

செயற்கை மூட்டைச் சுற்றிய எலும்பு முறிவு (periprosthetic fracture) — இடுப்பு

இந்தப் பக்கம் இயந்திரத்தால் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது; இன்னும் மருத்துவரால் சரிபார்க்கப்படவில்லை.
ஆங்கிலப் பதிப்பே அதிகாரப்பூர்வமானது.

நீங்கள் உணர்வது

இடுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சையில் பொருத்தப்பட்ட செயற்கை மூட்டைச் சுற்றி ஏற்படும் எலும்பு முறிவு, பொதுவாக ஒரு விழுதலுக்கோ திருகலுக்கோ பிறகே வருகிறது. வலி தொடையிலோ தொடை இடுக்கிலோ உணரப்படுகிறது; தொடங்கும்போது அது கூர்மையாக இருக்கும். எடை தாங்குவது அதை மோசமாக்குகிறது; எனவே நிற்பதும் நடப்பதும் கடினமாகிவிடும். காலை அசைக்காமல் ஓய்வெடுப்பது அதைத் தணிக்கிறது. ஒரு இடிக்குப் பிறகோ விழுதலுக்குப் பிறகோ சிலர் தொடை இடுக்கு வலியை உணர்கிறார்கள்; இது தொடை எலும்பில் அல்லாமல், இடுப்பின் குழிப் பக்கத்தில் ஒரு முறிவு இருப்பதைக் காட்டலாம்.

நீங்கள் அசையும்போது வலி கிளம்பும் போக்கு உள்ளது. நாற்காலியிலிருந்து எழுவது, படிக்கட்டு ஏறுவது, அல்லது குளியலறைக்குள் கால் வைப்பது ஆகிய அனைத்தும் வலிக்கலாம். இரவு வலி பொதுவானது; காலின் மீது எடை வைக்க முயலும்போது அது பலவீனமாகவோ நிலையற்றதாகவோ உணரப்படலாம். வலிமையான கால் தேவைப்படும் அன்றாடப் பணிகள் — வாங்கிய பொருட்களைச் சுமந்து வருவது, துவைத்த துணிகளைக் காயப்போடுவது, அஞ்சல் பெட்டி வரை செல்வது போன்றவை — கடினமாகிவிடும். முன்பு தேவைப்படாத ஊன்றுகோலோ நடைச் சட்டமோ (frame) பலருக்குத் தேவைப்படுகிறது.

செயற்கை இடுப்பு மூட்டைச் சுற்றி எலும்பு உடைவது ஒரு தீவிரமான காயம். ஒருபோதும் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படாத ஒரு இடுப்பில் ஏற்படும் அதே போன்ற முறிவைவிட, இதில் சிக்கல்கள் ஏற்படும் வாய்ப்பு அதிகம். இந்த முறிவுகளில் பெரும்பாலானவை, வேறு உடல்நலப் பிரச்சினைகள் உள்ள வயதானவர்களுக்கே ஏற்படுகின்றன; 75 வயதுக்கு மேற்பட்ட பெண்களுக்கே அபாயம் மிக அதிகம். பலவீனமான எலும்புகள், அதாவது எலும்புத் துளைநோய் (osteoporosis), பெரும்பாலும் இதில் ஒரு பங்கு வகிக்கிறது; இந்த முறிவுகளில்

பெரும்பாலானவை பலவீன எலும்பு முறிவுகள் (fragility fractures) — அதாவது, ஆரோக்கியமான ஒரு எலும்பு தாங்கக்கூடிய சுமையின் கீழேயே எலும்பு உடைந்துவிட்டது என்று பொருள்.

ஒரு சிறிய எண்ணிக்கையிலான நிகழ்வுகளில், மூல இடுப்பு அறுவை சிகிச்சையின்போதே இந்த முறிவு ஏற்படலாம்; அல்லது ஆண்டுகள் கழித்தும் ஏற்படலாம். உள்வைப்பு (implant) இன்னும் எலும்பில் உறுதியாகப் பொருந்தியிருந்தால், எலும்பு குணமாகும் வரை முறிவை ஒரு தகடு (plate) கொண்டு பிடித்து வைக்க முடியும். உள்வைப்பு தளர்ந்துவிட்டிருந்தால், அதை மாற்ற வேண்டியிருக்கலாம். முறிவு எங்கே உள்ளது, உள்வைப்பு உறுதியாக உள்ளதா, உங்கள் எலும்பின் தரம் எப்படி உள்ளது ஆகியவற்றின் அடிப்படையில் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் சிகிச்சையைத் தேர்ந்தெடுப்பார்.

