



Κολπική μαρμαρυγή: Οι τύποι, τα αίτια και οι επιλογές θεραπείας

*Μπορεί να εμφανιστεί ξαφνικά και να
τερματίσει αυτόματα ή να εξελιχθεί
σε ένα χρόνια πρόβλημα.*

ΣΕΛ. 4



Αντώνιος Τερονικολάου
Διευθύνων Σύμβουλος

Κάθε χρόνο στις 7 Απριλίου εορτάζουμε την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας, καθώς την ημέρα αυτή ιδρύθηκε ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, ο οποίος ασχολείται με την προάσπιση της δημόσιας υγείας. Στόχος του εορτασμού είναι να μας υπενθυμίζει ότι η υγεία είναι ένα αγαθό που οφείλουμε να φροντίζουμε και να διατηρούμε μέσω της πρόληψης. Η πρόληψη είναι το βασικό που μπορούμε να κάνουμε έτσι ώστε να έχουμε μία ποιοτική διαβίωση με ευεξία και καλή ψυχική και σωματική υγεία.

Η πρόληψη στην υγεία έχει ως σκοπό την προφύλαξη του ανθρώπου από διάφορα νοσήματα είτε σωματικά είτε ψυχικά και έχει τις ρίζες της πίσω στην Ιστορία. «Κάλλιον του θεραπεύειν το προλαμβάνειν» υποστήριζε ο Ιπποκράτης αναδεικνύοντας τη σημασία της πρόληψης για την υγεία και τη μακροζωία.

Στην Αθηναϊκή Mediclinic η παροχή υψηλού επιπέδου θεραπευτικής αγωγής διασφαλίζεται με τη στελέχωση εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και με τα ιατρικά μηχανήματα σύγχρονης και πιστοποιημένης τεχνολογικής αιχμής που διαθέτουμε.

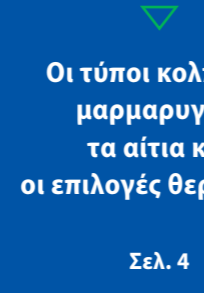
Η Αθηναϊκή Mediclinic χρησιμοποιεί καινοτομία και τεχνολογία αιχμής, εξελίσσεται δυναμικά και χαράζει τη δική της πορεία ανάπτυξης στο χώρο των υπηρεσιών υγείας. Βρισκόμαστε δίπλα στους ασθενείς μας εκφράζοντας έμπρακτα την ευαισθητοποίηση μας με ευγένεια, φιλικότητα και με σεβασμό στις δικές σας ανάγκες. 🏥

Καλή ανάγνωση!



3D Ψηφιακή Μαστογραφία με Τομοσύνθεση για έγκαιρη πρόληψη του καρκίνου

Σελ. 3



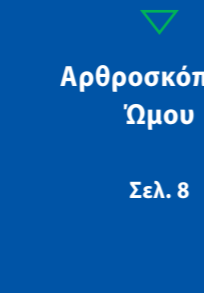
Οι τύποι κολπικής μαρμαρυγής, τα αίτια και οι επιλογές θεραπείας

Σελ. 4



Η εκφύλιση της ωχράς κηλίδας και ο παράγοντας της διατροφής

Σελ. 6



Αρθροσκόπηση Ωμου

Σελ. 8

Δορυλαίου 24, Πλατεία Μαβίλη, 115 21 Αθήνα
Τηλ.: 210 6475000 • Fax: 210 6475005
email: info@athinaiki-mediclinic.gr
www.athinaiki-mediclinic.gr

