και ελεύθερη συζήτηση, με άτομα που υποβλήθηκαν σε αρθροπλαστική λόγω οστεοαρθρίτιδας του ισχίου στην κεντρική Ελλάδα



# ΤΟ ΠΡΟΦΙΛ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ



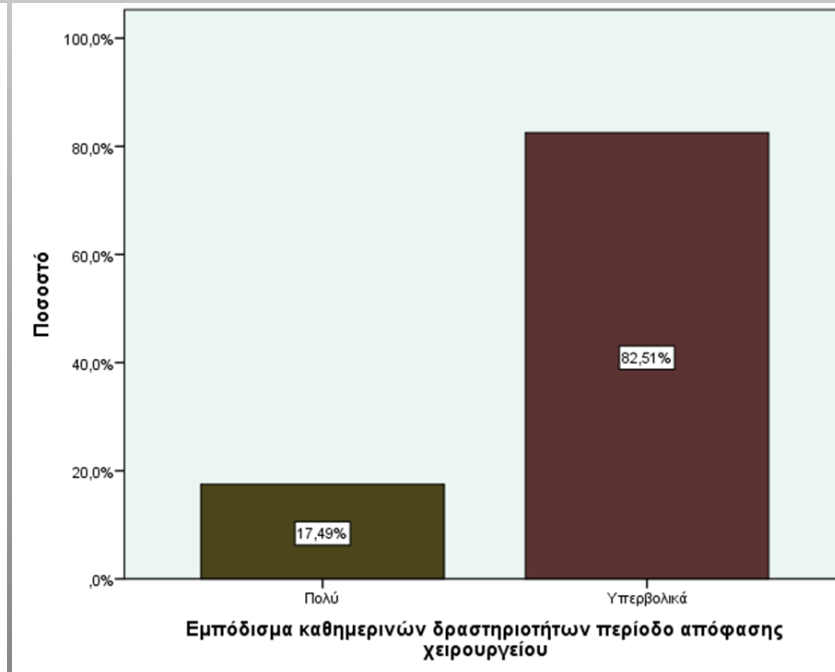
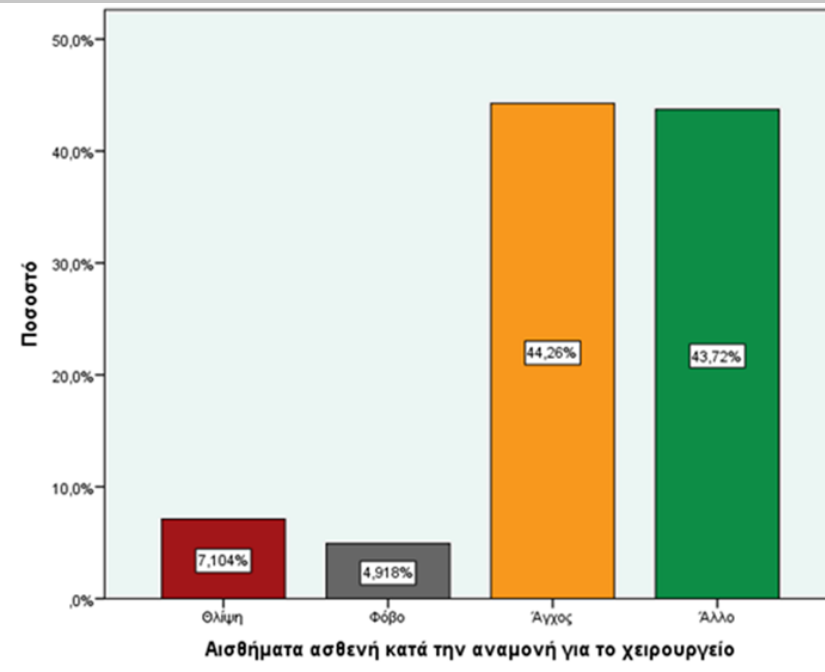
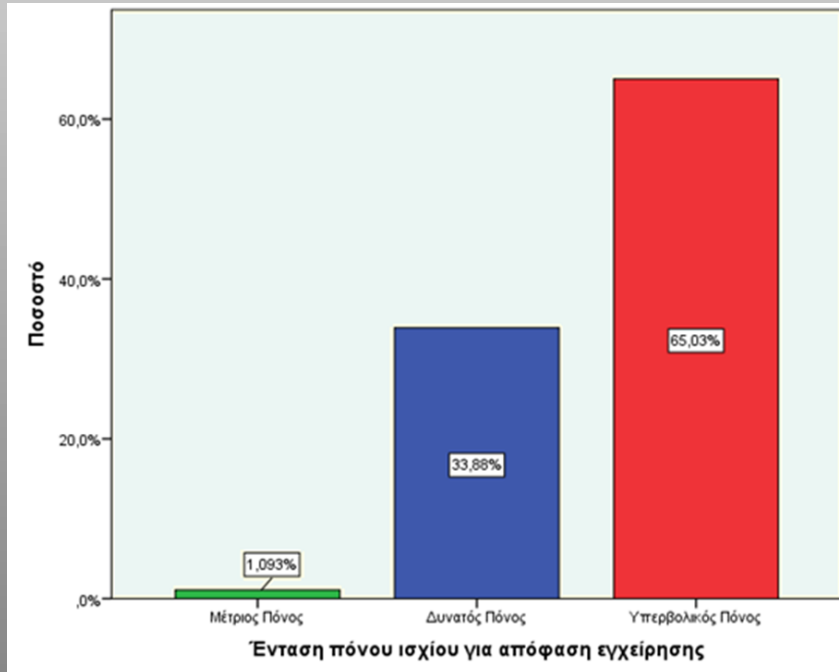
Τη πλειοψηφία των ασθενών αποτελούν οι γυναίκες και ο μέσος όρος ηλικίας στο δείγμα είναι τα 65,32 έτη, με τυπική απόκλιση 9,89 έτη.