உண்மையில் என்ன நடக்கிறது

வெற்றுக் குழாய்க்குள் பொருத்தப்பட்ட ஒரு உறுதியான கம்பியைப் போல, செயற்கை இடுப்பு மூட்டு உங்கள் தொடை எலும்புக்குள் (femur) அமர்ந்திருக்கிறது. அதைச் சுற்றியுள்ளது, உண்மையான வரம்புகளைக் கொண்ட உண்மையான எலும்பு. எலும்புத் துளைநோயால் (osteoporosis) அது மெலிந்திருந்தாலோ, ஆஸ்டியோலைட்டிக் குறைபாடுகள் (osteolytic defects) எனப்படும் சிறு நீர்க்கட்டிகளால் தேய்ந்திருந்தாலோ, ஒரு விழுதலோ திருகலோ கம்பியைச் சுற்றியுள்ள குழாயை விரிசல் விடச் செய்யலாம். அந்த விரிசலே செயற்கை மூட்டைச் சுற்றிய எலும்பு முறிவு (periprosthetic fracture).

இடுப்புக்குச் சற்றுக் கீழே உள்ள தொடை எலும்பின் பகுதி, உங்கள் ஒட்டுமொத்த எலும்புக் கூட்டிலேயே மிக அதிகமான விசைகளில் சிலவற்றைத் தாங்குகிறது. நீங்கள் நிற்கும் ஒவ்வொரு முறையும் நடக்கும் ஒவ்வொரு முறையும் வலிமையான தசைகள் அதை இழுக்கின்றன. அது உடையும்போது, அந்தத் தசை இழுவைகள் துண்டுகளை விலக்கி இழுக்கின்றன; அதனால்தான் நீங்கள் உணரும் தொடை வலியையும் பலவீனத்தையும் புறக்கணிப்பது அவ்வளவு கடினமாக உள்ளது.

அறுவை சிகிச்சை நிபுணர்கள் இந்த முறிவுகளை இரண்டு பரந்த குழுக்களாகப் பிரிக்கிறார்கள். உள்வைப்பு இன்னும் எலும்பில் இறுக்கமாகப் பிடிக்கப்பட்டிருந்தால், அது சில சமயங்களில் “மகிழ்ச்சியான இடுப்பு” (happy hip) என்று அழைக்கப்படுகிறது; அப்போது முறிவு குணமாகும் வரை அதை ஒரு தகடு கொண்டு பிடித்து வைக்க முடியும். உள்வைப்பு தளர்ந்துவிட்டிருந்தால், அது “மகிழ்ச்சியற்ற இடுப்பு” (unhappy hip); அப்போது உள்வைப்பையே பொதுவாக மாற்ற வேண்டியிருக்கும். முறிவு எங்கே அமைந்துள்ளது, உங்கள் எலும்பு எவ்வளவு உறுதியாக உள்ளது என்பவையே உங்களுக்கு எந்தச் சிகிச்சை பொருந்தும் என்பதைத் தீர்மானிக்கின்றன.

சில காரணிகள் இது நிகழும் வாய்ப்பை அதிகரிக்கின்றன. விழுதலே மிகப் பொதுவான காரணம். சிமெண்ட் இல்லாமல் அழுத்திப் பொருத்தப்படும் அழுத்தப் பொருத்து உள்வைப்புகளில் (press-fit implants), சிமெண்ட் போடப்பட்டவற்றைவிட அபாயம் சற்று அதிகம். மெலிந்த எலும்புகளும் அபாயத்தை அதிகரிக்கின்றன; பழைய உள்வைப்பு ஒரு புதியதால் மாற்றப்படும் திருத்த அறுவை சிகிச்சை (revision) ஏற்கெனவே செய்யப்பட்டிருப்பதும் அபாயத்தை அதிகரிக்கிறது. இடுப்பின் குழிப் பக்கத்தில் ஏற்படும் முறிவுகள் குறைவாகவே

காணப்படுகின்றன; அவை பொதுவாக அறுவை சிகிச்சையின்போதோ ஒரு இடிக்குப் பிறகோ ஏற்படுகின்றன.

