Dla kogo endoprotezoplastyka stawu biodrowego

Data aktualizacji
2024-10-04

Choroby stawu biodrowego wiążą się z przewlekłym bólem i ograniczeniami ruchu. Ograniczają regularną aktywność fizyczną, a nawet chodzenie, wstawanie, schylanie się.

Endoprotezoplastyka (wymiana) stawu biodrowego polega na:

- usunięciu uszkodzonej kości i chrząstki stawu biodrowego
- zastąpieniu ich implantem.

Jest to jedna z najczęściej wykonywanych operacji ortopedycznych na świecie.

> **O skierowaniu na operację decydujecie razem z lekarzem ortopedą, który oceni stan Twojego zdrowia.**

Nowoczesne endoprotezy stawu biodrowego służą nawet 25-30 lat, a ponad 95% z nich wytrzymuje dłużej niż 10 lat. Zawdzięczamy to postępowi w technologii bioinżynierii. Lepsze materiały i konstrukcja endoprotez umożliwiają większy zakres ruchu przy zachowanej stabilności i bardzo niskim zużyciu materiałów.

Dla kogo endoproteza stawu biodrowego?

Możesz rozważać operację i poradzić się lekarza, jeśli:

- cierpisz na przewlekły ból stawu biodrowego i ograniczenie ruchomości stawu biodrowego z powodu:
  - choroby zwyrodnieniowej
  - reumatoidalnego zapalenia stawów
  - urazów
  - jałowej martwicy głowy kości udowej
  - innych schorzeń stawu biodrowego
- pomimo fizjoterapii, przyjmowanych leków przeciwzapalnych i przeciwbólowych, zmiany stylu życia, zmniejszenia masy ciała ból nie ustępuje
- borykasz się ze znacznym utrudnieniem w wykonywaniu podstawowych czynności, takich jak chodzenie, wstawanie z łóżka, a ból nie ustępuje nawet podczas siedzenia.

Operacja zmieni Twoje życie

Po endoprotezoplastyce:

- złagodzi się lub ustąpi przewlekły ból w pachwinie i w kończynie – poprawi się Twoje samopoczucie i sen
- zwiększy się ruchomość stawu
- powróci sprawność, samodzielność ruchowa, aktywność fizyczna
- poprawisz jakość życia – znowu będziesz samodzielnie chodzić, wstawać, jeździć na rowerze, a może nawet tańczyć
- poprawi się jakość Twojego chodu i sprawność całego układu ruchu.

Pacjenci zwykle zaczynają chodzić z pomocą kul następnego dnia po operacji, a pełna aktywność wraca w ciągu 3-5 miesięcy.

Wyraźne efekty zauważysz po kilku tygodniach od operacji. Ważne jest szybkie rozpoczęcie regularnej rehabilitacji i wzmacnianie ćwiczeniami struktur mięśniowych obręczy biodrowej. Nowoczesna endoprotezoplastyka oraz wdrożenie prawidłowej rehabilitacji umożliwiają szybki powrót do normalnego życia.

Dlaczego warto podjąć leczenie

Oprócz uporczywego bólu i ograniczeń w ruchu, choroby stawu biodrowego mogą powodować liczne powikłania. Przewlekłe, nieodpowiednio leczone uszkodzenie stawu biodrowego niesie ryzyko:

- deformacji stawu
- osłabienia mięśni
- zmiany w biomechanice chodu – obciążenia i uszkodzenia innych stawów oraz kręgosłupa
- ograniczenia ruchomości stawu.

Jeśli podejmiesz decyzję o operacji

Po podjęciu decyzji o operacji lekarz ortopeda wystawi Ci skierowanie do szpitala. Możesz wybrać dowolny szpital z oddziałem ortopedycznym, w którym wykonywane są operacje endoprotezoplastyki stawu biodrowego.

Poszukaj placówki w wyszukiwarce NFZ: **Informator o terminach leczenia**. Wpisz nazwę świadczenia:

endoprotezoplastyka stawu biodrowego.

