



બનો આપ પોતાના

હીરો

આપના ઘૂંટણો હવે
ઝડપથી મટી શકશે, વધુ સારું લાગશે અને લાંબો સમય ટકી રહશે !!

ઘૂંટણની રોબોટીક બદલી

“મને લાગે છે કે હું ફરીથી મારા જીવનનો આનંદ માણી શકું છું.
મને એમ જ થાય છે કે, મારે આટલી બધી લાંબી રાહ જોવાની જરૂર જ નહોતી.”





“ આર્થોઈટિસને કારણે ઘૂંટણની પીડા નિરાશા અને હતાશા ઉત્પન્ન કરી શકે છે. સદનસીબે, આ પીડાના નિવારણ માટે સારવારના અનેક વિકલ્પો ઉપલબ્ધ છે. જો સર્જરી શ્રેષ્ઠ ઉપાય હોય તો, આપને એ જાણીને આનંદ થવો જોઈએ કે, અમારા દર્દીઓ માટે અમે હંમેશા નવીનતમ ટેકનોલોજીનો ઉપયોગ કરીએ છીએ. ની ક્લિનિક ખાતે અમે અનુભવ તથા સાક્ષ્યોના પીઠબળ સાથે શક્યતઃ શ્રેષ્ઠતમ કાળજી પૂરી પાડવા પ્રતિબદ્ધ છીએ. આ સર્વ માત્ર અમારા દર્દીઓ માટે છે, કે તેઓ ચાલી શકે, દોડી શકે, જીવી શકે.

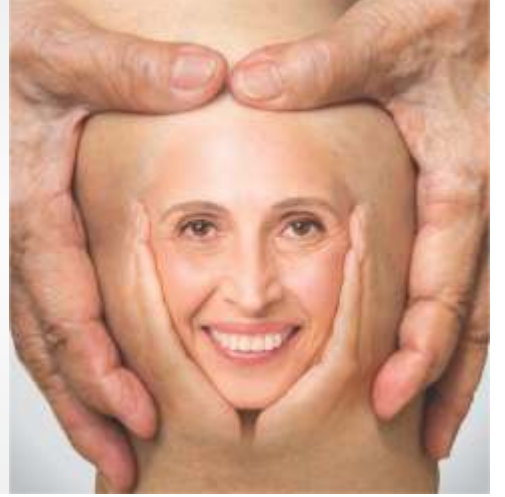
આ પુસ્તિકા વાંચ્યા પછી, હું આશા રાખું છું કે, રોબોટિક ઘૂંટણ બદલવાની પ્રક્રિયા તમે વધુ સારી રીતે સમજી શકશો.”

Dr. Mitesh

ડૉ. મિતેન શેઠ



જ્યારે ઘૂંટણમાં નરમ કાર્ટિલેજ તૂટી જાય ત્યારે ઓસ્ટીઓઆર્થ્રાઈટિસ થાય છે. હાડકાંઓ એક બીજા સાથે ઘસાય છે ઘૂંટણમાં કોમલાસ્થિ. હાડકાં એકબીજાને સાથે ઘસાવાનું શરૂ થતાં દૈનિક પ્રવૃત્તિઓને પ્રભાવિત કરતી પીડા, સોજો અને જડતામાટે કારણરૂપ બને છે. જ્યારે ઓસ્ટીઓઆર્થ્રાઈટિસ માટે કોઈ જ ઈલાજ નથી, ત્યારે પીડાને નિયંત્રિત કરવા માટે સારવારના અને સંભવિતપણે બીમારીની પ્રગતિ વિલંબિત કરવાના અનેકવિધ વિકલ્પો છે. એમાં સમાવિષ્ટ છે, કસરત, વજન ઘટાડવું, બ્રેસીસ (કાંખઘોડીઓ) અને /અથવા ઔષધોપચાર. જો ઓસ્ટીઓઆર્થ્રાઈટિસ વધુ પડતા સ્તરે પહોંચી જાય અને અસહ્ય પીડા માટે કારણરૂપ બને તો, ઘૂંટણની આંશિક અથવા સંપૂર્ણ બદલી શ્રેષ્ઠ વિકલ્પ બને છે.