3D Ψηφιακή Μαστογραφία με Τομοσύνθεση για έγκαιρη πρόληψη του καρκίνου



Δημήτριος Γιαννακόπουλος
Τεχνολόγος - Ακτινολόγος

Ο πληθυσμιακός έλεγχος για την πρόληψη και έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του μαστού στην Ελλάδα ξεκίνησε το 1989, μόνο με μαστογραφία σε γυναίκες ηλικίας 40-65 ετών, στο πλαίσιο του προγράμματος «Η ΕΥΡΩΠΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ». Σχεδόν ταυτόχρονα με τον πληθυσμιακό έλεγχο (screening) για την πρόληψη του καρκίνου του μαστού, ξεκίνησε και πρόγραμμα πληθυσμιακού ελέγχου (screening) για την πρόληψη του καρκίνου του τραχήλου της μήτρας, με εξέταση των γυναικών ηλικίας 25-65 ετών κατά Παπανικολάου (τεστ Παπ). Η θεραπεία του καρκίνου του μαστού ξεκινά από την πρόληψη. Η ψηφιακή μαστογραφία είναι το πρώτο βήμα στις διαγνωστικές εξετάσεις. Για το λόγο αυτό με αίσθημα ευθύνης ως προς την σημαντικότητα της πρώιμης ανίχνευσης του καρκίνου του μαστού, με γνώμονα την καλύτερη φροντίδα της γυναίκας και στο πλαίσιο της αναβάθμισης και εκσυγχρονισμού των υποδομών και υπηρεσιών υγείας της η Αθηναϊκή Mediclinic εγκατέστησε τον 3D Ψηφιακό μαστογράφο Τομοσύνθεσης SELENIA DIMENSIONS της εταιρείας HOLOGIC.

Η μαστογραφία με τομοσύνθεση είναι μια απεικονιστική τεχνολογία που εφαρμόζεται με σάρωση στον συμπιεσμένο μαστό, με μικρής δόσης βραχείες ακτίνες Χ, και στη συνέχεια ανασυνθέτει δημιουργώντας την τρισδιάστατη απεικόνιση. Επιπλέον, η τομοσύνθεση έχει μεγαλύτερη ευαισθησία για διαταραχές αρχιτεκτονικής, ασαφείς σκιάσεις και μάζες, ιδιαίτερα στους πυκνούς μαστούς και ενισχύει την διαγνωστική ακρίβεια (99% ακρίβεια η 3D έναντι 93-94% της 2D ψηφιακής).

Η 3D Ψηφιακή Μαστογραφία - Τομοσύνθεση ή ψηφιακή τομοσύνθεση (Digital Breast Tomosynthesis, DBT) αποτελεί την κορυφαία τεχνολογική εξέλιξη στον τομέα της ιατρικής απεικόνισης για την έγκαιρη πρόληψη του καρκίνου του μαστού και είναι η βέλτιστη επιλογή για τον ετήσιο έλεγχο του γυναικείου πληθυσμού. Η τομοσύνθεση γίνεται με τον ίδιο τρόπο όπως η 2D ψηφιακή μαστογραφία, ενώ λαμβάνει πολλαπλές εικόνες - λήψεις από κάθε μαστό υπό πολλές γωνίες καθώς περιστρέφεται η ακτινολογική λυχνία σε ένα τόξο, ενώ η ψηφιακή 2D μαστογραφία λαμβάνει στατικά δύο εικόνες-λήψεις από κάθε μαστό, υπό δύο γωνίες, με ενδεχόμενο την επικάλυψη των καρκίνων από τον μαζικό αδένα. Υπερτερεί έτσι σαφώς σε διακριτική ικανότητα, καθώς δεν υπάρχουν πλέον οι συνήθεις δυσκολίες διάγνωσης που σχετίζονται με την επιπροβολή των φυσιολογικών ινοαδενικών στοιχείων.

Πλεονεκτήματα Τομοσύνθεσης:

- ▶ Η τομοσύνθεση έχει χαμηλή δόση, παρέχει πιο καθαρή εικόνα και είναι περισσότερο ευαίσθητη και ακριβής στον πρώιμο εντοπισμό βλαβών.
- ▶ Μειώνει τις επαναλήψεις και τις περιττές βιοψίες, ελαχιστοποιώντας την πιθανότητα ψευδούς διάγνωσης.
- ▶ Δεν συμπιέζει πολύ τον μαστό.

