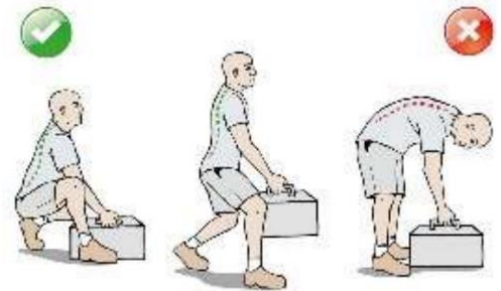


Szarkomer: a harántcsíkolt izomrost funkcionális egysége. A szarkomeren belül az izomfehérjék rendezettsége miatt sötét és világos csíkok váltják egymást. A jegyzetem 8. oldalán nyilakkal fel van tüntetve egy szarkomer.

Zárt törés esetén a bőr ép marad, nyílt törés esetén a bőr is átszakad.

Porckorongsérv: A csigolyák közötti rugalmas porckorongok belső része kocsonyás, amelyet egy erős, rostos porcós külső gyűrű vesz körül. Ha a gyűrű sérül, akkor a kocsonyás belső kitüremkedik és nyomja a gerincvelői idegeket vagy a gerincvelőt. Enyhébb formában különféle területeken fájdmakkal és érzéskiesésekkel jár, legrosszabb esetben akár le is bénulhat a beteg. Megelőzésénél fontos, hogy nagy terhet egyenes derékkel és háttal emeljünk (behajlított térdekkel). C-alakban begömbített gerinccel ne emelgessünk nehéz tárgyakat!



Csípőficam

Hazánkban szűrjük a csecsemőket csípőficam felismerése érdekében. Az orvos lágyan behajlítja, majd kinyújtja a baba lábát, hogy ellenőrizze, nincs-e jele csípőficamnak.

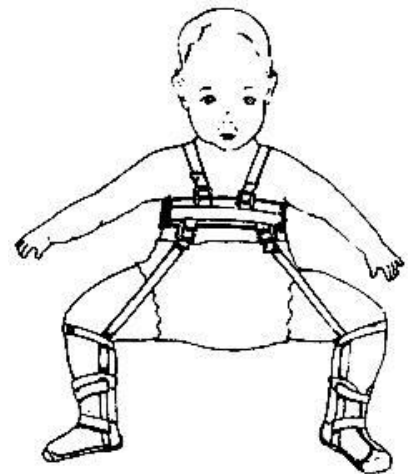
(A szülő hogyan veheti észre? Korai "cséphadaró" mozgásoknál a baba nem egyformán használja lábait, kíméli a kóros oldalt. Nehéz felismerni azt a ritkább esetet, amikor mindkét combízületnél jelentkezik a probléma.)



terpeszbetétes pelenkázás

Ha négy hónapos korig felfedezik a bajt és elkezdik a kezelést, gyakorlatilag 100%-os gyógyulást eredményez.

Az egészen enyhe csípőlazaságot *terpeszpelengkázással* hozhatjuk helyre. Valódi csípőficamnál az ortopéd szakorvos az ún. *Pavlik-kengyel* hordását fogja javasolni. A babák ezt hamar megszokják. Ha a kengyelt nem, vagy nem állandóan használják, előfordulhat, hogy a gyermeknél már csak a műtét segít.



Pavlik-kengyel

Ha a csípőficamra csak hat hónapos kor után derül fény, sajnos csak műtéttel, illetve medencegipsz alkalmazásával lehet kezelni. (Kezelés nélkül sántít, vagy kacsázva jár a beteg.)

Ha egy porc felszín egy nagy ízületnél olyan mértékben károsodott, hogy az ízületi funkció képtelen megvalósulni a fájdalom miatt, akkor szükséges a **protézisbeültetés**. Manapság a csípő- és térdprotézis beültetése már rutinműtétnek számít, összetettebb a vállprotézis beültetése. A páciens megkönnyebbül, újra képes fájdalomtalanul mozgatni a végtagjait.

A protézis anyaga lehet fém, illetve részben műanyag, vagy kerámia.

A protézisek kockázatai: a protézises ízület mozgása beszűkülhet az ízületi tok hegesedése miatt, végtaghosszeltérés jelentkezhet, a protézis idővel lazulhat vagy kophat, fémérzékenység miatt gyulladás jelentkezhet. A kockázatcsökkentés érdekében az beültetett fémek speciális orvosifém-ötvözetek, csupán minimális kölcsönhatásba lépnek a környezettel.