જો શસ્ત્રક્રિયા એ શ્રેષ્ઠ વિકલ્પ હોય, તો આપને એ જાણીને આનંદ થશે કે અમે અમારા દર્દીઓ માટે હંમેશા નવીનતમ ટેકનિકનો ઉપયોગ કરીએ છીએ. નાવિઓ-કોરી રોબોટિક સર્જરી પ્લેટફોર્મ (સ્મિથ અને નેફિઝ, યુકે) આ દેશનું અગ્રણી હેલ્થકેર નવીનીકરણોમાંથી એક છે અને પ્રબળપણે માનીએ છીએ કે આ ઘૂંટણની સર્જરીનું ભવિષ્ય છે. રોબોટિક ઘૂંટણની બદલી ઝડપી સ્વાસ્થ્યલાભ, વધુ સારી અનુભૂતિ અને દીર્ઘકાલીન સ્થાયિત્વની સંભાવના ધરાવે છે.

**“જો આપણે એ કરવા પ્રતિબદ્ધ હોઈએ તો,
અકલ્પનીય વસ્તુઓ બની શકે છે.”**



ની રિપ્લેસમેન્ટ દરમિયાન શું કરવામાં આવે છે?

ઘૂંટણના આંશિક રિપ્લેસમેન્ટ, જેમાં ઘૂંટણનો ફક્ત રોગગ્રસ્ત ભાગને (રિપ્લેસ) કરવામાં આવે છે, મધ્ય-તબક્કાના ઓસ્ટીઓઆર્થ્રાઇટિસ ધરાવતા દર્દીઓને લાભ આપી શકે છે.

ઘૂંટણનું સંપૂર્ણ રિપ્લેસમેન્ટ, જેમાં સંપૂર્ણ ઘૂંટણના વિસ્તારને રિ-સરજેસ કરવામાં આવે છે, જેને સાધારણપણે ઘૂંટણના બહુવિધ ભાગોને અસર કરતા વધી ગયેલા ઓસ્ટીઓઆર્થ્રાઇટિસ માટે છે.

A knee replacement consists of 3 basic steps:

૧ પ્રભાવિત ઘૂંટણ પરની ત્વચા અને કોમળ ટિશ્યૂ છેદવામાં આવે છે. નીચે રહેલા હાડકાની સપાટી સુધી પહોંચવા સ્નાયુઓને ખસેડવામાં આવે છે.

૨ ફીમર (સાથળનું હાડકું) અને ટિબિયા (પિંડલીના હાડકા) ના છેડે ક્ષતિગ્રસ્ત કાર્ટિલેજ-મેન્યૂમલી કે રોબોટિક સહાયતા વડે દૂર કરવામાં આવે છે.

૩ દૂર કરવામાં આવેલા કાર્ટિલેજ તથા હાડકાના સ્થાને ધાતુના ઘટકો સાથે બદલીમાં - ફેમરલ અને ટિબિઅલની પુનર્ચના કરવા આ ધાતુના ભાગોને એ સ્થાને મજબૂતીથી લગાડી દેવામાં આવશે.



*પગલું 2 અત્યંત મહત્વનું છે.

તે પરંપરાગત ઉપકરણો અને ચોકસાઈ થી કરવામાં આવે છે

= સર્જન જજમેન્ટ

અથવા

તેને નેવિગેશન દ્વારા અને પરંપરાગત સાધનો દ્વારા આયોજિત કરી શકાય છે

= કમ્પ્યુટર એસિસ્ટેડ સર્જરી (સીએએસ)

અથવા

તે નેવિઓ-કોરી રોબોટિક પ્લેટફોર્મ દ્વારા આયોજિત અને પૂર્ણ કરવામાં આવી શકે છે

= રોબોટિક્સ સહાયક સર્જરી

** પટેલા (ઘૂંટણની ઢાંકણી)ની નીચેની સપાટી વૈકલ્પિક રીતે કાપીને પ્લાસ્ટિકના બટન વડે રિ-સરજેસ કરી શકાય છે.

રોબોટિક્સ શા માટે ?

