

घुटने का पूर्ण बनाम आंशिक प्रत्यारोपण: इसमें क्या अंतर है?



हालांकि पूर्ण सर्जरी की तुलना में आधी सर्जरी करवाना मनमोहक लग सकता है, लेकिन घुटना के एक यूनो-कंपार्टमेंटल (आंशिक) और पूरे प्रत्यारोपण की सर्जरी के बीच के अंतर को समझना महत्वपूर्ण है। घुटने के प्रत्यारोपण की सर्जरी का हर प्रकार अपने आप में खास होता है और सर्जरी के बाद इसके अपने परिणाम होते हैं।

घुटना तीन उपखंडों (कंपार्टमेंट) से बना होता है: अंदरूनी (मेडियल), बाहरी (लैटरल) और घुटने की चकरी (कैप) के नीचे (पटेलोफेमोरल/अगला भाग)। घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण में इनमें से प्रत्येक कंपार्टमेंट को एक-एक कर के बदला जा सकता है या घुटने के पूर्ण प्रत्यारोपण में तीनों को एक साथ बदला जा सकता है।* तकनीकी रूप से घुटने का आंशिक प्रत्यारोपण पूर्ण प्रत्यारोपण की सर्जरी का एक तिहाई होता है। यदि आपने घुटने का आंशिक प्रत्यारोपण करवाया है, तो आप अपने घुटने के कार्यकलाप में सुधार पाएंगे, लेकिन कुछ दीर्घकालिक कारक हैं, जिन पर विचार करना चाहिए।

घुटने का आंशिक प्रत्यारोपण

पहले के समय में, घुटने का आंशिक प्रत्यारोपण 60 वर्ष से अधिक उम्र के रोगियों के लिए होता था, जिनके अस्थिबंध(लिगामेंट्स) अच्छे आकार में होते थे, उनके घुटने में थोड़ी विकृति होती थी और वे अपने घुटने को अच्छी तरह से हिला सकते थे।¹ आज, प्रक्रिया ऐसे युवा रोगियों पर की जा रही है, जिन्हें घुटने के एक हिस्से में दर्द और अन्य लक्षण होते हैं।

चूंकि घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण में कम चीड़-फाइ होती है, इसलिए यह अक्सर पाया गया है कि घुटने के पूर्ण प्रत्यारोपण की तुलना में इसमें आसान, तेज, पूरा स्वास्थ्य-लाभ और अधिक संतुष्टि होती है।² आंशिक प्रत्यारोपण में, सर्जरी के दौरान खून की हानि, खून को चढ़ाना और खून के थक्के जैसी जटिलताएँ कम होती हैं;³ हालांकि, दीर्घकालिक अध्ययन से पता चलता है कि घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण के घटकों का जीवनकाल घुटने के पूर्ण प्रत्यारोपण में उपयोग किए जाने वाले घटकों के जीवनकाल जितना लंबा नहीं है।⁴⁻⁵

चूंकि घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण से आपके घुटने के अधिकांश ऊतक बरकरार रहते हैं, फिर भी आप घुटने के बाकी हिस्सों में मेनिस्कल खिंचाव और गठिया के होने के लिए अतिसंवेदनशील होते हैं। जब घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण विफल हो जाता है, तो इसे उत्कृष्ट सफलता के साथ घुटने के पूर्ण प्रत्यारोपण में बदला जा सकता है। हो सकता है कि इसमें चीड़-फाइ और स्वास्थ्य-लाभ अधिक हो, लेकिन परिणाम समग्र रूप से अत्यधिक सफल होते हैं।⁶

घुटने का पूर्ण प्रत्यारोपण

यह प्रक्रिया हड्डी संबंधी चिकित्सा (आर्थोपेडिक्स) के लिए क्रांतिकारी रही है, जिससे कई रोगियों को काम पर लौटने और लगभग 10-15 साल तक चलने वाले प्रत्यारोपण के साथ अपने जीवन का आनंद लेने की क्षमता मिलती है। जबकि सर्जरी लंबी चलती है, जटिलताओं की दर उच्च रहती है और लागत अधिक होती है, घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण की तुलना में इसमें प्रत्यारोपण का

