

# PROBLEMY ORTOPEDYCZNE Kobiet W CIAŻY

lek. med. Adrian Stępiński  
Specjalista Ortopedii i chirurgii  
urazowej narządu ruchu

# PROBLEM Z JAKIM POJAWIA SIĘ KOBIETA U ORTOPEDY

- Ból kręgosłupa
- Ból stawów
- Ból nad spojeniem łonowym
- Wspomożenie decyzji ginekologa o metodzie zakończenia ciąży
- Profilaktyka przed ciążą

# DYSKOPATIA KRĘGOSŁUPA LĘDZWIOWO-KRZYŻOWEGO I SZYJNEGO

- Patologia dysków międzykręgowych
- Patologia więzadłowa
- Skrzywienia (wrodzone, nabyte )
- Kręgoszyk
- Patologia mięśni przykręgosłupowych

[www.neomedica.pl](http://www.neomedica.pl)

# DYSKOPATIA – DLACZEGO?

- **Charakter pracy**
- **Nadmierne przeciążenia lub brak ruchu**
- **Urazy**
- **Nadwaga**
- **Genetyka**
- **Styl życia- nawyki**
- **Stres**
- **Choroby przewlekłe np. reumatoidalne, kręgozmyk wrodzony**

[www.neomedica.pl](http://www.neomedica.pl)



# CIAŻA A DYSKOPATIA

- **Warto być zdrowym przed ciążą**
- **Wpływ relaksyny**
- **Wpływ większej wagi ciała**
- **Zmiana mechaniki ciała i kręgosłupa**
- **Ucisk na struktury kostne i nerwowe przez rozwijający się organizm dziecka**



Download from  
**Dreamstime.com**

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 5498769

Sebastian Kaultzki | Dreamstime.com

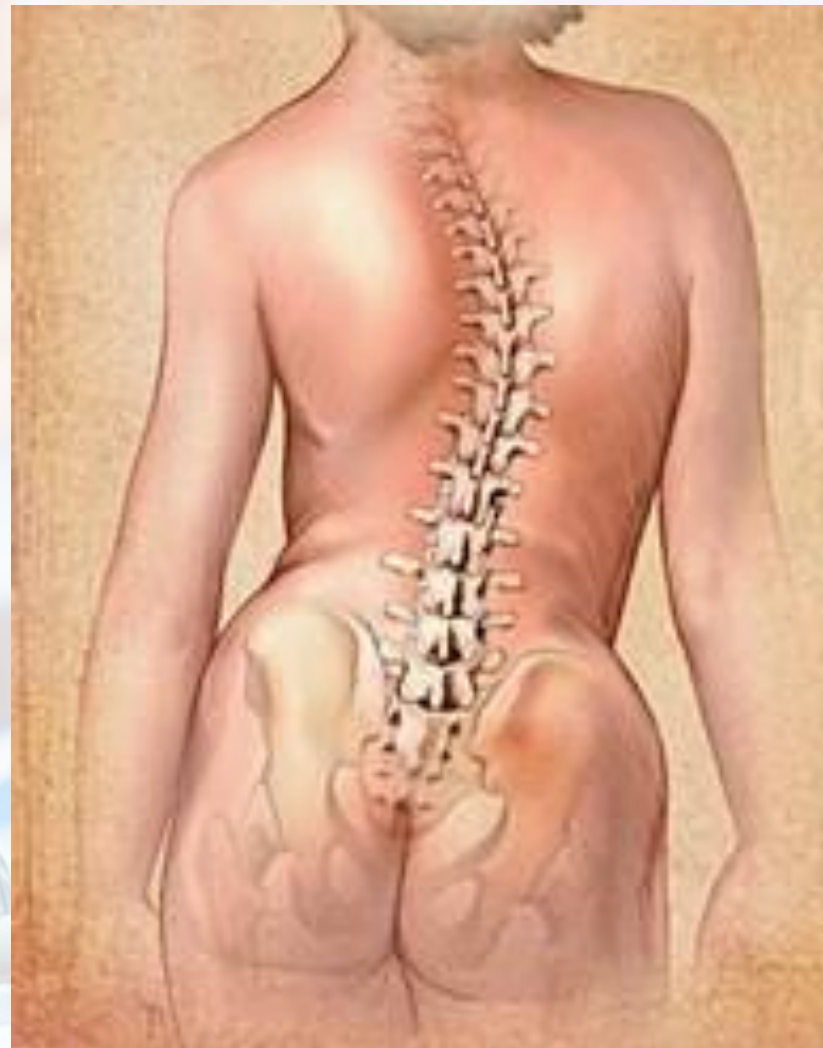
[www.neomedica.pl](http://www.neomedica.pl)