ગાજવીજ સાથેના વાવાઝોડામાં થઈને પસાર થતા પાયલટની કલ્પના કરો. થોડા દાયકાઓ પહેલાં સ્કૂરણા અત્યંત મહત્વપૂર્ણ નીવડતી હતી. આજે, પાયલટે ઉચ્ચ ક્વોલિટીના સેટેલાઈટ (જીપીએસ) પર ભરોસો રાખવો પડે છે, ‘ઓટોપાયલટ’ અંગે કલ્પના કરો. અચાનક પડવાનું નહીં, કોઈ જ ઈમર્જન્સી લેન્ડિંગ્સ નહીં, હઠીકતમાં તોફાનને સારી રીતે સહી શકાય!

એ જ પ્રકારે, મોટા ભાગની સર્જરીમાં ઓર્થોપેડિક સર્જન ની રિપ્લેસમેન્ટ આંખો નજરે કરે છે. રોબોટિક્સની સહાય વડે, એ સર્જન દરેક વખતે, દરેક સમયે ઘૂંટણનું ત્રિપરિમાણીય (શ્રી ડાયમેન્શનલ) દૃશ્ય પ્રાપ્ત કરી શકે છે અને લગભગ એકસમાન સાઈઝિંગ તથા રિપ્લેસમેન્ટ કોમ્પોનેન્ટની ગોઠવણી આચોજિત કરી શકે છે.



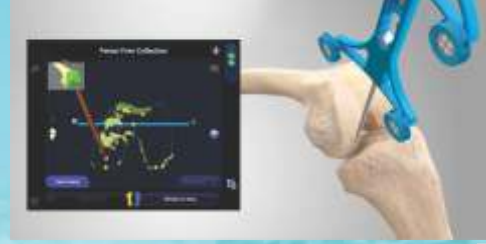


રોબોટિક્સ એસિસ્ટેડ રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી, ઓર્થોપેડિક સર્જનો જે રીતે ઘૂંટણની બદલી કરે તેમાં પ્રગતિશીલતા છે. નેવિઓ-કોરી (સ્મિથ + નેવ્યૂ ચુકે), દ્વારા રોબોટિક સહાયતા પૂરી પાડવામાં આવે છે, જે એક એડવાન્સ્ડ કમ્પ્યુટર પ્રોગ્રામ (કોન્સોલ પર) છે, જે સર્જન દ્વારા પકડેલા ઉપકરણમાં ચોક્કસ, રીઅલ-ટાઇમ માહિતી આપે છે. દરેક પ્રક્રિયા પ્રત્યેક દર્દીની વિશિષ્ટ શરીરરચના આધારિત એક વ્યક્તિગત આયોજન હોય છે.

સરળ શબ્દોમાં કહીએ તો, ડો. શેઠ ખાસ પેંસિલ ટૂલ વડે પહેલાં આપના સંધિવાગ્રસ્ત ઘૂંટણનો વિશેષ આકાર તૈયાર કરે છે. ત્યારબાદ, મૂળ ઘૂંટણનું 3- ડી મોક-અપ તૈયાર કરવામાં આવે છે, જેના આધારે કમ્પ્યુટર અનુરૂપ ઇમ્પ્લાન્ટ્સ (રિપ્લેસમેન્ટ કોમ્પોનેન્ટ્સ)ને ગોઠવવાનો અને કદ માપવાનો પ્રયાસ કરે છે. ડો.શેઠ દ્વારા એકવાર આ આયોજન સ્વીકૃત થયા પછી, પેશીઓને થતું નુકસાન ઓછું કરીને અને માનવ ભૂલો દૂર કરીને વિશિષ્ટ રોબોટિક્સ-એસિસ્ટેડ રિ-સરકેસિંગ પૂર્વ નિર્ધારિત સીમાઓ અંતર્ગત પૂર્ણ કરવામાં આવે છે.

ઇમેજ-ફીરજિસ્ટ્રેશન

રીઅલ સમયમાં, અમે દર્દીના હાડકા અને કાર્ટિલેજને પોઇન્ટ મેપિંગ દ્વારા કેરેક્ટરાઇઝ કરીએ છીએ.



દર્દી-વિશેષ પ્લાનિંગ

પ્રત્યેક ઘૂંટણના મૂળ કાઇનેમેટિક હલનચલન પર આધારિત અમે કોમ્પોનેન્ટ્સની સ્થિતિ કસ્ટમાઇઝ કરીએ છીએ.