Η πλειοψηφία των ασθενών είναι υπέρβαροι και παχύσαρκοι και ο μέσος όρος για τον δείκτη μάζας σώματος στο δείγμα είναι 28,67 Kg/m<sup>2</sup>



# Αποτελέσματα

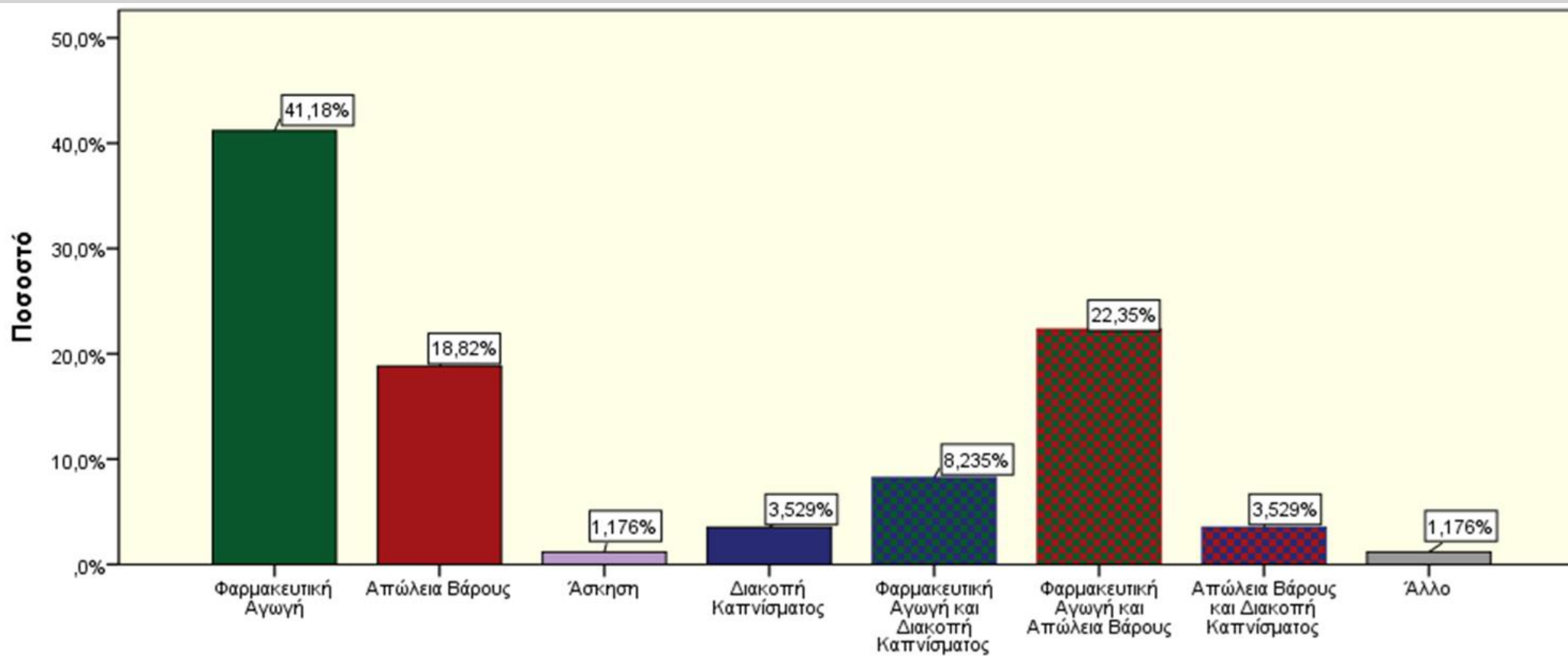
Πάνω από το 80% των ασθενών που αποφάσισαν να προχωρήσουν σε χειρουργική θεραπεία ανέφεραν σημαντικό πόνο, δυσκαμψία, κινητικά προβλήματα, προβλήματα αυτοεξυπηρέτησης και ψυχοσυναισθηματική επιβάρυνση σε σχέση με το πάσχον ισχίο τη στιγμή της απόφασης.