जीवनकाल बहुत लंबा होता है। शुरू में शारीरिक उपचार कठिन होता है, और अंततः घुटना आपके अपने घुटने जैसा महसूस नहीं होता है। इन संभावित बाधाओं के बावजूद, जो मरीज घुटने के पूरे प्रत्यारोपण के लिए अच्छी स्थिति में हैं, उनमें रोगी की उच्च संतुष्टि, क्रियाशील होने के बड़े हुए दायरे होते हैं और प्रत्यारोपण लंबे समय तक चलते हैं। संयुक्त राज्य अमेरिका में, घुटने के प्रत्यारोपण की 90% से अधिक सर्जरी घुटने के पूर्ण प्रत्यारोपण हैं; जबकि घुटने के आंशिक प्रत्यारोपण 10% या उससे कम हैं।

समग्र परिणाम

अच्छी स्थिति वाले रोगियों के लिए घुटने के आंशिक और पूर्ण दोनों प्रत्यारोपण अत्यधिक सफलतापूर्वक हो सकते हैं। अपने सर्जन के साथ प्रत्येक प्रकार की सर्जरी के जोखिमों और लाभों पर चर्चा करना महत्वपूर्ण है ताकि आपकी अपेक्षाएं आपके द्वारा चुनी गई प्रक्रिया के अनुरूप हों। याद रखें कि ये दोनों प्रक्रियाएं प्रत्यारोपण हैं और आपको अपने सर्जन द्वारा बताई जाने वाली गतिविधि के प्रतिबंधों का पालन करना चाहिए। दोनों में एक भी प्रक्रिया ज़्यादा उछल-कूद वाले खेलों की कठिनाइयों को संभालने के लिए डिज़ाइन नहीं की गई हैं। यदि आप अपने घुटने के पूरे या आंशिक प्रत्यारोपण की देखभाल करते हैं, तो यह आपको अधिकतम संभव जीवनकाल प्रदान करेगा।

स्रोत

1. Kozinn SC, Marx C, Scott RD. Unicompartmental knee arthroplasty. A 4.5-6-year follow-up study with a metal-backed tibial component. *J Arthroplasty*. 1989;4 Suppl:S1-10.
2. Kim MS, Koh IJ, Choi YJ, Lee JY, In Y. Differences in Patient-Reported Outcomes Between Unicompartmental and Total Knee Arthroplasties: A Propensity Score-Matched Analysis. *J Arthroplasty*. 2017;32(5):1453-1459.
3. Siman H, Kamath AF, Carrillo N, Harmsen WS, Pagnano MW, Sierra RJ. Unicompartmental Knee Arthroplasty vs Total Knee Arthroplasty for Medial Compartment Arthritis in Patients Older Than 75 Years: Comparable Reoperation, Revision, and Complication Rates. *J Arthroplasty*. 2017.
4. Dyrhovden GS, Lygre SH, Badawy M, Gothesen O, Furnes O. Have the Causes of Revision for Total and Unicompartmental Knee Arthroplasties Changed During the Past Two Decades? *Clin Orthop Relat Res*. 2017.
5. Chawla H, van der List JP, Christ AB, Sobrero MR, Zuiderbaan HA, Pearle AD. Annual revision rates of partial versus total knee arthroplasty: A comparative meta-analysis. *Knee*. 2017;24(2):179-190.
6. Thienpont E. Conversion of a unicompartmental knee arthroplasty to a total knee arthroplasty: can we achieve a primary result? *Bone Joint J*. 2017;99-B(1 Supple A):65-69.

*कुछ मामलों में, आपके सर्जन द्वारा चुने गए पेटेला की निचली सतह को फिर से सतह पर नहीं लाया जा सकता है।



कूल्हे और घुटने के देखभाल पर ज़्यादा लेख और वीडियो से जुड़ने के लिए इसे अपने फ़ोन से स्कैन करें।

यह लेख AAHKS रोगी और जन-संपर्क कमिटी और AAHKS प्रमाण आधारित चिकित्सा कमिटी द्वारा लिखित एवं विशेषज्ञ समीक्षित है। इन पेजों के लिए लिंक या लेखों से उद्धृत सामग्रियों को अमेरिकन एसोसिएशन ऑफ़ हिप एंड नी सर्जन्स का उचित हवाला दिया जाना चाहिए।

संशोधित 2018