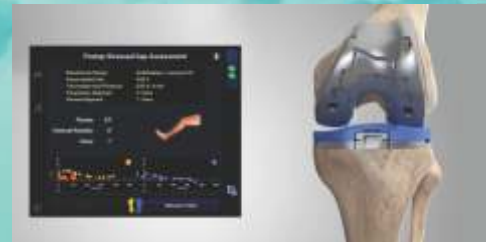
રોબોટિક્સ-સહાયપ્રાપ્ત બોન પ્રીપેરેશન

હેન્ડ-હેલ્ડ ઉપકરણ (નાનું કાર્ટિંગ ટૂલ)નો ઉપયોગ કરીને આયોજન ચોકસાઈ પૂર્વક પૂર્ણ કરી શકાય છે.



સર્જરી પછી પુષ્ટિકરણ

સર્જરીને અંતે, અમે ઘૂંટણના અંતિમ સ્થાયિત્વ, ગતિશીલતા અને આખા પગના અલાઇન મેન્ટનું આંકલન કરી શકીએ છીએ.



રોબોટિક ની રિપ્લેસમેન્ટ શા માટે ?



અત્યાધિક ચોકસાઈ અને સચોટતા
પેશીઓને ઓછું નુકસાન થાય છે



સુસંગત અને પુનરાવર્તિત ટેકનિકને કારણે
ઓછી ભૂલો થાય છે



વ્યક્તિપરક સર્જિકલ યોજનાઓ થકી
કુદરતી ઘૂંટણની અનુભવિ થાય છે



રીઅલ-ટાઈમ રોબોટિક્સ-સહાયતાથી
કાર્યક્ષમતા અને સમયની બચત સુનિશ્ચિત છે

આપનાં ઘૂંટણો હવે
ઝડપથી મઠી શકશે, વધુ સારું લાગશે અને લાંબો સમય ટકી રહેશે !!



આપે જાણવા જેવી બાબતો :

૧ રોબોટિક ની રિપ્લેસમેન્ટ માટે શ્રેષ્ઠ વ્યક્તિ કોણ છે ?

જો તમે પરંપરાગત ઘૂંટણની બદલાની શસ્ત્રક્રિયા માટે વિચારો છો, તો તમે રોબોટિક 'ની' રિપ્લેસમેન્ટ માટે યોગ્ય વ્યક્તિ છો. મોટાભાગના ઘૂંટણ રિપ્લેસમેન્ટ્સ 15 થી 20 વર્ષની વયે ટકી શકે છે, તેથી 60 વર્ષથી ઓછી ઉંમરના દર્દીઓની સારવાર કરવી હંમેશાં એક પડકાર બની રહે છે. વધુમાં, પ્રત્યેક શસ્ત્રક્રિયા પછી દર્દીનો સંતોષ પ્રાપ્ત કરવા મુશ્કેલ બને છે. રોબોટિક 'ની' રિપ્લેસમેન્ટ્સ આ માન્યતાને બદલી શકે છે. વ્યક્તિગત રીતે પ્રત્યેક વ્યક્તિના ઘૂંટણ માટે ઇમ્પ્લાન્ટની ચોક્કસ અને સચોટ સ્થિતિ દર્દીઓને સારા પરિણામની, ટૂંક સમયમાં સાજા થઈ જવાની અને આશાસ્પદ રીતે લાંબો સમય સ્વસ્થતામય જીવનની ખાતરી આપે છે.

૨ શસ્ત્રક્રિયા રોબોટ દ્વારા કરવામાં આવતી નથી!