# SKOLIOZA- TRÓJPŁASZCZYZNOWA DEFORMACJA KŁĘGOSŁUPA

- Skolioza pow. 45st.( Cobba) Skrzywienia statystycznie pogarsza się o ok. 1 st. rocznie
- W ciąży o 5st. rocznie
- Planowanie rodziny
- Inne deformacje n. ruchu także pogłębiają się pod wpływem relaksyny – rola ruchu i profilaktyki.
- W ciąży ( pod koniec) ból może się nasilać – rola mięśni.





[www.neomedica.pl](http://www.neomedica.pl)



# BÓL NAD SPOJENIEM ŁONOWYM

- Fizjologia do 9 mm
- Do 50mm możliwy jest poród drogami natury
- Zbyt duże dziecko w stosunku do wąskiej miednicy kostnej nasila ból i utrudnia poród
- Leczenie zachowacze
- Leczenie operacyjne
- Wskazanie względne do Ciescia Ciesarskiego

# BÓL NAD SPOJENIEM ŁONOWYM

- **STAWY KOŃCZYN DOLNYCH** - zwiększenie masy ciała + zmiana biomechaniki poruszania się + nasilenie się już istniejących chorób chrząstki
- **STAWY KOŃCZYN GÓRNYCH (rzadko)** - wpływ relaksyny na zwiększenie ruchomości powyżej naturalnych granic
  - Obrzęki stawów – gromadzenie się wody lub rzadkie patologie

# KIEDY CESARSKIE CIĘCIE 1

- Niewspółmierność porodowa – pelvimetria
- Makrosomia płodu
- Rozejście spojenia łonowego pow.10 mm z objawami bólowymi i radiologicznymi uszkodzenia stawów krzyżowo-biodrowych ( do 50mm możliwy poród naturalny) – decyzja lek. prowadzącego
- Urazy kręgosłupa i miednicy, zarówno świeże jak i wygojone/ po zabiegu.



# KIEDY CESARSKIE CIĘCIE 2

- Powiktania po zabiegach na kręgosłupie i miednicy
- Nieregularny lub zbyt wąski kanał rodny
- Kręgozmyk – urazowy
- Endoprotezy st. biodrowych – możliwość zwichnięcia
- Materiał zespalaający miednicę ingeruje w głąb kanału rodnego.

# PODSUMOWANIE

- WIĘKSZOŚĆ PATOLOGII MIJA PO CIAŻY
- WARTO BYĆ ZDROWYM I SPRAWNYM PRZED CIAŻĄ
- WARTO ZADAĆ PYTANIE ORTOPEDZIE O MOŻLIWE PROBLEMY W TRAKCIE CIAŻY
- WARTO WSPÓŁPRACOWAĆ W ZESPOLE GINEKOLOG-POŁOZNIK / ORTOPEDA
- PRZED ZABIEGIEM OPERACYJNYM NA KREGOSŁUPIE I MIEDNICY WARTO ZADAĆ OPERATOROWI PYTANIA O TO JAKI TO BĘDZIE MIAŁO WPŁYW NA PRZEBIEG CIAŻY



# Centrum Medyczne neoMedica

Ul. Świetlana 25 Poznań

[www.neomedica.pl](http://www.neomedica.pl)

tel.: 730 730 710

@: rejestracja@neomedica.pl