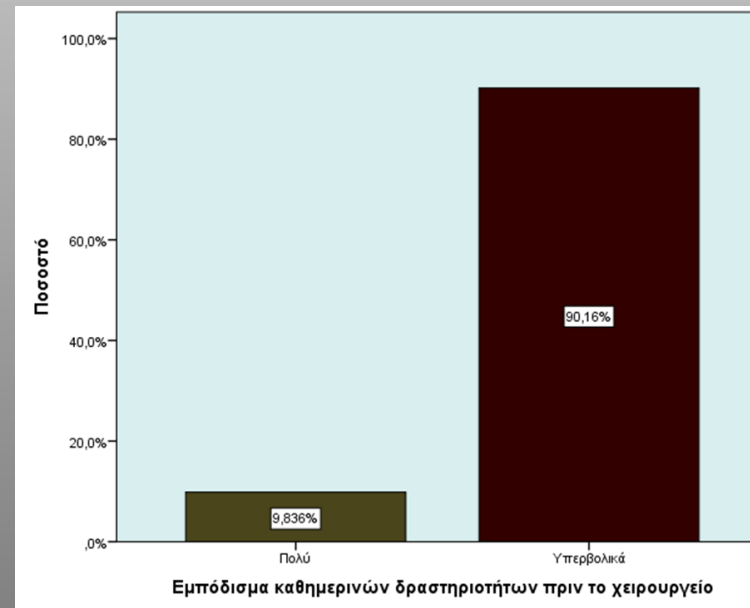
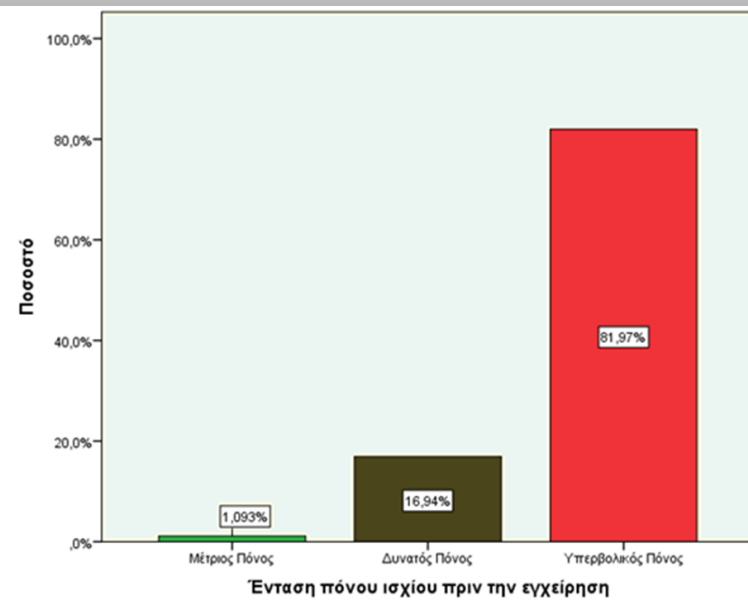
