

«Τι μπορεί να μου προσφέρει ο Ειδικός χειρουργός ισχίου Κωνσταντίνος Ζαχος;»

Ο Ορθοπαιδικός Χειρουργός κ. Κωνσταντίνος Α. Ζάχος είναι πιστοποιημένα ειδικευμένος στη χειρουργική του ισχίου και των οστικών λοιμώξεων από το Avon Orthopaedic Centre του Bristol στο Ηνωμένο Βασίλειο και το University of Southern California, στο Λος Άντζελες της Αμερικής. Τα δύο αυτά κέντρα αποτελούν σημεία αναφοράς (το κάθε ένα στον τομέα του) και είναι παγκοσμίως γνωστά. Έχοντας δουλέψει στην Ελλάδα και στο Ηνωμένο Βασίλειο καλύπτοντας αρκετά χρόνια επαγγελματικής επιμόρφωσης και εμπειρίας στο χειρουργικό του αντικείμενο, πιστεύει ότι όλες οι χειρουργικές τεχνικές και όλα τα εμφυτεύματα δεν είναι ίδια, όπως δεν είναι ίδιοι και όλοι οι ασθενείς. Με γνώμονα αυτό και έχοντας ολοκληρωμένη γνώση του αντικειμένου στο οποίο έχει ειδικευτεί (δηλαδή, στο Ισχίο και στις Οστικές Λοιμώξεις) έχει τη δυνατότητα να σας προσφέρει ολοκληρωμένες αλλά κυρίως, προσωποποιημένες λύσεις στο πρόβλημά σας.

Εαρμόζει την ρομποτική τεχνολογία ΜΑΚΟ, τις τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας (Direct Superior Plus & AMIS) και τα πρωτόκολλα Fast track, προσφέροντας ταχύτερη αποθεραπεία ενώ χρησιμοποιεί καινοτόμα υλικά, όπως αυτά που χρησιμοποιούνται στο εξωτερικό.

Κυρίως, αντιμετωπίζει τον ασθενή όχι σαν ένα παροδικό περιστατικό που τελειώνει με το χειρουργό, αλλά σαν έναν ξεχριστό άνθρωπο, που ενδεχομένως να χρειαστεί αναθεώρηση στο μέλλον και ειδικά όταν πρόκειται για νέους σε ηλικία ασθενείς.

Λόγω του πάθους του με το δυσπλαστικό ισχίο και σε συνεργασία με τον παγκοσμίου φήμης, Ορθοπαιδικό χειρουργό κ. Έβερτ Σμιθ

([www.evertsmith.com](http://www.evertsmith.com)) έχουν αναπτύξει μία ξεχωριστή και μοναδική τεχνική για την καλύτερη αντιμετώπιση του δυσπλαστικού ισχίου.

Τέλος, οι κριτικές που έχει λάβει ο κ. Κωνσταντίνος Α. Ζάχος από ασθενείς του στην Ελλάδα και το Ηνωμένο Βασίλειο είναι θετικές και τον χαρακτηρίζουν ως έναν Ορθοπαιδικό χειρουργό με αυτοπεποίθηση, ο οποίος εμπνέει απόλυτη πίστη και εμπιστοσύνη στον ασθενή, ακούει και προσεγγίζει επικοινωνιακά τον ασθενή φροντίζοντας για την ποιότητα περιθαλψής του και με βαθιά γνώση και εμπειρία του αντικειμένου του που του επιτρέπει να προσφέρει εξατομικευμένες λύσεις στον κάθε ασθενή.



