

Implantul protezei de sold sau genunchi

Persoanele de varsta a doua sau a treia sufera adesea de probleme ale articulatiilor, uzura prin frecare, inflamatii, precum si de leziuni ale oaselor si articulatiilor, ce pot duce la deteriorarea prematura a cartilajului articular. Atunci cand se intampla acest lucru, articulatia se umfla, devine dureroasa si ingreuneaza activitatile zilnice. In aceste situatii, este necesara inlocuirea articulatiei soldului / genunchiului prin piese artificiale de o aceeași forma (endoproteza), interventie chirurgicala ce poarta denumirea de artroplastie de sold / genunchi.

Aceasta operatie este metoda standard pentru tratarea artrozelor aflate in stadii avansate, poliartritei reumatoide, necrozei avasculare si afectiunilor posttraumatice. In urma implantarii unei proteze de sold sau genunchi, pacientul constata o imbunatatire majora a calitatii vietii, prin eliminarea durerii si recastigarea mobilitatii articulatiei, putand sa-si reia un comportament activ: abilitatea de a merge, precum si capacitatea de a efectua activitatile zilnice obisnuite.

Prima operatie de artroplastie de sold a fost realizata in 1940 de Dr. Austin Moore. Pe parcursul a sapte decenii tehnica chirurgicala, complexitatea implanturilor si materialele folosite au evoluat impresionant, astfel incat in zilele noastre artroplastia de sold este considerata ca operatia ortopedica cu cel mai mare grad de succes.

Pregatirea interventiei

Inainte de interventia chirurgicala, este necesara examinarea completa a starii dvs. de sanatate. Va trebui sa efectuati diferite teste, cum ar fi: consult cardiologic, radiografii, analize de laborator. Lista completa a documentelor si analizelor medicale necesare la internare o gasiti pe site-ul nostru.

Este bine sa-i comunicati medicului ortoped ce medicamente luati in mod obisnuit. De asemenea, inainte de operatie este utila o evaluare stomatologica si o evaluare urologica, pentru a exclude prezenta unor infectii in organism.

Anestezia

Tipul de anestezie este decis de la caz la caz de medicul anesteziatist dupa evaluarea clinica si paraclinica a pacientului. Daca nu exista contraindicatii majore (indeosebi patologia cardiovasculara) se utilizeaza de rutina analgezia epidurala combinata cu anestezie generala. Analgezia epidurala este continuata 2-3 zile postoperator pentru a combate durerea si pentru a permite mobilizarea precoce a pacientului. Avantajele acestui procedeu sunt:

- lipsa durerii (fiind controlata 24 din 24 de ore)
- mentinerea constanta a valorilor tensiunii arteriale
- reducerea la minim a sangerarii
- vindecarea rapida a plagii fara hematoame perilezionale
- reducerea la minim a administrarii de analgezice
- permite mobilizarea precoce, fara durere a membrului protezat (la 2 ore postoperator)
- reducerea la minim a efectelor secundare anestezice (somnolenta, greata, varsaturi, distensie abdominala, pareza intestinala, glob vezical)

Interventia chirurgicala

Interventia chirurgicala se face sub anestezie si dureaza de obicei in medie 40 min; in timpul acesteia, sunt indepartate portiuni din os, impreuna cu cartilajul deteriorat, apoi acestea sunt inlocuite cu componentele protetice, din metal, plastic sau material ceramic. Medicul ortoped alege tipul de proteza adecvat pentru dvs. si va ofera toate detaliile necesare pentru a intelege procedura careia veti fi supus.

Ingrijirea postoperatorie

Dupa operatie, veti ramane 1 zi in sectia de terapie intensiva, dupa care veti fi mutat in salonul dvs. Dupa efectuarea operatiei, intreaga echipa de medici, de la anestezist la medicul specialist si la asistentele medicale si infirmiere se vor ocupa de ingrijirea dvs. pentru a va asigura recuperarea cat mai rapida si sigura, in scopul reluarii unei activitati profesionale si personale active. In aceasta perioada, sunteti asistat pentru nevoile personale (igiena, alimentare, etc.) si medicale in totalitate de personalul clinicii, fara a avea nevoie de apartinatori.

Proteze

In clinica noastra, folosim implanturi de ultima generatie, marca Biotechni Franta si C2F Implants, realizate din materiale speciale biocompatibile, extrem de rezistente la stres si uzura. Fiecare produs este realizat in conditii tehnice exceptionale in facilitati certificate de organisme de certificare renumite. Protezele folosite de noi au o vasta experienta nationala si internationala fiind implantate in clinici de renume de pe cinci continente: SUA, Europa (Franta, Italia, Norvegia, Danemarca), tari din America Latina (Brazilia, Argentina, Chile), Africa de Nord (Maroc, Tunisia, Egipt) si Japonia.

Implanturi / Proteze de sold

Pentru articulatia soldului se folosesc implanturi/proteze de sold marca BIOTECHNI – Franta. Fondata in 1984, compania BIOTECHNI este prezenta in intreaga lume si are ca obiectiv principal sa raspunda prin produsele sale, exigentelor medicilor si asteptarilor pacientilor. Utilizand resurse umane, tehnologice si financiare deosebite, BIOTECHNI detine o gama de implanturi ortopedice de top.

In cazul protezarii soldului se inlocuieste articulatia soldului cu un ansamblu de implanturi articulate ce permite efectuarea miscarilor naturale ale soldului. Implanturile pentru sold au 3 componente.

Gama de implanturi este foarte variata acoperind intreaga plaja de indicatii clinice. Fiecare tip de proteza este disponibil intr-un mare numar de variante tipo-dimensionale, potrivite fiecarui pacient in parte.