રોબોટિક ઘૂંટણની ફેરબદલ વિશેની સૌથી સામાન્ય ગેરસમજ એ છે કે આ શસ્ત્રક્રિયા 100% રોબોટિકલી કરવામાં આવે છે, જે બિલકુલ વાસ્તવિક નથી. જ્યારે રોબોટિક આર્મ અથવા ડિવાઈસની સહાય, આપના ઓર્થોપેડિક સર્જન ના નિયંત્રણમાં હોય છે, ત્યારે. રોબોટનું કામ સર્જનને વધારે ચોકસાઈથી કામગીરી કરવામાં સહાય કરવાનું છે. રીઅલ-ટાઈમ, ઇન્ટ્રા-સર્જરી મેપિંગ દર્દીના ઘૂંટણનું 3D મોડેલ બનાવવામાં મદદ કરે છે. એ પછી, રોબોટિક સોફ્ટવેર સર્જનોને આયોજન - પ્રત્યેક કેસને અનુરૂપ કેવી રીતે વ્યક્તિપરક ફિટ અને સાઈઝ ઇમ્પ્લાન્ટ્સ (ફ્રિમિ ઘૂંટણના કોમ્પોનેન્ટ્સ) સ્થાપિત કરવાની સુગમતા આપે છે. છેવટે, રોબોટિક આર્મ/ડિવાઈસ દ્વારા આયોજનનું અમલીકરણ ઘૂંટણનાં ટિશ્યૂને અલ્પતમ હાનિ વિના પૂર્ણ કરવામાં આવે છે..

૩ રોબોટ-સહાયપ્રાપ્ત ટેકનિકો પુનઃ સ્વાસ્થ્યલાભનો સમય ઘટાડી શકે છે અને શસ્ત્રક્રિયા પછી વધુ પ્રાકૃતિક અનુભૂતિમાં પરિણમી શકે છે.

આદર્શપણે, જેમ આપ આપના રોજિંદા જીવનની ઘટમાળમાં વધતા જશો તેમ, આપના સાંધાના રિપ્લેસમેન્ટ વિશે સંપૂર્ણપણે ભૂલી જશો. પરંતુ ઘણાં દર્દીઓ માટે, પગથિયાં ઉતરવાં અથવા ઘૂંટણ વાળીને બેસવાં જેવાં સરળ કાર્યો જડતા, સુન્નતા અથવા પીડાને વધારી શકે છે.

રોબોટિક ડિવાઈસ સર્જનોને દરેક દર્દીની શરીર રચના અનુસાર ઘૂંટણની બદલીને પ્રત્યેક દર્દીની શરીરરચનાને અનુરૂપ બનાવવાની સુગમતા આપે છે, જેને લઈને લાંબા ગાળે ઘૂંટણમાં પ્રાકૃતિક અનુભૂતિ થાય છે. રોબોટિક્સ-સહાયપ્રાપ્ત ટેકનિકો પ્રમાણમાં નવી છે, તેથી ઘણા લાંબા ગાળાના ફાયદાઓનો હજી સુધી યોગ્ય રીતે અભ્યાસ કરવામાં આવ્યો નથી. પરંતુ પુનઃ સ્વાસ્થ્યપ્રાપ્તિના સમયમાં ઘટાડો થવા જેવી સંભાવનાઓને લઈને ટૂંકા ગાળાના લાભો ઝડપથી સ્પષ્ટ થઈ રહ્યા છે. મહત્તમ ચોકસાઈ સાથે કરવામાં આવેલા નાના કાપાઓનો અર્થ એ છે કે, બહુ ઓછાં હાડકાં અને પેશીઓ સાથે છેડછાડ કરવામાં આવી છે, જેથી શરીરની કુદરતી ઉપચાર પ્રક્રિયા ઝડપી બની શકે છે.

૪ સંભવિત જોખમો ઘટે છે.

રોબોટિક ઘૂંટણ 'ની' રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી પરંપરાગત ઘૂંટણની સર્જરી જેવા જ જોખમો અને મુશ્કેલીઓ સાથે આવે છે. રોબોટ સહાયપ્રાપ્ત પ્રક્રિયાઓ પૃથક થઈ ગયેલી ભૂલો ઘટાડે છે, નબળા ફીટિંગ અથવા અસ્થિર ઘટકોના જોખમો જેવી કેટલીક મુશ્કેલીઓ નોંધપાત્ર રીતે ઘટાડી શકાય છે.

આંશિક સામે ઘૂંટણની સંપૂર્ણ બદલી

ઘૂંટણ ૩ ખંડથી બનેલું છે: અંદર (મેડિઅલ), બહાર (લેટરલ) અને ઘૂંટણની ઢાંકણની નીચે (પટેલોફિમોરલ). આ હિસ્સાઓમાંથી દરેકને આંશિક ઘૂંટણની ફેરબદલ શસ્ત્રક્રિયામાં વ્યક્તિગત રૂપે બદલી શકાય છે, અથવા ઘૂંટણની બદલની સર્જરીમાં ત્રણેયને બદલી શકાય છે. ઘૂંટણની આંશિક રિપ્લેસમેન્ટ ટેકનિકની રીત ઘૂંટણની સંપૂર્ણ બદલની શસ્ત્રક્રિયાના ત્રીજા ભાગની છે.