இந்த முறிவுகளில் பெரும்பாலானவை பலவீன எலும்பு முறிவுகள் (fragility fractures) — அதாவது, ஆரோக்கியமான ஒரு எலும்பு தாங்கக்கூடிய சுமையின் கீழேயே எலும்பு உடைந்துவிட்டது என்று பொருள். அதனால்தான், உங்கள் சிகிச்சையின் ஒரு பகுதியாக உங்கள் எலும்பு ஆரோக்கியத்தை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் கூர்ந்து கவனிப்பார்.

இதற்கு நாங்கள் என்ன செய்ய முடியும்

பெரும்பாலான நிகழ்வுகளில் சாதாரண எக்ஸ்-ரேக்களே முறிவைக் காட்டிவிடும். எக்ஸ்-ரேக்கள் தெளிவாக இல்லையென்றால், CT ஸ்கேன் இன்னும் விரிவான சித்திரத்தைத் தந்து, அறுவை சிகிச்சையைத் திட்டமிட எங்களுக்கு உதவுகிறது.

சில முறிவுகளை அறுவை சிகிச்சையின்றிச் சமாளிக்க முடியும். தொடை எலும்பின் மேற்பகுதிக்கு அருகிலோ, குழிப் பக்கத்திலோ உள்ள — அரிதாகவே இடம் நகர்ந்த, உள்வைப்பை அசைத்துவிடாத — சிறிய விரிசல்களுக்கு, குறிப்பிட்ட காலத்துக்கு எடை தாங்குவதைக் கட்டுப்படுத்துவதும் ஒரு தாங்கியும் (brace) சிகிச்சையாக அமையலாம். உங்கள் உடல்நிலையோ பலவீனமோ அறுவை சிகிச்சையை அபாயகரமானதாக்கினால், அல்லது முறிவுக்கு முன்பே நீங்கள் நடக்கவில்லை என்றால், அறுவை சிகிச்சையற்ற சிகிச்சையும் உங்களுக்குப் பொருந்தலாம். இந்தப் பாதையை நாம் தேர்ந்தெடுத்தால், திரும்பத் திரும்ப எடுக்கப்படும் எக்ஸ்-ரேக்கள் மூலம் முறிவைக் கூர்ந்து கவனிக்கிறோம்.

இந்த முறிவுகளில் பெரும்பாலானவை பலவீன எலும்பு முறிவுகள் என்பதால், உங்கள் எலும்பு ஆரோக்கியத்தையும் நாங்கள் பார்க்கிறோம். எலும்புத் துளைநோய்க்கான (osteoporosis) சிகிச்சை, இடுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு இதுபோன்ற முறிவுகள் குறைவாக ஏற்படுவதோடு தொடர்புபடுத்தப்பட்டுள்ளது. எலும்பை வலுப்படுத்தும் ஒரு மருந்தான பிஸ்பாஸ்போனேட்டை (bisphosphonate) நீங்கள் எடுத்துக்கொண்டிருந்தால், அறுவை சிகிச்சைக்கு 1 வாரம் கழித்து அதை மீண்டும் தொடங்குவதில் தவறில்லை.