**Κωνσταντίνος Α. Ζαχος M.D.  
Ορθοπαιδικός Χειρουργός**

**Χειρουργική Ισχίου &  
Οστικών Λοιμώξεων**

**Εκπαιδευθείς στο Avon Orthopaedic Centre, Bristol,  
UK  
Και στο University of Southern California, Los  
Angeles, USA**

**Διεύθυνση Ιατρείου:** Τηλ.: 212 102 7959  
Αγ. Κων/νου 46 & Ηφαίστου 1 Κιν. : 694 491 5767  
Μαρούσι TK 151 24

**Email :** [zahosk@gmail.com](mailto:zahosk@gmail.com)  
[www.kostaszahos.com](http://www.kostaszahos.com)

## «ΠΗΓΑΙΝΟΝΤΑΣ ΤΗΝ ΟΛΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΤΟΥ ΙΣΧΙΟΥ ΕΝΑ ΒΗΜΑ ΠΙΟ ΜΠΡΟΣΤΑ..!»

**Ενας σύντομος οδηγός που σχεδιάστηκε για να ενημερώσει για τις τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας (Direct Superior Plus) και την ρομποτική τεχνική ΜΑΚΟ στην αρθροπλαστική του ισχίου και να σας βοηθήσει να αναγνωρίσετε τα πλεονεκτήματά τους.**



† ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΖΑΧΟΣ M.D. ‡

**Τα τελευταία χρόνια η αρθροπλαστική του ισχίου μπορεί να πραγματοποιηθεί σχεδόν αναίμακτα και atraumaticά μέσα από μια μικρή τομή προσφέροντας πολύ γρήγορη ανάρρωση, ελάχιστο πόνο και μικρά ποσοστά επιπλοκών.**



## «Τι είναι οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας;»

Τα τελευταία χρόνια η βελτιστοποίηση στο σχεδιασμό των χειρουργικών εργαλείων και των εμφυτευμάτων έχει επιτρέψει στους χειρουργούς να πραγματοποιούν την αρθροπλαστική του ισχίου χρησιμοποιώντας τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας (MIS), δηλαδή μέσα από μια μικρή τομή και τραυματίζοντας ελάχιστα τους μύες και τένοντες γύρω από την άρθρωση.

Δυστυχώς μέχρι σήμερα έχει επικρατήσει η λανθασμένη άποψη ότι οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας είναι αυτές που γίνονται μέσα από μικρές τομές (<8-10cm). Στην πραγματικότητα όμως το μήκος της τομής είναι ένα μόνο από τα κριτήρια που πρέπει να εκπληρώνει μια τεχνική για να θεωρηθεί ελάχιστα επεμβατική. Όλες οι παράμετροι που χαρακτηρίζουν μια τεχνική ως ελάχιστα επεμβατική είναι:

- Τομή δέρματος μικρότερη από 8-12cm
- Ελάχιστη κακοποίηση των μαλακών μορίων (μυών, τενόντων, νεύρων και αγγείων)
- Ελάχιστη αφαίρεση οστού
- Χρήση εμφυτευμάτων με μικρό μέγεθος και σχεδιασμό που επιτρέπουν τη μέγιστη διατήρηση οστικού αποθέματος

Οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας, που αποτελούν σήμερα την σύγχρονη τάση στην αρθροπλαστική του ισχίου, εστιάζουν στη βελτίωση της μετεγχειρητικής αποκατάστασης και στην καλύτερη διαχείριση του μετεγχειρητικού πόνου, με αποτέλεσμα:

- Ο ασθενής να παραμένει λιγότερες ημέρες στο νοσοκομείο (24 - 24 ώρες)
- Ο ασθενής να επιστρέφει πιο γρήγορα στις καθημερινές του δραστηριότητες ( 4 εβδομάδες).

Η αντικατάσταση του ισχίου με μια τεχνική ελάχιστης επεμβατικότητας επιτυγχάνει ότι και η κλασική (συμβατική) τεχνική, μόνο που σε αυτή χρησιμοποιείται μια τομή 8-12cm σε αντίθεση με την συμβατική τεχνική όπου χρησιμοποιείται μια τομή 20-25cm.