Ο μαστογράφος HOLOGIC SELENIA DIMENSIONS που χρησιμοποιούμε καθημερινά στην Αθηναϊκή Mediclinic, μας δίνει τη δυνατότητα ανίχνευσης και διάγνωσης πολύ μικρών καρκίνων λόγω της υψηλής του ευκρίνειας και ευαισθησίας. Το χαρακτηριστικό του αυτό συμβάλλει στο να αποφεύγεται να ανακαλείται η εξεταζόμενη για επανάληψη λήψης λόγω συμπροβολής περιοχών του μαστού. Το κέντρο μαστού της Αθηναϊκής Mediclinic με τον 3D ψηφιακό μαστογράφο - Τομοσύνθεσης και τη συνεχή επιμόρφωση όλων των εργαζόμενων του συμβάλλει στην πρώιμη ανίχνευση του καρκίνου του μαστού στον γυναικείο πληθυσμό της χώρας μας. 🏥

Οι τύποι κολπικής μαρμαρυγής, τα αίτια και οι επιλογές θεραπείας



Εμμανουήλ Βαβούρης
Καρδιολόγος - Αρρυθμιολόγος
Συνεργάτης Αθηνναϊκής Mediclinic

Η κολπική μαρμαρυγή (AFib) εν συντομία είναι μια σοβαρή κατάσταση, η οποία επηρεάζει το ρυθμό της καρδιάς. Η καρδιάς μας αρχίζει να «χτυπάει» άρρυθμα. Εκδηλώνεται συνήθως σαν ένας ταχύς ρυθμός (φτερούγισμα) αλλά μπορεί να υπάρχει εναλλαγή μεταξύ ενός αργού και ενός γρήγορου ρυθμού ή σαν να περνάει κάποιους χτύπους. Μπορεί να εμφανιστεί ξαφνικά και να τερματίσει αυτόματα ή να εξελιχθεί σε ένα χρόνια πρόβλημα.

Η AFib είναι ο πιο συχνός τύπος αρρυθμίας. Έχει σημαντικό παγκόσμιο αντίκτυπο προσβάλλοντας σχεδόν 40 εκατομμύρια άτομα το χρόνο. Σήμερα, η κολπική μαρμαρυγή θα εκδηλωθεί σε 1 στους 4 ενήλικες, ηλικίας μεγαλύτερης από 40 χρονών. Παρά όμως την αυξημένη πιθανότητα να εμφανιστεί στο γενικό πληθυσμό η πληροφόρηση όσον αφορά τα συμπτώματα, τις επιλογές θεραπείας και την κλινική σημασία αναζήτησης πρώιμης θεραπείας, η οποία θα καθυστερήσει την εξέλιξη της νόσου είναι περιορισμένη.

Τύποι κολπικής μαρμαρυγής

Ο τύπος της κολπικής μαρμαρυγής που έχουμε διαγνωστεί μπορεί να αλλάξει κατά τη διάρκεια του χρόνου. Εξαρτάται από το πόσο συχνά εμφανίζεται και τη διάρκεια του κάθε επεισοδίου (συνολικό φορτίο κολπικής μαρμαρυγής).

1. Παροξυσμική κολπική μαρμαρυγή: Ένα επεισόδιο μπορεί να διαρκεί δευτερόλεπτα, λεπτά, ώρες ή μέρες πριν η καρδιά επιστρέψει αυτόματα (χωρίς ιατρική παρέμβαση) στο φυσιολογικό ρυθμό. Συνήθως, οι ασθενείς αυτοί είναι και οι πιο συμπτωματικοί.

2. Εμμένουσα κολπική μαρμαρυγή. Η αδυναμία αυτόματης ανάταξης. Διαφορετικές στρατηγικές θεραπείας μπορεί να οδηγήσουν στην αποκατάσταση του φυσιολογικού ρυθμού. Συστήνεται η έγκαιρη ιατρική/αρρυθμιολογική εκτίμηση και η ενημέρωση για τις επιλογές αντιμετώπισης.