ઘૂંટણની સંપૂર્ણ બદલી

આ પ્રક્રિયા ઓર્થોપેડિક્સ માટે ક્રાંતિકારી રહી છે, જેના થકી લગભગ 15–20 વર્ષ સુધી ટકેલા ઈમ્પ્લાન્ટ્સ દ્વારા અનેક દર્દીઓ કામકાજ પ્રતિ પાછા ફરી શક્યા છે. શરૂઆતમાં શારીરિક ઉપચાર આકરો હોય છે, અને ઘૂંટણ જાણે આપનો પોતાનો હોય એવી અનુભૂતિ બિલકુલ થતી નથી. આ સંભવિત મર્યાદાઓ હોવા છતાં, દર્દીઓમાં અત્યાધિક સંતોષ, ઉચ્ચ કાર્યાત્મક સ્કોર્સ અને લાંબો સમય ટકતાં રિપ્લેસમેન્ટ ધરાવતાં હોય છે.



આંશિક ઘૂંટણની બદલ

આ એવા દર્દીઓને આપવામાં આવે છે, જેમને ઘૂંટણની એક બાજુ પીડા થાય છે; લિગામેન્ટ્સ સારી સ્થિતિમાં હોય છે, તેમાં ખોડખાંપણ ઓછી હોય છે અને તેઓ ઘૂંટણને સારી રીતે ખસેડી શકે છે. તે સરળ હોવાનું જણાવાયું છે,

કુલ, ઘૂંટણની કુલ બદલી કરતા વધુ ઝડપી પુન ગિભજાઈપ્રાપ્તિ અને વધુ સંતોષ. લોહીની ખોટ અને લોહીની ગંદાઈ જવા જેવી ગૂંચવણો ઓછી હોય છે; જો કે, લાંબા ગાળાના અભ્યાસ બતાવે છે કે ઘૂંટણના આંશિક ઘટકોની આયુષ્ય કુલ ઘૂંટણના કુલ ઘટકોની આયુષ્ય જેટલું લાંબું નથી. શસ્ત્રક્રિયા પછી પણ, તમે બાકીના ઘૂંટણમાં સંધિવાની પ્રગતિ માટે સંવેદનશીલ છો. જ્યારે આંશિક ઘૂંટણની બદલ નિષ્ફળ થાય છે, ત્યારે તેને ઉત્તમ સફળતા સાથે ઘૂંટણની સંપૂર્ણ બદલીમાં ફેરવી શકાય છે.



એકંદરે પરિણામ

આંશિક અને સંપૂર્ણ, બંને ઘૂંટણની બદલી એવા દર્દીઓ માટે ખૂબ જ સફળ થઈ શકે છે, જેઓ ઉત્તમ ઉમેદવાર હોય. જો તમે આપના બદલાયેલા ઘૂંટણની સારી સંભાળ લેશો, તો તે આપને સૌથી વધુ આવરદા પ્રદાન કરશે.





દર વર્ષે સેંકડોથી વધુ સફળ ઘૂંટણનાં રિપ્લેસમેન્ટ (બદલીઓ)!

પ્રશંસાપત્રો

હું રોબોટિક ઘૂંટણ રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી પછી સ્કાયડાઇવિંગ માટે ગયો હતો