Proteza totala de sold necimentata

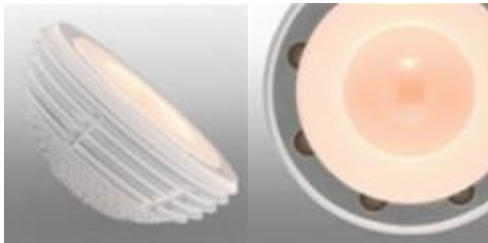
Asigura o fixare naturala mai durabila si este compusa dintr-o tija femurala, un cap femural si o cupa acetabulara.

Tija femurala realizata din aliaj de titan prezinta o dubla acoperire a suprafetei: titan poros si hidroxiapatita, ambele contribuind la osteointegrarea rapida si eficace a implantului. Capul femural asigura o alunecare cu un indice de frictiune scazut fata de elementele cupei acetabulare. Cupa este de asemenea confectionata din aliaj de titan si este acoperita cu titan poros si hidroxiapatita pe intreaga suprafata ce intra in contact cu osul pentru a facilita osteointegrarea.



Proteza totala de sold necimentata cu contact ceramic

Este cel mai evoluat tip de proteza de sold si asigura cel mai indelungat timp de utilizare. Elementele ce intra in miscare (cuplul de frictiune) sunt confectionate din material ceramic special cu proprietati fizice deosebite. Suprafetele de contact sunt inalt polisate, frecarea este minima ceea ce conduce la o functionare fara uzura a protezei.



Proteza pentru displazie

Este special conceputa pentru cazurile dificile la care o proteza clasica nu poate fi utilizata cu succes. Aceasta proteza este indicata in mod particular acelor pacienti cu displazie luxanta a soldului, morfologia implantului favorizand o rezolvare optima a displaziei. Dubla acoperire - titan poros si hidroxiapatita permite o osteointegrare rapida si solida.



Proteza totala de sold hibrid

Aduce din avantajele unei proteze necimentate acelor pacienti la care o proteza necimentata nu are o indicatie ferma. Avand o tija autocentranta confectionata din titan si acoperita cu titan poros, aceasta proteza reprezinta o alternativa sigura si cu eficienta dovedita la proteza de sold clasica cimentata.

Proteza totala de sold cimentata

Aceasta proteza este indicata pacientilor la care osteointegrarea ulterioara poate fi deficitara, proteza fiind fixata prin cimentare intraoperatorie. Cimentul asigura o repartitie echilibrata a fortelor dintre implant si os. Cimentarea intraoperatorie asigura o mobilizare precoce a pacientului si o recuperare rapida.



Proteza totala de revizie si reconstructie

Permite efectuarea de revizii a unor proteze implantate anterior, degradate, in conditiile in care exista defecte osoase majore sau pierderi de capital osos. Este o proteza modulara adaptabila oricarei morfologii anatomice, ce se fixeaza distal cu suruburi de zavorare.



Protezarea (Artroplastia) genunchiului

Protezarea genunchiului implica inlocuirea articulatiei naturale a genunchiului cu un implant artificial, compus dintr-o piesa femurala, una tibiala, un insert (platou) si patela. Esentiala in artroplastia genunchiului este atingerea unei congruente perfecte a acestor componente, iar in acest caz proiectarea implantului are un impact covarsitor.

Proteza totala de genunchi MC2 cu platou mobil

In clinica noastra, utilizam proteze de genunchi cu platou mobil, stabilizate posterior. Componentele tibiale si femurale sunt fabricate din aliaj crom-cobalt, a caror polisare secventiala de grad inalt asigura unghiuri si forme precise, precum si un coeficient de frecare minim. Platoul mobil si patela protetica sunt confectionate din foi de polietilena, prin turnare si compresie.

Un concept avansat dedicat artroplastiei de genunchi, proteza totala de genunchi mc2 permite refacerea capabilitatilor fiziologice ale articulatiei genunchiului afectate de gonartroza. Solutia platoului mobil asigura atat cresterea duratei de viata a protezei prin reducerea uzurii componentelor sale, cat si

recastigarea mobilitatii naturale pe toate axele de rotatie ale articulatiei, eliminand durerea articulara. In premiera, proteza mc2 reuneste sub acest concept avantajele unui platou mobil cu posibilitatea obtinerii unei flexii de 150°. Mai mult, proteza mc2 se adreseaza atat persoanelor tinere - in varianta necimentata, cat si persoanelor in varsta - in varianta cimentata.



Design inovator. Protezele mc2 utilizate in clinica noastra au cateva particularitati ce contribuie in mod determinant la succesul artroplastiei.

Proteza de genunchi de revizie

Permite efectuarea de revizii a unor proteze implantate anterior, degradate, in conditiile in care exista defecte osoase majore sau pierderi de capital osos. Este o proteza modulara adaptabila oricarei morfologii anatomice.



Protezele de genunchi utilizate in clinica noastra sunt fabricate in Franta de compania C2F Implants.

Spitalizare

Durata spitalizării este variabilă de la un pacient la altul și de la un tip de proteză la altul; în general este cuprinsă între 7 și 10 zile. Pe durata spitalizării, vi se vor administra medicamente pentru combaterea durerii, prevenirea infecțiilor și a complicațiilor vasculare. De asemenea, sub supraveghere medicală, va trebui să efectuați diferite exerciții de recuperare a articulației protezate, pentru reluarea mersului și a altor activități. Kinetoterapia vă poate ajuta să vă recuperați mobilitatea articulației protezate și forța musculară. Pacienții din CLINICCO beneficiază de suportul unui kinetoterapeut pe perioada internării. După externare, programul complet de recuperare se poate desfășura în [Centrul de recuperare medicală și sportivă CLINICCO](#).