இந்த முறிவுகளில் பெரும்பாலானவற்றுக்கு அறுவை சிகிச்சையே வழக்கமான வழி; அது பெரும்பாலும் உடனடியாகவே பரிந்துரைக்கப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சையைத் தாமதப்படுத்துவது எதிர்காலப் பார்வையை மோசமாக்குகிறது; எனவே நாங்கள் விரைவாகச் செயல்படுகிறோம். உங்கள் முழு எடையையும் உடனடியாகக் காலின் மீது வைக்க உங்களை அனுமதிப்பதே அறுவை சிகிச்சையின் நோக்கம். உள்வைப்பு இன்னும் எலும்பில் உறுதியாகப் பொருந்தியிருந்தால், அது குணமாகும் வரை முறிவை ஒரு தகடு கொண்டு — சில சமயங்களில் எலும்பைச் சுற்றிக் கம்பிக் கயிறுகளுடன் (cables) சேர்த்து — பிடித்து வைக்கிறோம். உள்வைப்பு தளர்ந்துவிட்டிருந்தால், தொடையில் இன்னும் கீழே எலும்பைப் பற்றிப் பிடிக்கும் ஒரு புதிய தண்டால் (stem) அதை மாற்றுகிறோம். சில சமயங்களில் இரண்டுமே தேவைப்படுகின்றன. முறிவு எங்கே அமைந்துள்ளது, உங்கள் எலும்பு எவ்வளவு உறுதியாக உள்ளது என்பதைப் பொறுத்தே தேர்வு அமைகிறது; அந்த முடிவை நாங்கள் உங்களுடன் சேர்ந்தே எடுக்கிறோம்.

என்ன எதிர்பார்க்கலாம்

செயற்கை இடுப்பு மூட்டைச் சுற்றி ஏற்படும் முறிவு ஒரு தீவிரமான காயம்; எதிர்காலப் பார்வை விரைவான சிகிச்சையைச் சார்ந்தது. விரைவில் செய்யப்படும் அறுவை சிகிச்சையே நல்ல பலன் கிடைக்க உங்களுக்கு மிகச் சிறந்த வாய்ப்பைத் தருகிறது. காத்திருப்பது நிலைமையை மோசமாக்குகிறது — இந்தக் காயத்திலிருந்து உயிர் பிழைக்கும் உங்கள் வாய்ப்பும் இதில் அடங்கும். அதனால்தான், முறிவு உறுதிசெய்யப்பட்டவுடன் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் விரைவாகச் செயல்படுவார்.

மீட்சிக்கு நேரம் தேவை; அந்தப் பாதை கரடுமுரடாக இருக்கலாம் என்று நேர்மையாகச் சொல்ல வேண்டும். ஒருபோதும் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படாத ஒரு இடுப்பில் ஏற்படும் அதே போன்ற முறிவைவிட, இந்த முறிவுகளில் சிக்கல்கள் ஏற்படும் வாய்ப்பு அதிகம். சிலருக்கு ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட அறுவை சிகிச்சைகள் தேவைப்படுகின்றன — எலும்பு மெதுவாகக் குணமடைவதாலோ, ஒரு புதிய பிரச்சினை தோன்றுவதாலோ. முறிவு அதே இடத்தில் மீண்டும் ஏற்படலாம்; உள்வைப்பும் பிற்பாடு மீண்டும் தளர்ந்துவிடலாம். மெலிந்த எலும்புகளும் வேறு உடல்நலப் பிரச்சினைகளும் உள்ள வயதானவர்கள், இளைய, உடல் தகுதி மிக்க நோயாளிகளைவிடக் கடினமான மீட்சியை எதிர்கொள்ளும் போக்கு உள்ளது.

சிகிச்சை நன்றாக நடந்தால், எலும்பு ஒன்றுசேர்ந்து இணைகிறது; உள்வைப்பும் தொடர்ந்து செயல்படுகிறது. பெரும்பாலானவர்கள் மீண்டும் கால்களில் நின்று நடமாடிக்கொண்டிருக்கிறார்கள். உள்வைப்பு தளர்ந்துவிட்டு அதை மாற்ற வேண்டிய நிலையில், பெரும்பாலான நோயாளிகள் அதற்குப் பிறகு இடுப்பில் நல்ல செயல்பாட்டை மீண்டும் பெறுகிறார்கள். இடுப்பின் குழிப் பக்கம் உடைந்திருந்தால், உள்வைப்பின் அந்தப் பகுதிக்கான எதிர்காலப் பார்வை மோசமாகவே உள்ளது; எனினும் எலும்பு குணமடைய முடியும், செயற்கை மூட்டும் தொடர்ந்து செயல்பட முடியும்.