3. Μόνιμη κολπική μαρμαρυγή. Έχει γίνει πλέον αποδεκτό ότι ο ασθενής θα παραμείνει μόνιμα σε κολπική μαρμαρυγή και δεν θα γίνει νέα προσπάθεια αποκατάστασης του φυσιολογικού ρυθμού. Είναι μια νέα «κανονικότητα». Είναι μια πραγματικότητα που θα πρέπει να ενσωματωθεί στη ζωή του ασθενή και με τη βοήθεια του θεράποντος να μειωθούν οι επιπλοκές και να βελτιωθεί η ποιότητα ζωής.

Αίτια κολπικής μαρμαρυγής

- 1. Καρδιακά αίτια:** αρτηριακή υπέρταση, στεφανιαία νόσος, καρδιακή ανεπάρκεια, χειρουργείο στην καρδιά
- 2. Άλλα προβλήματα υγείας:** άπνοια ύπνου, θυρεοειδπάθεια, πνευμονική νόσος, αλκοόλ, λοίμωξη.

Συμπτώματα κολπικής μαρμαρυγής

- ▶ Εύκολη κόπωση
- ▶ Δυσκολία στην αναπνοή (δύσπνοια)
- ▶ Αίσθημα παλμών (φτερούγισμα)
- ▶ Δυσκολία στις καθημερινές δραστηριότητες
- ▶ Θωρακικό άλγος, αίσθημα βάρους
- ▶ Ζάλη
- ▶ Αίσθημα επικείμενης απώλειας συνείδησης

Διάγνωση κολπικής μαρμαρυγής

Καταγραφή ενός απλού ηλεκτροκαρδιογραφήματος είναι απαραίτητο για τη διάγνωση. Ακολούθως, ο θεράπων μπορεί να χορηγήσει αντιπηκτική θεραπεία για την αποφυγή ενός αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου και στη συνέχεια να προχωρήσει σε ένα πλάνο θεραπείας/αντιμετώπισης. Όταν, όμως, η κολπική μαρμαρυγή είναι παροξυσμική θα χρειαστεί να γίνει μεγαλύτερης διάρκειας καταγραφή μέσω Holter ρυθμού (τουλάχιστον 24 ώρες).



Στόχοι θεραπείας

1. Πρόληψη αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου
2. Έλεγχος συχνότητας
3. Αποκατάσταση φυσιολογικού ρυθμού
4. Έλεγχος παραγόντων κινδύνου που θα επιβραδύνουν την εξέλιξη της παροξυσμικής σε μόνιμη κολπική μαρμαρυγή

Έλεγχος συχνότητας

Αν και παραμένει σε κολπική μαρμαρυγή ο ασθενής, ο θεράπων επιβραδύνει φαρμακευτικά τη συχνότητα, προκαλώντας έλεγχο των συμπτωμάτων.

Έλεγχος ρυθμού

Αντίθετα με τον έλεγχο συχνότητας στόχος είναι η επιστροφή στο φυσιολογικό ρυθμό της καρδιάς. Μπορεί να επιτευχθεί με φάρμακα ή με επέμβαση κατάλυσης (ablation). Τα οφέλη της κατάλυσης της κολπικής μαρμαρυγής περιλαμβάνουν:

- ▶ **Επαναφορά του φυσιολογικού καρδιακού ρυθμού.** Η κατάλυση μπορεί να είναι πολύ αποτελεσματική στην αποκατάσταση του φυσιολογικού καρδιακού ρυθμού, του οποίου η απώλεια είναι η κύρια αιτία των συμπτωμάτων της AF. Σε ορισμένες μελέτες, περισσότεροι από το 80% των ασθενών με παροξυσμική AF και περισσότεροι από το 50% των ασθενών με εμμένουσα AF εμφάνισαν διατήρηση του φλεβοκομβικού ρυθμού μετά την κατάλυση.
- ▶ **Μείωση ή εξάλειψη των συμπτωμάτων,** όπως ταχυκαρδία, κόπωση, δύσπνοια, ζάλη και αίσθημα παλμών με αποτέλεσμα τη βελτίωση της ποιότητας ζωής.