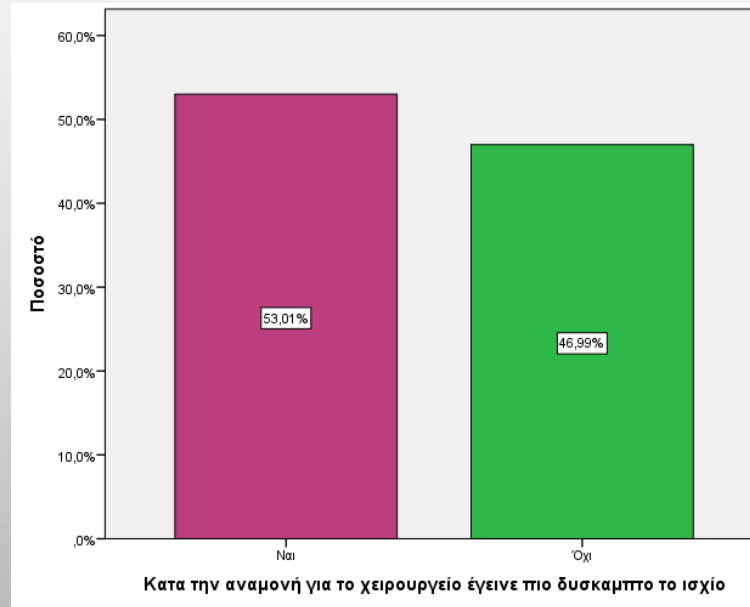
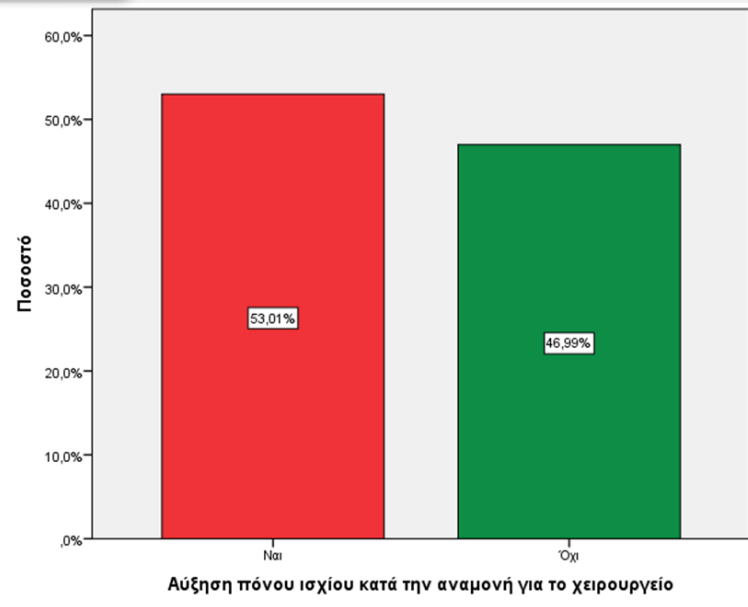
# Αποτελέσματα