- Przyjęcie na oddział ma miejsce dzień przed operacją.
- Przejdziesz niezbędne badania: krwi, EKG i RTG operowanej okolicy.
- Odbędzie się konsultacja anestezjologiczna oraz ostateczna kwalifikacja ortopedyczna do operacji.
- Operacja odbywa się w znieczuleniu i trwa zwykle poniżej 2 godzin.

Lekarz operator wybierze najlepszą opcję dla Ciebie i zdecyduje o:

- rodzaju i typie endoprotezoplastyki
- dostępie operacyjnym
- zastosowanym implancie.

Endoprotezoplastyka stawu biodrowego dzieli się na:

- rodzaje:

    - bezcementowa – gdy oba elementy połączone są z kością bezcementowo
    - cementowana – gdy oba elementy połączone są z kością za pomocą cementu
    - hybrydowa – gdy jeden element zamontowany jest za pomocą cementu, a drugi bezcementowo

- typy:
    - częściowa
    - całkowita – stosowana najczęściej w idiopatycznej chorobie zwyrodnieniowej stawu biodrowego.

Gdy będziesz po operacji

- 1 dzień po zabiegu – rozpoczniesz intensywne usprawnianie ruchowe.
- Dostaniesz instruktaż ćwiczeń i zalecenia.
- Wyjdziesz do domu w 3-5 dobie po operacji.
- Leczenie będziesz kontynuować w poradni przyszpitalnej.

Bezpośrednio po operacji potrzebujesz:

- urządzeń wspomagających chodzenie – dwie kule łokciowe lub balkonik
- pomocne będzie urządzenie do zakładania skarpetek.

Jak przygotować mieszkanie do funkcjonowania po zabiegu

Najlepiej jest przygotować odpowiednio dom przed zabiegiem i zaadaptować go na Twój powrót. Najważniejsze jest Twoje bezpieczeństwo. Dlatego powinny być zapewnione:

- podwyższona deska sedesowa
- poręcz przy toalecie i pod prysznicem
- antypoślizgowe maty
- miejsce do siedzenia pod prysznicem.

Trzeba też:

- usunąć przedmioty, o które można się przewrócić, jak np. dywany, podnóżki.
- umieścić potrzebne w kuchni przedmioty na wysokości blatu – po operacji nie można się schylać ani kucać!
- zapewnić wysokie krzesła z podłokietnikami – by łatwiej było usiąść i wstać
- zadbać o łóżko o odpowiedniej wysokości – dla ułatwienia wstawania bez dużego zgięcia stawu biodrowego.

Możliwe powikłania

Każdy zabieg niesie jakieś elementy ryzyka. Po endoprotezoplastyce może dojść do:

- zwichnięcia endoprotezy stawu biodrowego – trzymaj się instrukcji i zaleceń lekarzy oraz fizjoterapeutów, aby temu zapobiec!
- zatorowości płucnej, zatoru tłuszczowego, choroby zakrzepowo-zatorowej żył kończyn dolnych, obluzowania aseptycznego implantu, infekcji okołoprotezowej, niedowładu nerwu – poważne

powikłania występują u mniej niż 2% pacjentów.

Konsultacja: dr n. med. Jan Szneider – specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu

Przeczytaj także

e-zlecenia na wyroby medyczne

Teraz zlecenie na wyroby medyczne dostaniesz w formie elektronicznej. Znajdziesz je na swoim Internetowym Koncie Pacjenta

Jak zachować zdrowe kości i zapobiec osteoporozie

Osteoporoza jest podstępna i długo rozwija się bez objawów. Dlatego nazywana bywa „cichym złodziejem kości”. Możemy jej zapobiegać już od dzieciństwa, dbając o dietę i ruch

Lista oczekujących, czyli o co chodzi z kolejkami

Na całym świecie zapotrzebowanie na pomoc medyczną jest większe niż możliwości danego systemu opieki zdrowotnej – stąd biorą się kolejki