Οι ασθενείς θα μπορούν να συμμετέχουν σε πιο ενεργό τρόπο ζωής.

- ▶ **Μείωση του κινδύνου επιπλοκών.** Η AF έχει συσχετιστεί με αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών, όπως το εγκεφαλικό επεισόδιο, η καρδιακή ανεπάρκεια, η θρόμβωση και η ανάπτυξη/εξέλιξη της άνοιας.
- ▶ **Μείωση της ανάγκης για αντιαρρυθμικά φάρμακα,** τα οποία μπορεί να έχουν παρενέργειες.

Η κατάλυση (ablation) είναι μια αποτελεσματική και ασφαλής θεραπεία για πολλούς ασθενείς με AFib. Ωστόσο, είναι σημαντικό να μιλήσετε με έναν αρρυθμιολόγο (ηλεκτροφυσιολόγο) σχετικά με τους κινδύνους και τα οφέλη της διαδικασίας πριν αποφασίσετε αν είναι κατάλληλη για εσάς. 🩺

Αθηνναϊκή Mediclinic: Νέο αρρυθμιολογικό ιατρείο!

Η Αθηνναϊκή Mediclinic, η οποία πρωτοπορεί πάντα στην παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας, ανακοινώνει την έναρξη λειτουργίας ενός νέου αρρυθμιολογικού ιατρείου. Το ιατρείο θα στελεχωθεί από τον ηλεκτροφυσιολόγο Μανώλη Βαβούρη, ο οποίος έχει λάβει διαπίστευση στην επεμβατική Ηλεκτροφυσιολογία από την Ευρωπαϊκή Αρρυθμιολογική Εταιρεία (EHRA certified).

4

5

Η εκφύλιση της ωχράς κηλίδας και ο παράγοντας της διατροφής



Γεώργιος Τρικώνας
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Συεργάτης Αθηναικής Mediclinic

Η εκφύλιση της ωχράς κηλίδας είναι μια από τις συνέπειες της γήρανσης. Παρ' όλα αυτά ένας υγιεινός τρόπος ζωής μπορεί να μειώσει σημαντικά τον κίνδυνο προβλημάτων υγείας των ματιών. Η υγιεινή διατροφή παίζει πολύ σημαντικό ρόλο σε οφθαλμολογικές παθήσεις που σχετίζονται με την ηλικία και μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο εμφάνισης τους κατά 25%.

Τι είναι η ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας και ποια είναι τα βασικά αίτια εμφάνισής της;

Η ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας είναι μια ιδιαίτερα κοινή πάθηση των ματιών που εμφανίζεται μετά την ηλικία των 50 ετών. Συγκεκριμένα, η πάθηση χαρακτηρίζεται από αλλοιώσεις που δημιουργούνται στην ωχρά κηλίδα, δηλαδή μία περιοχή στο πίσω μέρος του ματιού, στο κέντρο του αμφιβληστροειδούς χιτώνα, που μας επιτρέπει να διακρίνουμε καθαρά τις λεπτομέρειες μιας εικόνας. Τα κύρια αίτια εμφάνισής της είναι η ηλικία, οι γενετικοί παράγοντες, το κάπνισμα και η διατροφή.

Θρεπτικές ουσίες που προστατεύουν την εξέλιξη της πάθησης

Εκτός από την ηλικία, ο επόμενος παράγοντας κινδύνου είναι η κακή διατροφή. Μελέτες που πραγματοποιήθηκαν από το Εθνικό Οφθαλμολογικό Ινστιτούτο, έδειξαν ότι υπάρχουν μερικές θρεπτικές ουσίες ή συνδυασμός αυτών που προστατεύουν την εξέλιξη της πάθησης.