Κατά την αναμονή σχεδόν το 50% ακολούθησε συντηρητική αντιμετώπιση των συμπτωμάτων με κακή συμμόρφωση και μάλλον φτωχά αποτελέσματα. Η μακρά αναμονή για το χειρουργείο φαίνεται να επιβαρύνει την υγεία των ασθενών.





# Αποτελέσματα



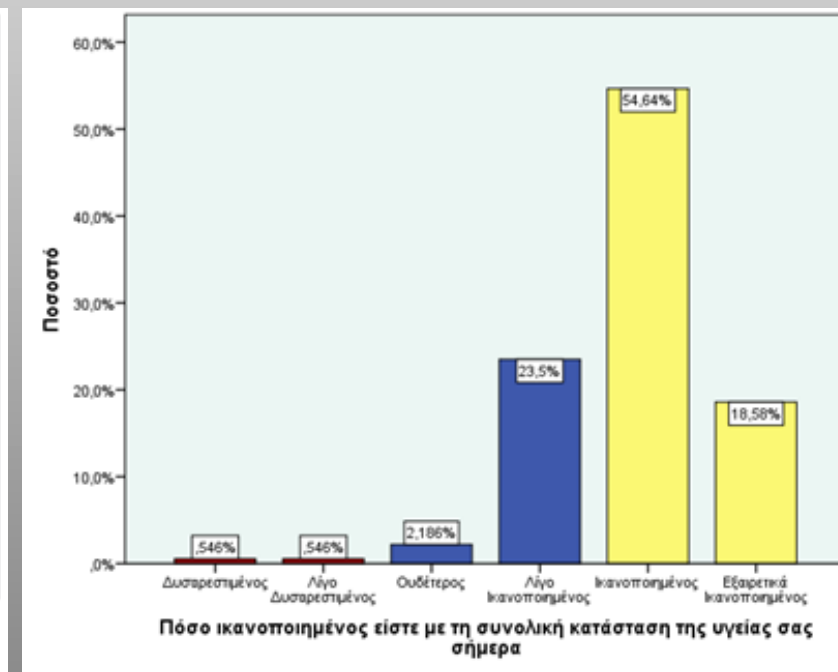
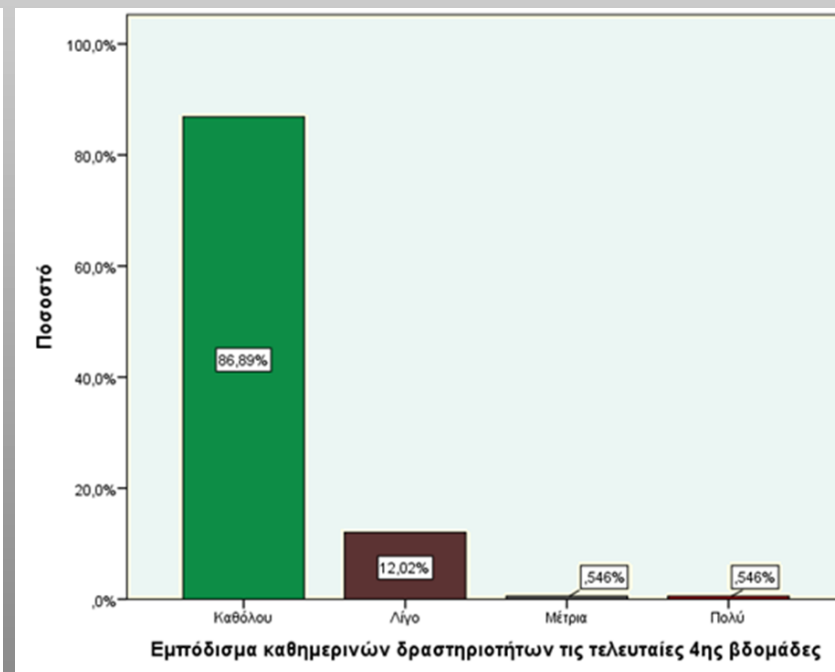
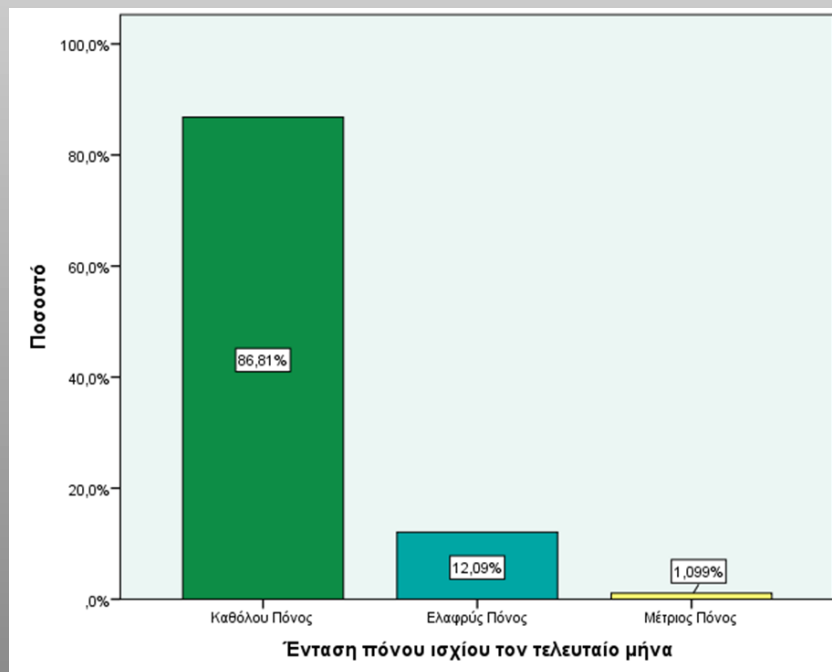
Το 53,1% αναφέρει αύξηση του πόνου και της δυσκαμψίας του ισχίου κατά την αναμονή για χειρουργείο.

