



Δυσπλασία του Ισχίου

Αυτή η πάθηση περιλαμβάνει την μη σωστή ανάπτυξη (δυσπλασία) μιας ή και των δύο αρθρούμενων επιφανειών του ισχίου. Το σχήμα ή και ο προσανατολισμός της μηριαίας κεφαλής ή της κοτύλης μπορεί να επηρεαστεί σε ποικίλους βαθμούς. Αυτή η ανατομική παραλλαγή, η οποία γενικά υπάρχει από τη γέννηση και είναι πιο συχνή στις γυναίκες, έχει ως αποτέλεσμα την μη σωστή κάλυψη της κεφαλής από την κοτύλη. Εάν η άρθρωση του ισχίου είναι ασταθής και εξάρθρωμένη, η διάγνωση είναι πιθανότερο να τεθεί στην παιδική ηλικία όπου η πάθηση είναι περισσότερο γνωστή ως «αναπτυξιακή δυσπλασία του ισχίου» (DDH).

Αντίθετα, όταν η κοτύλη προσδίδει σταθερότητα και κάλυψη για να συγκρατεί τη μηριαία κεφαλή στη θέση της, η διάγνωση μπορεί να μην ανακαλυφθεί μέχρι την εφηβεία ή ακόμα και την ενήλικη ζωή, όταν αναφέρονται για πρώτη φορά τα συμπτώματα οπότε τότε χρησιμοποιούμε τον όρο ως «δυσπλασία».

Σημάδια και συμπτώματα

- Πόνος στο ισχίο ή στο πόδι, ο οποίος μπορεί να είναι μακροχρόνιος ή να επιδεινώνεται από τραυματισμό.
- Εάν δεν αντιμετωπιστεί, μπορεί να εμφανιστεί ΟΑ της άρθρωσης.
- Ιστορικό προηγούμενων διαταραχών ανάπτυξης.
- Μυϊκός πόνος στις γύρω από το ισχίο περιοχές (μέση, ιερολαγόνειες, γόνατο, μηρός, ισχίο).



Διάγνωση

Οι ακτινογραφίες χρησιμοποιούνται συχνά για την επιβεβαίωση της παρουσίας δυσπλασίας του ισχίου, αλλά μπορεί επίσης να συνιστώνται μαγνητική τομογραφία και αξονική τομογραφία. Μπορεί να πραγματοποιηθεί αρθροσκόπηση ισχίου για την περαιτέρω εξέταση της άρθρωσης, καθώς και για τη θεραπεία ορισμένων πτυχών της πάθησης.

Μη χειρουργική θεραπεία

Η φυσικοθεραπεία μπορεί να είναι χρήσιμη, συμπεριλαμβανομένης της τροποποίησης της δραστηριότητας, της διαχείρισης του πόνου, της συνολικής επίγνωσης και βελτίωσης της στάσης του σώματος, και ασκήσεις που στοχεύουν στη βελτίωση τυχόν μυϊκών ανισορροπιών και αδυναμίας. (core stability)

Άλλες συντηρητικές θεραπείες μπορεί να περιλαμβάνουν τη διαχείριση βάρους, τη συμβολή διατροφολόγου, τη διακοπή του καπνίσματος και γενικές συμβουλές για τον τρόπο ζωής.

Μπορεί να προταθεί επεμβατική ακτινολογία με χρήση τοπικής αναισθησίας με απεικόνιση και ενέσεις υαλορουνικού εντός και γύρω από την άρθρωση του ισχίου, μαζί με άλλα μη χειρουργικά μέτρα.

Χειρουργική θεραπεία

Οποιαδήποτε θεραπεία διατήρησης του ισχίου θα στοχεύει στη βελτίωση της ευθυγράμμισης της άρθρωσης του ισχίου και, ως εκ τούτου, θα επιτρέπει στον ασθενή να διατηρεί τα επίπεδα δραστηριότητας, την κινητικότητα και τη λειτουργία. Με τη σειρά του, αυτό θα καθυστερήσει την εμφάνιση προβλημάτων, συμπεριλαμβανομένης της φθοράς του χόνδρου της άρθρωσης που οδηγεί σε οστεοαρθρίτιδα και την πιθανή ανάγκη για χειρουργική επέμβαση αντικατάστασης άρθρωσης.

Εάν η κοτύλη δεν έχει αναπτυχθεί σωστά και δεν είναι αρκετά βαθιά να σταθεροποιήσει τη κεφαλή χρίζει οστεοτομίας λεκάνης (PAO) και κάποιες φορές συνοδό οστεοτομία μηριαίου. Εάν υπάρχει μια πιο ανεπαίσθητη παραμόρφωση της κοτύλης, γνωστή ως «οριακή δυσπλασία», η αρθροσκόπηση ισχίου μπορεί να είναι μια εναλλακτική λύση.