Βιταμίνη Α

Η βιταμίνη Α παίζει καθοριστικό ρόλο στην όραση σας. Η ανεπάρκεια βιταμίνης Α είναι σπάνια στις ανεπτυγμένες

χώρες, αλλά σε περίπτωση που υπάρχει και δεν αντιμετωπιστεί μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρές παθήσεις. Ορισμένες μελέτες δείχνουν ότι οι δίαιτες με υψηλή περιεκτικότητα σε βιταμίνη Α σχετίζονται με μειωμένο κίνδυνο εκφυλισμού της ωχράς κηλίδας και καταρράκτη. Τρόφιμα πλούσια σε βιταμίνη Α είναι γλυκοπατάτες, σουκώτι, τα φυλλώδη πράσινα λαχανικά, καρότα, ντομάτες, οι κολοκύθες, οι κόκκινες πιπεριές κτλ.

Βιταμίνη Ε

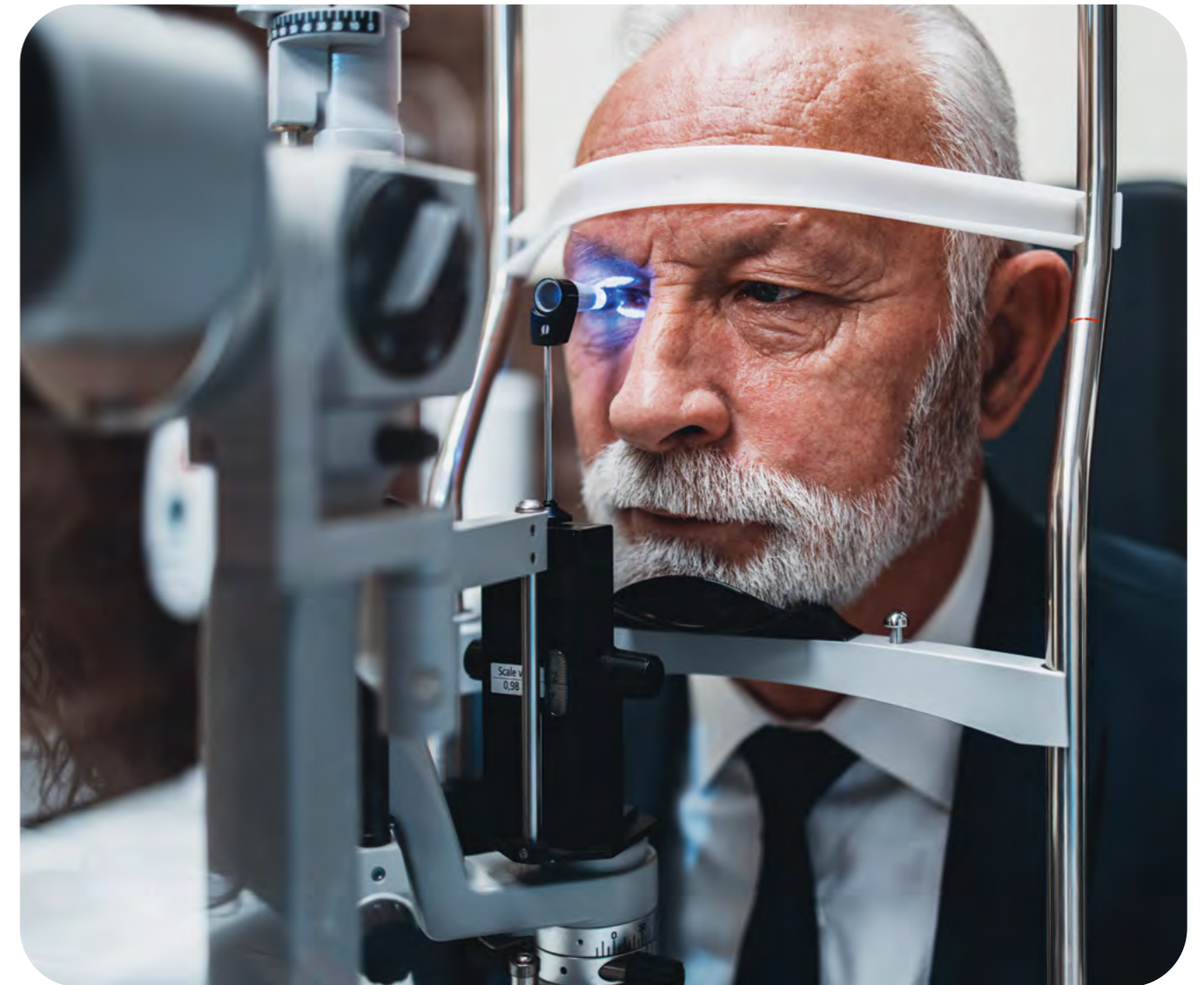
Πολλές παθήσεις των ματιών πιστεύεται ότι σχετίζονται με το οξειδωτικό στρες, το οποίο είναι μια ανισορροπία μεταξύ των αντιοξειδωτικών και των ελεύθερων ριζών στο σώμα. Η βιταμίνη Ε είναι ένα ισχυρό αντιοξειδωτικό που βοηθά στην προστασία των κυττάρων, συμπεριλαμβανομένων των κυττάρων των ματιών. Ορισμένες επιλογές πλούσιες σε βιταμίνη Ε είναι οι ξηροί καρποί, οι σπόροι και τα μαγειρικά έλαια. Ο σολομός, το αβοκάντο και τα πράσινα φυλλώδη λαχανικά είναι επίσης καλές πηγές.