Το 48,63% αναφέρει επιδείνωση της υγείας του ισχίου κατά την αναμονή για χειρουργείο και το 44,26% αύξηση του άγχους.



# Αποτελέσματα

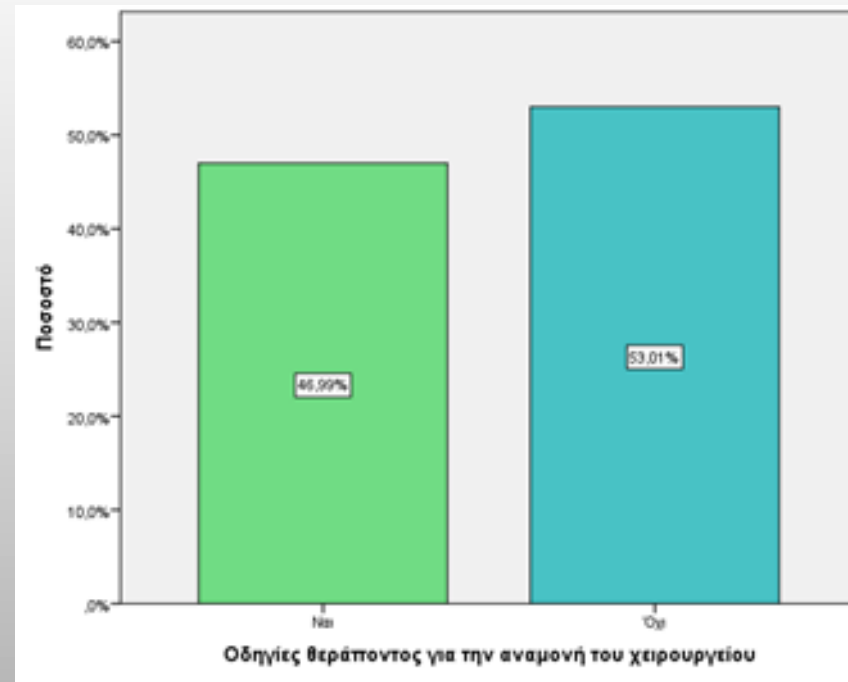
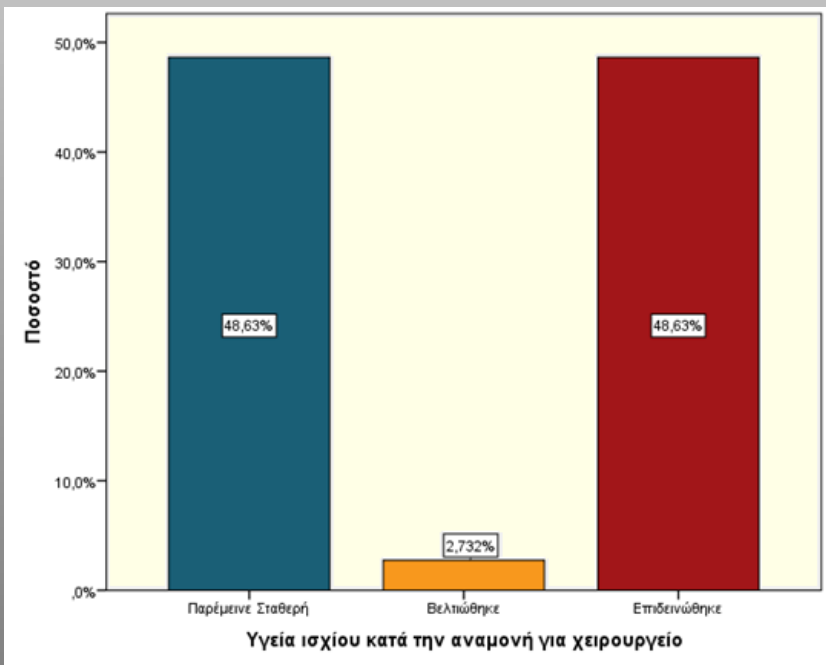
Πάνω από το 80% των ασθενών, έως και ένα χρόνο μετά την χειρουργική αντιμετώπιση, αναφέρουν απουσία πόνου στο ισχίο και σαφή βελτίωση της κινητικότητας και ικανότητας αυτοεξυπηρέτησης. Συνολικά οι ασθενείς αναφέρουν σημαντική βελτίωση της ποιότητας ζωής και ικανοποίηση από το θεραπευτικό αποτέλεσμα.





