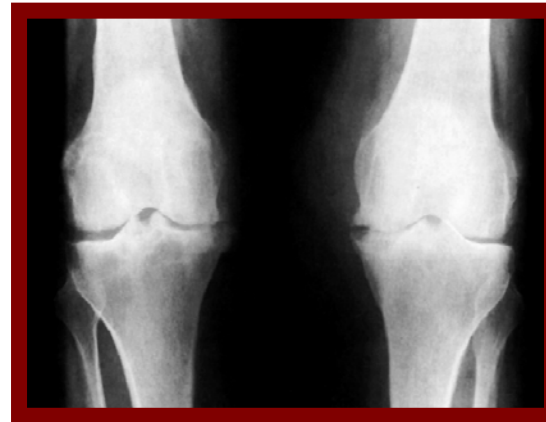
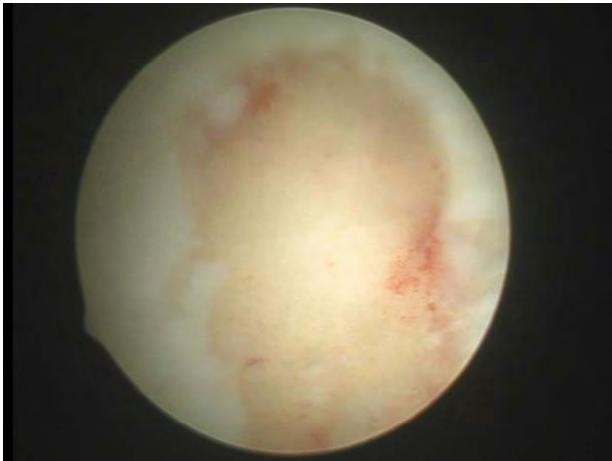


# «ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΣ»



Ευστάθιος Χρονόπουλος  
Επίκουρος Καθηγητής ΕΚΠΑ  
Β' Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική  
Κωνσταντοπούλειο Νοσοκομείο Ν.ΙΩΝΙΑΣ



# Εισαγωγή:

- **Η συνηθέστερη των παθήσεων που προσβάλλει τους ενήλικες**
- Η ΟΑ είναι μία εκφυλιστική φλεγμονώδης, -μη σηπτική- πάθηση των αρθρώσεων, όπου παρατηρείται προϊούσα εκφύλιση του χόνδρου και εκφυλιστικές αλλοιώσεις όλης αρθρώσεως (μαλακά και οστικά στοιχεία)
- Η ΟΑ σαν εξέλιξή της έχει την παραμόρφωση, τον χρόνια πόνο και την δυσλειτουργία συνολικά του ατόμου.
- **Ακτινολογικά** : παθολογία πάνω από 30% των ανθρώπων ηλικίας 60 ετών,
- ...ενώ 80% πάνω από τα 75 έτη,(Arden and Nevitt, 2006).

# ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΣ: εντόπιση

η άκρα χείρα και κυρίως οι αρθρώσεις των δακτύλων αποτελούν την πιο συνήθη περιοχή εμφάνισης αρθρίτιδας , 1<sup>η</sup> ΜΕΤΑΚΑΡΠΟΦΑΛΛΑΓΙΚΗ ΑΝΤΙΧΕΙΡΑ

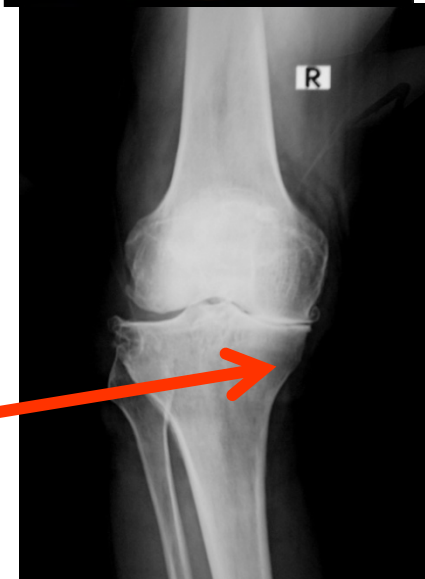
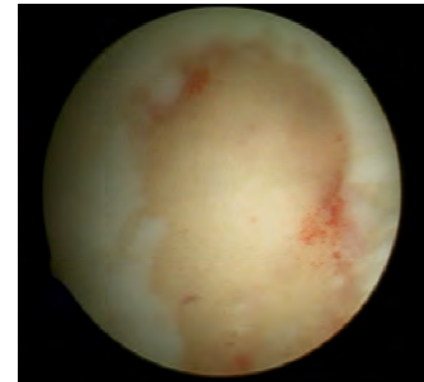
**Ακολουθούν :**  
Σπονδυλική στήλη  
ο ώμος,  
ο αγκώνας

Τα ισχία και τα γόνατα είναι τα πλέον συμπτωματικά στον τύπο αυτό,



# Παθοφυσιολογία

- Τα καθημερινά φορτία που ασκούνται στις αρθρώσεις, φαίνονται να ενέχονται στην αιτιολογία της οστεοαρθρίτιδας.
- Με την πάροδο της ηλικίας η ποιότητα του χόνδρου, το περιεχόμενο των πρωτεογλυκανών και η διαχυτική ικανότητα του χόνδρου μειώνονται.
- Επαναλαμβανόμενοι τραυματισμοί οδηγούν σε εκφυλιστικές διεργασίες στην φορτιζόμενη επιφάνεια του αρθρικού χόνδρου.



