

## Dr. Γεώργιος Δημάκης

Γεννήθηκε στην Αθήνα, είναι απόφοιτος του πανεπιστημίου Semmelweis.

Ειδικοτήθηκε στην Ορθοπαιδική Χειρουργική και Τραυματολογία του Γενικού Κρατικού νοσοκομείου Αθηνών Γ. Γεννηματάς.

Εξειδικεύτηκε στις ελάχιστα επεμβατικές χειρουργικές τεχνικές των κάτω άκρων (MIS):

- AMIS Ισχίου
- MIS Γόνατος
- MIS Άκρου ποδός και ποδοκνημικής

Οι προηγούμενες εξειδικεύσεις οδηγούν στην ιδιαίτερη ασχολία του με:

- Ελάχιστα επεμβατική αρθροπλαστική ισχίου και γόνατος
- Χειρουργική άκρου ποδός και ελάχιστα επεμβατική (Διαδερμική) αποκατάσταση
- Αρθροσκοπική χειρουργική γόνατος, ποδοκνημικής
- Αθλητικές κακώσεις
- Τραυματολογία
- Οστεοπόρωση
- Χρήση A-PRP (Αυτόλογους αυξητικούς παράγοντες) και βλαστοκυττάρων.

Ο Dr. Γεώργιος Δημάκης είναι:

- Μέλος της GRECMIP (Group de recherche et d' Etude en Chirurgie Min-Invasive du Pied)
- Ίδρυτικό μέλος της International GRECMIP
- Μέλος της Γαλλικής εταιρείας άκρου ποδός και ποδοκνημικής (AFCP)
- Μέλος της Ευρωπαϊκής εταιρείας άκρου ποδός και ποδοκνημικής (EFAS)
- Μέλος της International congress for joint reconstruction.

Ο Dr. Γεώργιος Δημάκης είναι διευθυντής Ορθοπαιδικός Χειρουργός τραυματολόγος της Ευρωκλινικής Αθηνών.



## Dr. Γεώργιος Β. Δημάκης

Δ/ντης Ορθοπαιδικός Χειρουργός  
Εξειδικευμένος στις ελάχιστα επεμβατικές χειρουργικές τεχνικές των κάτω άκρων

### ΑΘΗΝΑ:

Αναξάρχου 36 • Παγκράτι  
Τηλ.: 210 70 16 634  
Ωράριο Λειτουργίας:  
Δευτέρα - Τετάρτη: 17.30 - 21.30

Κιν.: 6945 797 797

### ΕΥΡΩΚΛΙΝΙΚΗ ΑΘΗΝΩΝ:

Αθανασιάδου 3-5 • Αμπελόκηποι  
Τηλ.: 210 6416 016 & 210 6416 600

### ΚΥΠΡΟΣ:

Τηλ.: +357 9786 634 (για ραντεβού)

info@advancedorthopedics.gr

info@gdimakis.gr

www.advancedorthopedics.gr

www.gdimakis.gr

# ΚΟΥΤΣΙΑ

## ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

### ΝΕΑ ΕΠΑΝΑΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟΣ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ



ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΗΓΜΕΝΗΣ ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ  
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ

## ΚΟΤΣΙΑ - ΜΕΤΑΤΑΡΣΑΛΓΙΑ - ΣΦΥΡΟΔΑΚΤΥΛΙΑ

Η εξέλιξη της ορθοπαιδικής είναι συνυφασμένη με την ελάχιστη επεμβατική χειρουργική.

Η αρχή έγινε τις προηγούμενες 10-ετίες με την αρθροσκόπηση.

Σήμερα όλο και πιο πολλές παθήσεις στην ορθοπαιδική αντιμετωπίζονται με ελάχιστη επεμβατικές τεχνικές, οι οποίες, με ελάχιστη παρέμβαση και διαταραχή στο ανθρώπινο σώμα, αντιμετωπίζουν προβλήματα όπως η οστεοαρθρίτιδα του ισχίου, του γόνατος και όλες σχεδόν τις παθήσεις του άκρου ποδός. Οι ελάχιστη επεμβατικές τεχνικές:

- ελαχιστοποιούν το μέγεθος του χειρουργικού τραύματος, την απώλεια αίματος - κατά και μετά το χειρουργείο - και τον μετεγχειρητικό πόνο
- προσφέρουν το καλύτερο λειτουργικό αποτέλεσμα
- συμβάλλουν στην ταχύτερη μετεγχειρητική αποκατάσταση
- ελαττώνουν τις μετεγχειρητικές επιπλοκές
- και εξασφαλίζουν την ταχύτερη έξοδο του ασθενούς από το νοσοκομείο και την γρηγορότερη επάνοδό του στην καθημερινή ζωή και εργασία.

### ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΚΡΟΥ ΠΟΔΟΣ

Η ελάχιστη επεμβατική χειρουργική του άκρου ποδός είναι μια νέα επαναστατική μέθοδος αντιμετώπισης της παθολογίας του άκρου ποδός.

Η νέα αυτή μέθοδος εφαρμόζεται σε όλες τις παθολογικές μορφές του άκρου ποδός, όπως:

- Βλαισός μεγάλος δάκτυλος (Κότσι)
- Δύσκαμπτος μεγάλος δάκτυλος
- Μεταταρσαλγία - Πτώση μεταταρσίων
- Νεύρωμα Morton
- Παραμορφώσεις πέμπτου δακτύλου (Bunionette tailor's, εφίπνευση κ.α.)
- Άκανθα πτέρνας - πελματιαία απονευρωσίτιδα
- Γαμψοδακτυλία - σφυροδακτυλία - κλινοδακτυλία
- Ανακατασκευή του προσθίου ποδιού στην ρευματοειδή αρθρίτιδα, νευρογενείς παραμορφώσεις
- Διαβητικό πόδι κ.α.



ΠΡΙΝ

ΜΕΤΑ

### ΝΕΑ ΕΠΑΝΑΣΤΑΤΙΚΗ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η αποκατάσταση με την χρήση της διαδερμικής ελάχιστη επεμβατικής τεχνικής εξασφαλίζει μεγάλη επιτυχία και μια σειρά από πλεονεκτήματα:

- Γίνεται με τοπική αναισθησία (block)
- Διαρκεί 20 λεπτά
- Είναι ανώδυνη μέθοδος
- Οι τομές (οπές) δεν ξεπερνούν τα 2 - 3 χιλιοστά
- Δεν μένουν ουλές
- Η νοσηλεία διαρκεί λίγες ώρες
- Στην τεχνική αυτή δε χρησιμοποιείται ίσχαμη περιδεση (tourniquet), γι' αυτό μειώνεται στο ελάχιστο ο κίνδυνος μετεγχειρητικής θρομβοεμβολικής νόσου
- Ο ασθενής επιστρέφει πολύ πιο γρήγορα στις δραστηριότητές του
- Η φόρτιση του χειρουργημένου ποδιού είναι πλήρης και άμεση (βαδίζει αμέσως μετά το χειρουργείο)
- Η μετεγχειρητική περίοδος είναι ανώδυνη
- Τέλος στις περισσότερες περιπτώσεις, μέσα σε 3 κιόλας εβδομάδες, ο ασθενής μπορεί να φορέσει αθλητικό παπούτσι και να επανέλθει στις συνηθισμένες του δραστηριότητες.

Τα κότσια είναι η πιο συχνή πάθηση του ποδιού. Είναι μια σύνθετη παραμόρφωση της πρώτης άρθρωσης (μεταταρσοφαλαγγικής) του μεγάλου δακτύλου του ποδιού.

Δημιουργεί βλαισότητα και στροφή του μεγάλου δακτύλου ως προς τον άξονά του. Στο έσω τμήμα της άρθρωσης δημιουργείται μία προπέτεια (κάλος), που πολλές φορές φλεγμαίνει, είναι επώδυνη και συχνά συνοδεύεται από δυσχέρεια στη βάδιση και στην υπόδηση. Υπάρχει επιδείνωση, διότι αυτή η περιοχή δέχεται μεγάλες τριβές από τα παπούτσια. Η φυσική εξέλιξη της νόσου είναι η παρέκκλιση του μεγάλου δακτύλου προς το δεύτερο ή και τρίτο δάκτυλο, τα οποία παραμορφώνονται με σφυροδακτυλία, γαμψοδακτυλία ή εφίπνευση πάνω στο μεγάλο δάκτυλο, καθώς και από κάλους στα δάκτυλα αυτά.

### Η νόσος είναι πολυπαραγοντική.

Υπάρχει σαφής κληρονομική προδιάθεση, αλλά τα στενά και τα ψηλοτάκουνα παπούτσια ενοχοποιούνται ως αιτία πρόκλησης και επιδείνωσης της παραμόρφωσης. Γι' αυτό το λόγο η αναλογία της νόσου σε γυναίκες - άντρες είναι 9 προς 1.

Επίσης άλλες αιτίες της νόσου είναι οι αυτοάνοσες παθήσεις (ρευματοειδής αρθρίτιδα), οι νευρογενείς διαταραχές και η ανισορροπία της εμβιομηχανικής του ποδιού κ.α.