# Αποτελέσματα

Εντοπίζονται κενά υγειονομικής φροντίδας από την διάγνωση μέχρι την αποθεραπεία που επιβαρύνουν την ποιότητα στην υγεία και την καθημερινή ζωή των ασθενών. Περίπου οι μισοί από τους ασθενείς λαμβάνουν οδηγίες για συντηρητικοί αντιμετώπιση με χαμηλή συμμόρφωση αποσπασματική εφαρμογή και φτωχά αποτελέσματα.



Οι λίστες αναμονής, η απουσία αξιολόγησης των ασθενών κατά την αναμονή και η μη αποτελεσματική διαχείριση των συμπτωμάτων κατά την αναμονή επιβαρύνουν την ποιότητα στη ζωή των ηλικιωμένων.





# Συμπεράσματα

Η οστεοαρθρίτιδα του ισχίου αν και δεν αποτελεί απειλητική για τη ζωή πάθηση. Επηρεάζει σημαντικά την ποιότητα της ζωής των ηλικιωμένων και την καθημερινότητά τους, μειώνει την αυτονομία και αυτοεξυπηρέτηση και επιβαρύνει την ψυχοσυνεσθηματική τους ευεξία. Οι ασθενείς υποφέρουν από χρόνια πόνο, και βιώνουν χαμηλή ποιότητα ζωής. Η φροντίδα τους έως την οριστική χειρουργική θεραπεία είναι αποσπασματική, μη αποτελεσματική και ελλιπής.





# Συμπεράσματα

Η ολική αρθροπλαστική είναι η θεραπεία επιλογής για την οστεοαρθρίτιδα του ισχίου στο γηριατρικό πληθυσμό με πολύ καλά αποτελέσματα και αυξημένη ικανοποίηση των ασθενών με την σημαντική βελτίωση της καθημερινότητας τους.

Οι ηλικιωμένοι μέχρι να λάβουν την οριστική θεραπευτική παρέμβαση χρήζουν συστηματικής φροντίδας και παρακολούθησης από του επιστήμονες υγείας και ουσιαστική οργανωμένη διαχείριση των συμπτωμάτων τους από διεπιστημονική ομάδα.