Βιταμίνη C

Όπως και η βιταμίνη Ε, η βιταμίνη C είναι ένα ισχυρό αντιοξειδωτικό που μπορεί να προστατεύσει τα μάτια σας από τις βλαβερές ελεύθερες ρίζες. Μελέτες έδειξαν ότι όταν λαμβάνεται καθημερινά μπορεί να μειωθεί ο κίνδυνος εκφύλισης της ωχράς κηλίδας κατά 25%. Τα εσπεριδοειδή και τα τροπικά φρούτα, οι πιπεριές, το μπρόκολο και το λάχανο περιέχουν ιδιαίτερα υψηλές ποσότητες βιταμίνης C, καθιστώντας τα εξαιρετικές επιλογές.

Λουτεΐνη και Ζαεξανθίνη

Η λουτεΐνη και η ζαεξανθίνη αποτελούν μέρος της οικογένειας καροτενοειδών, μια ομάδα ευεργετικών ενώσεων που συντίθενται από φυτά. Και τα δύο αυτά καροτενοειδή πιστεύεται πως μπορούν να περιορίσουν την οξειδωτική βλάβη του αμφιβληστροειδούς με τη βοήθεια του φωτός. Συστήνεται η ημερήσια πρόσληψη των 6 mg από μία διατροφή πλούσια σε φρούτα και λαχανικά. Τα πράσινα φυλλώδη λαχανικά όπως το σπανάκι, είναι επίσης μία καλή πηγή.



Ωμέγα-3 λιπαρά οξέα

Τα ωμέγα-3 λιπαρά οξέα είναι ένας τύπος πολυακόρεστου λίπους και προσφέρουν νευροπροστατευτική δράση στον αμφιβληστροειδή, καθώς βρίσκονται σε μεγάλες ποσότητες στο συγκεκριμένο ιστό. Εκτός από το ότι βοηθούν στη διαμόρφωση των κυττάρων του ματιού σας, τα λιπαρά αυτά έχουν αντιφλεγμονώδεις

ιδιότητες που μπορεί να παίξουν ρόλο στην πρόληψη πολλών παθήσεων των ματιών. Για να αυξήσετε τα ωμέγα-3 λιπαρά οξέα στη διατροφή σας, συμπεριλάβετε πλούσιες πηγές όπως ψάρι, λιναρόσπορο, σπόρους chia, σόγια και ξηρούς καρπούς. Τα ωμέγα-3 μπορούν επίσης να βρεθούν σε μαγειρικά έλαια όπως, το ελαιόλαδο.