## «τι μου προσφέρουν οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας στην αρθροπλαστική του ισχίου;»

### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Τα αποτελέσματα των τεχνικών ελάχιστης επεμβατικότητας όταν πραγματοποιούνται από ειδικούς χειρουργούς είναι εντυπωσιακά. Λόγω του μικρότερου χειρουργικού τραύματος η απώλεια αίματος στο χειρουργείο είναι ελάχιστη με αποτέλεσμα να μην χρειάζεται μετάγγιση μετά το χειρουργείο. Το μικρό χειρουργικό τραύμα και η ελάχιστη κακοποίηση των ιστών συνεισφέρουν στην **μείωση του ποσοστού των περιπροθετικών λοιμώξεων**. Η μηδαμινή κακοποίηση των μυών και των τενόντων γύρω από το ισχίο έχει σαν αποτέλεσμα **ο μετεγχειρητικός πόνος να είναι ελάχιστος**. Λόγω του ελάχιστου μετεγχειρητικού πόνου οι ασθενείς **κινητοποιούνται την ίδια μέρα του χειρουργείου**. Η άμεση κινητοποίηση συνεισφέρει στη **μείωση του ποσοστού των εν τω βάθει θρομβώσεων**.

### ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

Συμπερασματικά μπορούμε να πούμε ότι οι τεχνικές ελάχιστης επεμβατικότητας προσφέρουν:

- \* **λιγότερο πόνο**
- \* **μικρότερη νοσηλεία (2-3 ημέρες)**
- \* **ταχύτερη ανάρρωση (4 εβδομάδες)**
- \* **καλύτερο κοσμητικό αποτέλεσμα.**

Και όλα αυτά χωρίς να γίνεται έκπτωση στην ανατομική ανακατασκευή του ισχίου και συνεπώς χωρίς να επηρεάζουν τη μακροβιότητα της πρόθεσης.

### ΟΙ ΣΥΜΑΝΤΙΚΟΤΕΡΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ

**ΜΑΚΟ Ρομποτική Αρθροπλαστική:** Πρόκειται για την μοναδική ρομποτική τεχνική που υπάρχει σήμερα για την αρθροπλαστική του ισχίου και έχει έγκριση από το FDA των ΗΠΑ. Τα πλεονεκτήματά της είναι η μέγιστη ακρίβεια (δέκατα του χιλιοστού) στην τοποθέτηση των υλικών και η μέγιστη διατήρηση του αστικού αποθέματος που

εξασφαλίζουν την μακροβιότητα των εμφυτευμάτων .

**ΤΕΧΝΙΚΗ Direct Superior Plus:** Πρόκειται για μια υβριδική πρωτοποριακή οπίσθια προσπέλαση ελάχιστης επεμβατικότητας κατά την οποία διατηρούνται ανέπαφοι όλοι οι σημαντικοί τένοντες του ισχίου. Αυτή η τεχνική προσφέρει μεγάλη ευελιξία στη χρήση υλικών, μπορεί να χρησιμοποιηθεί με το ρομποτικό σύστημα ΜΑΚΟ και σε ήπιες μορφές δυσπλασίας. Είναι μια καινούργια μέθοδο που έχει αναπτυχθεί στην Αυστραλία και εφαρμόζεται σε επιλεγμένα κέντρα ανά τον κόσμο. Από το 2011 εφαρμόζεται και στην Ελλάδα από τον κ Ζάχο.

**MICROPLASTY:** Πρόκειται για μια μορφή αρθροπλαστικής του ισχίου όπου πραγματοποιείται με την χρήση ειδικών εμφυτευμάτων. Στην τεχνική αυτή ο αυχένα του μηριαίου παραμένει ανέπαφος και χρησιμοποιείται για την στήριξη μικρών στυλεών ειδικής σχεδίασης. Με τον τρόπο αυτό το εγγύς μηριαίο παραμένει σχεδόν άθικτο έτσι ώστε στο μέλλον να μπορεί να πραγματοποιηθεί μια κλασική ολική αρθροπλαστική. Αυτή η τεχνική αποτελεί την σύγχρονη τάση στην αντιμετώπιση της οστεοαρθρίτιδας σε ασθενείς κάτω των 65 ετών που πιθανών να χρυστούν μια η περισσότερες αναθεωρήσεις στο μέλλον γιατί προσφέρει σημαντικά πλεονεκτήματα σε σχέση με τις κλασικές μεθόδους.

