

ΥΜΕΝΙΚΗ ΧΟΜΔΡΟΜΑΤΩΣΗ ΤΟΥ ΓΟΝΑΤΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΩΝ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΥΜΕΝΕΚΤΟΜΗ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΚΑΚΩΣΕΩΝ ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ

Η Υμενική Χονδρομάτωση είναι μια σπάνια, αγνώστου αιτιολογίας πάθηση των αρθρώσεων. Στην πάθηση αυτή ο υμένας υφίσταται μια χόνδρινη μεταπλασία και παράγει ελεύθερα χόνδρινα σωμάτων τα οποία αργότερα οστεοποιούνται. Συχνότερα προσβάλλεται το γόνατο.



Πέντε ασθενείς, 4 άνδρες και 1 γυναίκα, ηλικίας από 45 έως 62 ετών, αντιμετωπίσθηκαν με αρθροσκοπική υμενεκτομή και αφαίρεση των χόνδρινων σωμάτων από τον Σεπτέμβριο του 1998 ως το Δεκέμβριο του 2002. Κύρια ένδειξη για την επέμβαση ήταν ο πόνος, τα συχνά επεισόδια εμπλοκής του γόνατος, ύδραρθρο και η ελάττωση του εύρους κίνησης.

Στους 4 από αυτούς η διάγνωση είχε τεθεί προεγχειρητικά με την βοήθεια των απλών ακτινογραφιών αλλά και της MRI. Ο ακτινολογικός έλεγχος μπορεί να δείξει την ύπαρξη πολλαπλών οστεοχόνδρινων σωμάτων, στένωση του μεσαρθρίου διαστήματος και σχηματισμό οστεοφύτων αλλά πολλές φορές οι απλές ακτινογραφίες μπορεί να είναι φυσιολογικές γι' αυτό εξετάσεις όπως αρθρογράφημα, MRI, ή αρθροσκόπηση μπορεί να χρειασθούν για να τεθεί η διάγνωση.

Σε έναν ασθενή η διάγνωση τέθηκε κατά την διενέργεια της αρθροσκόπησης καθόσον η πάθηση βρισκόταν στην πρώιμη φάση κατά Milgram.

Ο Milgram διαίρεσε την πάθηση σε 3 στάδια: το πρώιμο, (με υμενική μεταπλασία αλλά χωρίς ελεύθερα σώματα), το μεταβατικό, (με ενεργό υμενική πάθηση και ελεύθερα σώματα) και το ώψιμο (με ελεύθερα σώματα αλλά χωρίς ενεργό υμενική πάθηση).

Εδώ βλέπουμε μια αρθροσκοπική εικόνα ενεργού υμενίποδος. 1^ο στάδιο Milgram.

Εκτελέσαμε την αρθροσκόπηση υπό γενική νάρκωση και μετά την αφαίρεση όλων των ελευθέρων σωμάτων προχωρήσαμε στην υμενεκτομή.

Σε 2 ασθενείς ήταν αναγκαία η αρθροτομή προκειμένου να αφαιρεθούν τα ελεύθερα σώματα, λόγω του μεγάλου μεγέθους τους. Σε έναν ασθενή συνυπήρχε κύστη Baker η οποία επικοινωνούσε με την άρθρωση και ήταν πλήρης ευμεγέθων οστεοχόνδρινων σωμάτων. Σε όλους τους ασθενείς η πλήρης αρθροσκοπική αφαίρεση των ελευθέρων σωμάτων ήταν επιτυχής.

Για τον πληρέστερο καθαρισμό του πάσχοντος υμένος χρησιμοποιήθηκαν 5 πύλες: 2 πρόσθιες στάνταρτ (έσω και έξω), 2 πρόσθιες άνω (έσω και έξω υπερεπιγονατιδίκες) και η οπίσθια έσω.

Εκτελέσαμε την υμενεκτομή ακολουθώντας 5 βασικά βήματα. Εναλλάσσοντας πρακτικά την οπτική μας και το shaver στις διάφορες πύλες. Η αφαίρεση υμένα από το οπίσθιο διαμέρισμα του γόνατος έγινε κυρίως δια της οπισθίας έσω πάλις η οποία δημιουργείται με και την βοήθεια οδηγού θερόντης πίσω από τον έσω υποιπίο κόνδυλο και το κεισιονινό ν



Ο Μ.Ο. παρακολουθήσεως ήταν 18 μήνες (4-32) και τα αποτελέσματα εκτιμήθηκαν αναλόγως του πόνου, του εύρους κίνησεως, της μυϊκής ισχύος και της λειτουργικότητας.

Μετά την εγχείρηση οι 3 ασθενείς ανέφεραν πλήρη ή σχεδόν πλήρη υποχώρηση του πόνου. Σε 2 παρέμεινε κάποιος πόνος, γεγονός το οποίο αποδίδεται στην καταστροφή του αρθρικού χόνδρου λόγω της συνυπάρχουσας οστεοαρθρίτιδος. Κανένας ασθενής δεν παρουσίασε υποτροπή της νόσου κατά την διάρκεια του έως τώρα follow-up. Αν και η επιστροφή στο πλήρες εύρος κινήσεως του γόνατος επετεύχθη μόνο σε δύο ασθενείς, όλοι παρουσίασαν σημαντική μείωση της δυσκαμψίας με αύξηση τόσο της κάμψεως όσο και της εκτάσεως. Σε 3 ασθενείς είχαμε αιμαρθρο το οποίο αντιμετωπίσθηκε συντηρητικά. Σε όλους τους ασθενείς εξαλήφθησαν πλήρως τα επεισόδια εμπλοκής του γόνατος.

Η αρθροσκόπηση αποτελεί μια επιτυχή και αποτελεσματική μέθοδο για την διάγνωση και την θεραπεία της υμενικής χονδρομάτωσης του γόνατος. Ειδικότερα η αρθροσκοπική υμενεκτομή έχει να παραθέσει πολλά πλεονεκτήματα έναντι της ανοικτής, όπως το ότι είναι λιγότερο τραυματική και επώδυνη, δεν διπλαρύσσεται ο εκτατικός μηχανισμός και ότι η μετεγχειρητική δυσκαμψία είναι ελάχιστη. Τέλος προτείνουμε, η αφαίρεση των ελευθέρων σωμάτων και η υμενεκτομή να γίνεται σε όσο το δυνατόν πιο πρόσιμα στάδια της νόσου προκειμένου αποφευχθεί η μηχανική καταστροφή του αρθρικού χόνδρου.