Οι έρευνες δείχνουν ότι ορισμένες βιταμίνες και θρεπτικά συστατικά μπορούν να βοηθήσουν στην πρόληψη ή την επιβράδυνση της εξέλιξης πολλών διαφορετικών παθήσεων των ματιών. Τα συμπληρώματα μπορεί να είναι ευεργετικά εάν υποψιάζεστε ότι λείπουν κάποιες από αυτές τις βιταμίνες στη διατροφή σας. Ωστόσο, η κατανάλωση μίας ισορροπημένης διατροφής πλούσια σε φρούτα, λαχανικά, δημητριακά ολικής αλέσεως, πρωτεΐνες και υγιή λίπη θα σας προσφέρει όλα τα θρεπτικά συστατικά που χρειάζονται τα μάτια σας και το υπόλοιπο σώμα σας. 🩺

“
Τα κύρια αίτια εμφάνισης της ωχράς κηλίδας είναι η ηλικία, οι γενετικοί παράγοντες, το κάπνισμα και η διατροφή
”



Ανδρέας Λαμπράκης
Χειρουργός Ορθοπαιδικός
Συνεργάτης Αθηνναϊκής Mediclinic



Αρθροσκόπηση Ώμου

Η αρθροσκόπηση ώμου γίνεται για διαγνωστικούς αλλά κυρίως θεραπευτικούς λόγους. Στις περισσότερες περιπτώσεις η παθολογία είναι συγκεκριμένη και η διάγνωση έχει τεθεί με το κατάλληλο ιστορικό, φυσική εξέταση και απεικονιστικό έλεγχο. Μερικές φορές όμως η διάγνωση δεν είναι απόλυτα προφανής και μελέτες έχουν αναδείξει ότι η αρθροσκόπηση σε χρόνια επώδυνα σύνδρομα του ώμου δύναται να αποκαλύψει παθολογικά ευρήματα στο 90% περίπου των ασθενών.

Αρθροσκοπικά μπορεί να αντιμετωπιστεί το σύνδρομο υπακρωμιακής προστριβής (ακρωμιοπλαστική), οι ρήξεις τενοντίου πετάλου (συρραφή με άγκυρες), η ασβεστοποιός τενοντίτιδα (απελευθέρωση +/- ακρωμιοπλαστική), τα ελεύθερα σώματα (αφαίρεση), η αστάθεια (σταθεροποίηση με άγκυρες), ο παγωμένος ώμος (απελευθέρωση θυλάκου), οι φλεγμονές κ.α.

Η επέμβαση γίνεται υπό γενική και περιοχική (διασκαληνικός αποκλεισμός) αναισθησία, σε πλάγια κατακεκλιμένη θέση. Συνηθέστερα χρησιμοποιούνται 2-3 μικρές τομές (πόρτες) οπίσθια, πλάγια και πρόσθια του ώμου. Εισάγονται υγρά στην άρθρωση και επισκοπούνται με την κάμερα οι σημαντικές δομές αυτής (τενόντιο πέταλο, τένοντας δικεφάλου, αρθρικός χόνδρος και επιχείλιος χόνδρος). Οι βλάβες αντιμετωπίζονται ανάλογα

με ειδικά εργαλεία που εισάγονται από τις άλλες τομές. Στη συνέχεια η κάμερα και τα υγρά εισάγονται εκτός της άρθρωσης, υπακρωμιακά, όπου ελέγχονται το τενόντιο πέταλο, το ακρώμιο, ο ορογόνος θύλακος, η ακρωμιοκλειδική άρθρωση κλπ. Για τις τομές χρησιμοποιούνται ράμματα που αφαιρούνται μετά από 10 ημέρες. Τίθεται ανάρτηση και το άκρο κινητοποιείται με οδηγίες ανάλογα με την πάθηση και την αντιμετώπισή της.

Η ορθή γνώση της ανατομίας, των παθήσεων, των παθολογικών ευρημάτων και των παρεκκλίσεων του φυσιολογικού για κάθε άρθρωση είναι βασική για την εκτέλεση των επεμβάσεων με επιτυχία και χωρίς επιπλοκές. +

“
Η αρθροσκόπηση σε χρόνια επώδυνα σύνδρομα του ώμου δύναται να αποκαλύψει παθολογικά ευρήματα στο 90% των ασθενών
”