முறிவை அப்படியே விட்டுவிடுவது பாதுகாப்பான தேர்வாக இருப்பது அரிது. அறுவை சிகிச்சை இல்லாமல், எலும்புத் துண்டுகள் ஒன்றுசேராமல் போகலாம்; கால் வலியுடனும் பலவீனமாகவும் இருந்துவிடலாம். நீங்கள் அதன் மீது நடக்க முயலும்போது உள்வைப்பு மேலும் தளரலாம். இந்த முறிவுகளில் பெரும்பாலானவை பலவீன எலும்பு முறிவுகள் என்பதால், இந்தப் பக்கத்தில் ஏற்கெனவே சொன்னபடி, இனிவரும் திட்டத்தில் உங்கள் எலும்பு ஆரோக்கியமும் ஒரு பகுதியாக இருக்கும்.

தெரிந்துகொள்ள வேண்டிய இன்னொரு விஷயம். திருத்த இடுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு 20 ஆண்டுகளுக்குள், உயிர் பிழைத்திருக்கும் நோயாளிகளில் ஏறத்தாழ 12% பேருக்குத் தொடை எலும்பு உள்வைப்பைச் சுற்றி ஒரு முறிவு ஏற்பட்டிருக்கும். பிரச்சினைகள் முறிவாக மாறுவதற்கு முன்பே அவற்றை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடிப்பதற்கான திறவுகோல், எக்ஸ்-ரேக்களுடன் கூடிய வழக்கமான மறுபரிசோதனையே. உங்களுக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்ட மறுபரிசோதனைகளைத் தவறவிடாதீர்கள்; புதிதாக ஏதேனும் தொடை வலி ஏற்பட்டாலோ, உங்கள் இடுப்பு உணரப்படும் விதத்தில் மாற்றம் தெரிந்தாலோ உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரிடம் சொல்லுங்கள்.

எப்போது மருத்துவரைப் பார்க்க வேண்டும்

செயற்கை இடுப்பு மூட்டைச் சுற்றி ஏற்படும் முறிவு ஒரு அவசர நிலை. நீங்கள் கீழே விழுந்தோ திருகிக்கொண்டோ கூர்மையான தொடை வலியையோ தொடை இடுக்கு வலியையோ உணர்ந்தால், அல்லது காலின் மீது எடை வைக்க முடியவில்லை என்றால், உடனடியாக அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள். காத்திருப்பது நிலைமையை மோசமாக்குகிறது — இந்தக் காயத்திலிருந்து உயிர் பிழைக்கும் உங்கள் வாய்ப்பும் இதில் அடங்கும்; எனவே இதற்கு GP சந்திப்பு அல்ல, அதே நாள் மதிப்பீடே தேவை.

ஒரு இடிக்குப் பிறகு புதிதாகத் தொடை வலியோ தொடை இடுக்கு வலியோ இருந்தால் — நீங்கள் இன்னும் நடக்க முடிந்தாலும்கூட — நிபுணரின் மதிப்பீட்டுக்கு அனுப்பச் சொல்லுங்கள். உங்கள் இடுப்பு உணரப்படும் விதத்தில் ஏதேனும் மாற்றம் இருந்தால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரிடம் சொல்லுங்கள். ஒரு காயத்துக்குப் பிறகு தொடை இடுக்கு வலி வந்தால், குழிப் பக்கத்தில் முறிவு உள்ளதா என்று பரிசோதிக்க வேண்டும்; ஏனெனில் சாதாரண எக்ஸ்-ரேக்கள் அதைத் தவறவிடலாம், கூடுதல் படிமப் பரிசோதனைகள் தேவைப்படலாம்.

நீங்கள் இடுப்பு மாற்று அறுவை சிகிச்சை செய்துகொண்டிருந்து, பிஸ்பாஸ்போனேட் (bisphosphonate) மருந்தை எடுத்துக்கொண்டிருந்தால், புதிதாக ஏதேனும் தொடை வலி ஏற்பட்டால் அதை உங்கள் GP-யிடம் தெரிவியுங்கள்; ஏனெனில் இந்த மருந்துகள் உள்வைப்பைச் சுற்றி ஏற்படும் ஒரு வகை முறிவோடு தொடர்புபடுத்தப்பட்டுள்ளன.