



Артроз.

это одно из наиболее часто встречающихся заболеваний суставов. Оно характеризуется постоянным уменьшением объёма гиалинового хряща, что приводит в дальнейшем к деформациям хрящевых поверхностей сустава. Пациенты жалуются на боли при нагрузке и в покое, что влечёт за собой постоянный приём болеутоляющих медикаментов. Из-за сужения щели сустава и костных наростов возникает всё возрастающая скованность движений, которая может перейти в полную неподвижность. Консервативные методы лечения – физиотерапия или уколы – в этой стадии уже не эффективны. Также и артроскопическое лечение сустава не в состоянии уменьшить боль и восстановить функцию сустава.

Техника операции

В последние 10 лет реконструкция плеча, поражённого артрозом, получила значительное развитие. В связи с особо сложной технической стороной этой имплантации она до сих пор ещё далеко не так распространена как операция по замене коленного и тазобедренного сустава, которые давно уже относятся к разряду стандартных операций. К счастью на сегодняшний день всё же возможно – правда лишь в избранных медицинских центрах – комбинировать высококлассное оперативное ноу-хау с разительным техническим прогрессом в области замены плечевого сустава.

Замена разрушенной поверхности сустава – это наилучший метод лечения. Цель этой операции – уменьшение или полное устранение болей и значительное улучшение

функции плеча. Большое значение для успешного лечения играет правильный выбор времени операции. По функционировало до операции, тем больше шансов путём минимально-возможной операции добиться максимальных успехов. Кроме артроза (болезненное, связанное с дегенерационным износом разрушение плечевого сустава) показаниями к замене сустава также могут быть ревматический артрит, некроз головки плечевого сустава или её перелом. В зависимости от особенностей заболевания используют различные компоненты протезов. возможности не надо на долго откладывать операцию и ждать, пока плечо станет полностью неподвижным. Само собой разумеется даже в этом случае можно добиться значительного улучшения. Чем лучше плечо



Головка и вертлужная впадина плеча со здоровым хрящём (левое плечо, вид сзади)



Развитый артроз головки плеча (так. наз. Омартроз)



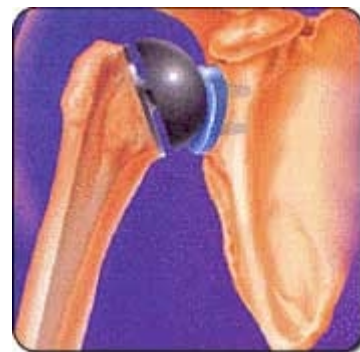
Артроз.

Реабилитация

Стационарное лечение короткое. В идеальном случае пациент остаётся на 3-4 недели в стационаре для прохождения реабилитации. За этим следует физиотерапия, которую проводят специально подготовленные физиотерапевты. Для защиты плеча после операции используют специальную плечевую подушку.

Послеоперационное лечение начинается в первый же день после операции. На второй день назначают тренировки для подвижности сустава, по возможности в воде. Кроме этого рано начинают тренировку ослабленных мышц.

Хирург регулярно контролирует течение реабилитации. Совместная работа хирурга и физиотерапевта гарантирует высокий уровень качества и оптимизирует послеоперационный процесс восстановления функций сустава и полного устранения болей.



Протез левого плеча