# ΤΙ ΠΙΣΤΕΥΟΥΜΕ ΣΗΜΕΡΑ

Πολυπαραγοντική νόσος

Ηλικία

Γενετικοί

Εξωτερικοί παράγοντες

Νόσος ολόκληρης της  
άρθρωσης

Όχι μόνον του χόνδρου



# ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Οι κύριοι στόχοι στην αντιμετώπιση της οστεοαρθρίτιδας είναι:
  - Μείωση του πόνου
  - Βελτίωση της λειτουργικότητας της άρθρωσης
  - Παροχή εκπαίδευσης και ενημέρωσης για αποφυγή δραστηριοτήτων που επιβαρύνουν τις αρθρώσεις

# ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Η τροποποίηση των δραστηριοτήτων αποτελεί το πρώτο μέτρο στην αντιμετώπιση της οστεοαρθρίτιδας
- **Απώλεια βάρους**
  - Μείωση βάρους κατά 5kg μειώνει τον κίνδυνο εμφάνισης (ΟΑ) του γόνατος κατά 50%
  - Μείωση βάρους κατά 5kg μειώνει την αξονική φόρτιση του γόνατος κατά 25kg



*Felson et al: "Weight loss reduces the risk for symptomatic knee osteoarthritis in women. The Framingham study". Ann Intern Med 116(7):535-39, 1992.*

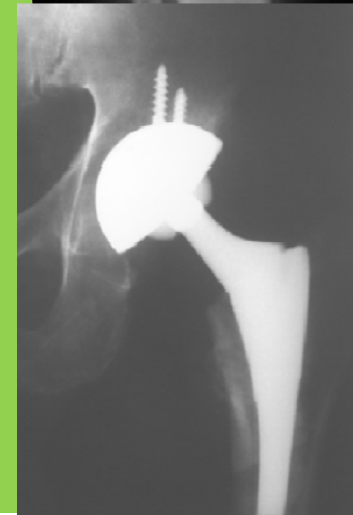
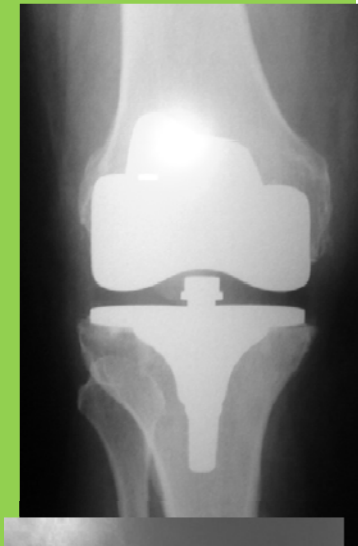
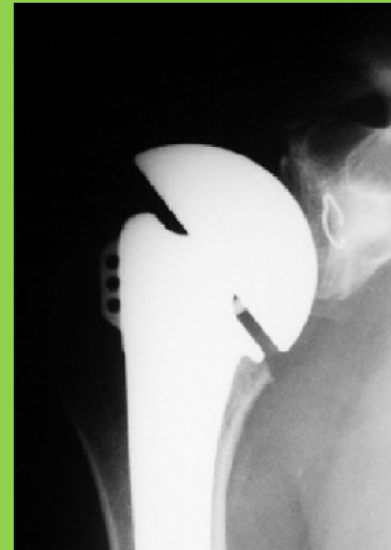
# Θεραπεία

- **Συντηρητική**

- Αλλαγή τρόπου ζωής, διατροφή !!
- Φάρμακα
  - Παυσίπονα
  - Αντιφλεγμονώδη
- Ορθωτικά βοηθήματα
- Φυσικοθεραπεία

- **Χειρουργική**

- Αρθροσκοπικός καθαρισμός
- Οστεοτομία
- **Αρθροπλαστική**
- Αρθρόδεση





# ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΣ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΠΤΩΣΗ

- Η επίπτωσή της στην Ευρώπη υπολογίζεται σε περίπου 25% σε άνδρες και 40% σε γυναίκες ηλικίας 60–79 .
- **Οι γυναίκες προσβάλλονται πιο συχνά ιδιαίτερα στα χέρια και στα γόνατα**
  - Το 25% των ενηλίκων στις ΗΠΑ θα πάσχουν απο οστεοαρθρίτιδα εως 2030
    - [Hootman JM, Arthritis Rheum.2006.](#)
- **Κόστος ΟΑ σε Γαλλία** το 2001, 1.64 δισ.Euros

# ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ

Έρευνες στον Καναδά έχουν δείξει ότι οι μυοσκελετικές παθήσεις απορροφούν το 10.4% των εξόδων για την υγεία

Καρδιαγγειακές :	21.3%
Τραυματισμοί:	13.9%
Καρκίνος:	11.6%
Μυοσκελετικές:	10.4%

Badley EM. The economic burden of musculoskeletal disorders in Canada is similar to that for cancer, and may be higher. *J Rheumatol* 1995;22:204–6.

# ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ

- Άμεσο Κόστος
  - \$543 / ασθενή ανά έτος
    - Φάρμακα 32%
    - Ιατρικές επισκέψεις 22%
    - Νοσήλεια 46%
- Έμμεσο Κόστος
  - \$726 / ασθενή ανά έτος

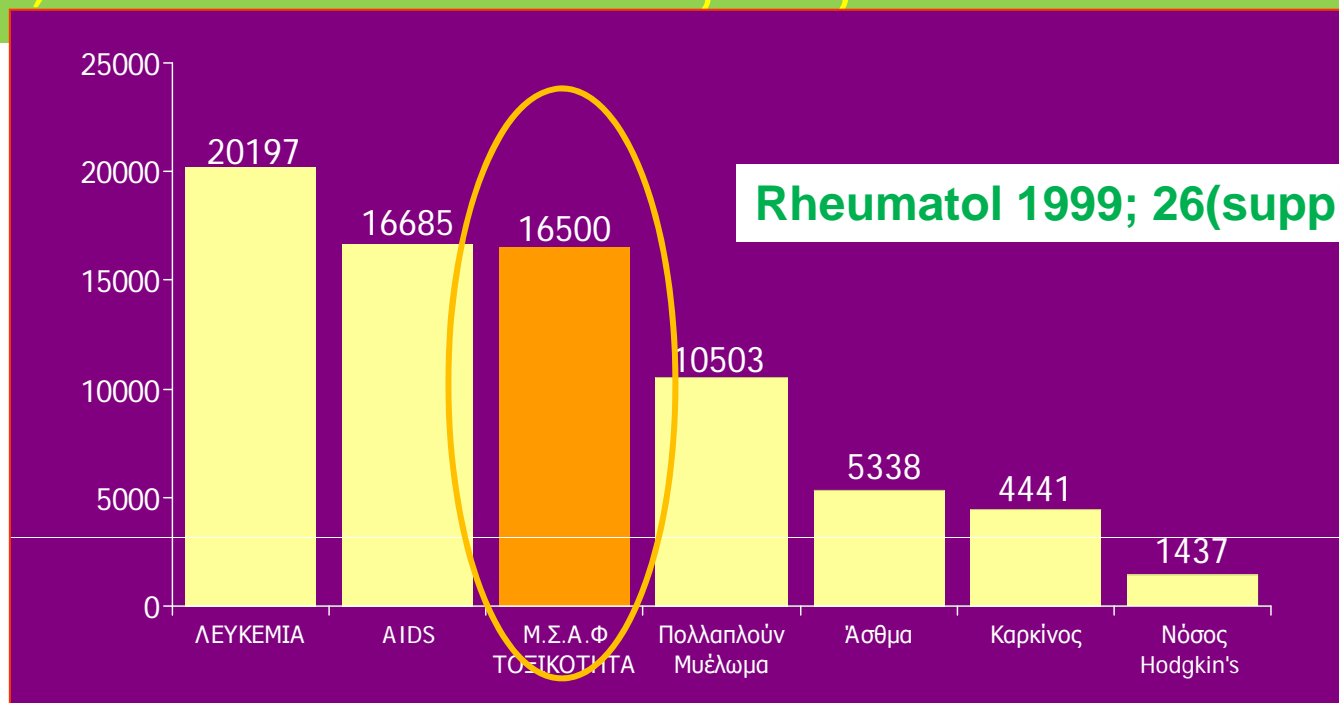
Κόστος ολικών αρθροπλαστικών ( Γόνατος- Ισχίου) για το 2007 \$15.6 δισ. ΗΠΑ.

*Gabriel SE, et al. Nonmedical costs among people with rheumatoid arthritis and osteoarthritis compared with nonarthritic controls. J Rheumatol 1997;24:43-48.*

Healthcare Cost and Utilization Project. Agency for Healthcare Research and Quality Web site. <http://hcupnet.ahrq.gov/HCUPnet.jsp>. Accessed August 11, 2009.

# ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ

- 25% της θεραπείας έχει ως στόχο την αντιμετώπιση των παρενεργειών από τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα.
  - 100,000 νοσηλείες ανά έτος στις ΗΠΑ
  - 16,500 θάνατοι ανά έτος στις ΗΠΑ



Rheumatol 1999; 26(suppl 26): 18-24

# Σκέψεις...

- είναι γνωστό ότι η καλλίτερη θεραπεία είναι η πρόληψη
- Αναζητώντας λοιπόν τις αιτίες της καταστροφής του χόνδρου
- Οι επιστήμονες επανήλθαν σε θεμελιώδη ερωτήματα:
  - Μπορούμε να αναπλάσουμε ή επιβραδύνουμε την βλάβη του αρθρικού χόνδρου;
- Πιθανή μελλοντική λύση: Βλαστοκύτταρα
- Προς το παρόν : η τελική λύση η χειρουργική