



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Arthrosis genus (térdízületi kopás)

Tisztelt Hölgyem / Uram! Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A térdízületet alkotó csontok felszínét porc borítja. A térdízületi arthrosis az ízületi porc pusztulása következtében kialakuló, fokozatosan romló, krónikus betegség. Hétköznapi nyelven ízületi meszesedésnek, vagy porckopásnak hívják.

Pontos oka nem ismert. Valószínűleg örökletes tényezők és külső okok (súlyfelesleg, baleset utáni állapot, ízületi gyulladásos betegségek, anyagcserebetegségek stb.) együttesen hozzák létre a porc pusztulását. Idősebb korban gyakrabban fordul elő. A porc pusztulása miatt az alatta lévő csont védelme megszűnik, szerkezete megváltozik, a csont rugalmassága csökken. Az ízületi folyadék mennyisége is csökkent, ezáltal a kenő funkciója elégtelenné válik és fokozódik a porcfelszínék súrlódása. Később ízületi deformitások alakulnak ki, melynek oka lehet csontos elváltozás, meszesedés, deformitás, illetve lágyrész elváltozás : folyadékgyülem, tok megvastagodás.

Gyulladásos periódusok fordulhatnak elő a terhelés következtében, ilyenkor a térd duzzadt, meleg, piros, folyadék tapintható benne, a fájdalom fokozódik, az ízület mozgásai korlátozottak. A vizsgálat után rgt. felvételt, sz. esetén laborvizsgálatot kérhetünk. A reumatológiai, ú.n. konzervatív kezelés lehetőségei a következők

- Gyógyszeres terápia (antireumaticumok fájdalomcsillapítók, porcképző gyógyszerek)
- Helyileg alkalmazható kenőcsök, pakolások, borogatások jegelés
- Fizioterápia,gyógytona
- Fürdőkezelés

amennyiben ezeknek ellenjavallata nincs. Ha a térdízületben jelentős mennyiségű folyadék tapintható, azt le lehet szívni, majd az ízületbe gyulladáscsökkentő steroid injekció adható. A kezeléseknél gyulladáscsökkentő és fájdalomcsillapító, illetve izomerősítő hatásuk van. A kezelés során szövődmények előfordulhatnak. A gyógyszerek emésztési zavart, gyomorpanaszokat, súlyos esetben gyomor, illetve nyombélfekélyt okozhatnak. Ha az előzményekben fekélyes betegség szerepel, ezt jelezni kell, ilyenkor az ún. nem steroid gyulladáscsökkentők kerülendők. Ezen gyógyszerek szedése mellett ha a széklet feketére színeződik, azonnal orvoshoz kell fordulni, a gyógyszer szedését haladéktalanul abbahagyni, mivel a tünet a gyomor-bélrendszerből származó vérzést jelezhet. A helyileg adott steroid injekciók helye elfertőződhet, ilyenkor fájdalom, bőrpír jelenik meg a beadott injekció helyén, láz is felléphet, azonnal orvoshoz kell fordulni. Különösen az ízületbe adott injekció jelenthet veszélyt, az ízület elgennyedhet. Az injekció után felhelyezett kötést az orvos által meghatározott idő (általában 24 óra) után előfordulhatnak fémérzékeny betegeknél helyi bőrelváltozások, esetleg a bőrön égési sérülések. Bármely gyógyszer okozhat arra érzékeny betegnél allergiát, ezért az ismert gyógyszerérzékenységet mindig jelezni kell. A kezelés során szükséges a beteg együttműködése. A gyulladásos időszakokban a szigorú pihenést írjuk elő. Később azonban az aktív torna igen lényeges, nem elhanyagolható. Célszerű a testsúly ideális beállítása, a súlyfelesleg kerülése, a dohányzás elhagyása a megfelelő fizikai aktivitás (a mozgásszegény életmód és a megerőltető munka egyaránt kerülendő.)

Amennyiben a reumatológiai kezelések eredménytelenek, műtéti megoldás, protesis beültetés jöhet szóba, ehhez ortopédiai szakvizsgálat szükséges.