એક યુવાન માણસ તરીકે, વિમાનમાંથી પેરાશૂટ કરવાનું સપનું હોવાનું મને યાદ છે. જેમ જેમ સમય વીતતો ગયો તેમ તેમ, ખાસ કરીને ખરાબ ઘૂંટણને લઈને હું સ્કાયડાઇવિંગ વિશે ઓછું વિચારતો હતો. છેવટે, મેં ઘૂંટણ રિપ્લેસમેન્ટની સર્જરી કરાવી અને મને લાગતું હતું કે, એજરાય શક્ય બનશે. કેટલું આશ્ચર્યજનક કે જ્યારે, મારા 60મા જન્મદિવસે, મારો પુત્ર મને સ્કાયડાઇવિંગ માટે લઈ ગયો. મારા ઘૂંટણ રિપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યા પછી, 9 મહિને આ શક્ય બન્યું, તેથી મારી પાસે શસ્ત્રક્રિયામાંથી પુનઃસ્વાસ્થ્ય લાભપામવા માટે પૂરતો સમય હતો. મારી સૌથી મોટી ચિંતા લેન્ડિંગ અંગે હતી અને મારા ઘૂંટણના રિપ્લેસમેન્ટ પર એની શી અસર થશે, એ મારી સૌથી મોટી ચિંતા હતી. અમે અમારા ડોક્ટરને મળવા અને તેમની પરવાનગી લેવા ગયા. ડૉ. મિતેનની પ્રતિક્રિયા મને સ્પષ્ટપણે યાદ છે.

તેઓ પણ અમારી સાથે જોડાવા ઈચ્છતા હતા! જ્યારે અમે પહોંચ્યા ત્યારે રિસેપ્શનિસ્ટે પૂર્ણ કરવાના કેટલાક ફોર્મ્સ સાથે અમારું સ્વાગત કર્યું, ત્યાં સુધીમાં અમે 20 મિનિટની સલામતી અને સૂચનાત્મક વિડિઓ જોયો. ફોર્મ પર મારે તેમને મારા ઘૂંટણના રિપ્લેસમેન્ટ વિશે જાણ કરવાની હતી. તેઓએ ક્યારેય ચિંતિત હોવાનું દર્શાવ્યું નહીં કે કોઈ પ્રશ્નો પૂછ્યા નહીં. 60ની ઉંમરે, હું અત્યાર સુધીનો સૌથી વૃદ્ધ માણસ હતો.

એકવાર અમે હવામાં પહોંચ્યા અને અમારી અલ્ટિટ્યૂડ (13,000 ફુટ)નજીક પહોંચ્યા ત્યારે પ્રશિક્ષકે મને તેના હાર્નેસની સાથે બકલ વડે જોડી દીધો. મારા પુત્ર અને બીજા સ્કાયડાઇવરને પહેલાં ફૂદતા જોયા, ઓ પછી મારા પ્રશિક્ષકે અમને બહાર ધકેલ્યા. ફ્રી ફોલ એક અદ્ભૂત અનુભવ હતો. એ સુંદર દિવસ હતો અને અમે એક તરફ ખેતરો, પર્વતો અને બીજી બાજુ પર સમુદ્ર જોઈ શકતા હતા.

લેન્ડિંગ વખતે જમીન જાણે ખૂબ જ ઝડપથી ઉપર ધસતી આવતી હોય એવું લાગતું હતું. અગાઉ મનેસૂચના આપવામાં આવી હતી કે મારે મારા પગને 90-ડિગ્રીના ખૂણા પર રાખવા અને પ્રશિક્ષકને તેમના પગ પહેલાં જમીનને સ્પર્શવા દેવા. એ રીતે બરાબર થયું. મને જરાય ઝાટકો ન લાગ્યો, હું મારા ફૂલાઓ પર પડ્યો અને તરત જ ઊભો થઈ ગયો. વિમાનથી લઈને જમીન સુધી આ સંપૂર્ણ અનુભવ, 10 મિનિટ ચાલ્યો હતો. હું લેન્ડિંગ વિશે ઘણો જ ચિંતિત હતો, પરંતુ એ બરફ પર લસરવા જેટલું સરળ હતું. પછીથી મને બહુ જ સારું લાગ્યું અને બીજે દિવસે મને જરાય સોજો કે દુખાવો નહોતો થયો. આ એક અદ્ભૂત આશ્ચર્ય અને આશ્ચર્યજક જન્મદિવસ ઉપહાર હતો. જો આપે ઘૂંટણનું રોબોટિકરિપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યું હોય અને સારી તંદુરસ્તી ધરાવતા હો, અને વધુ શારીરિક વજન ધરાવતા ન હો તો, આપ પણ સ્કાયડાઇવ કરી શકો છો !!

- અશોકશાહ





ઘૂંટણના રોબોટિક રિપ્લેસમેન્ટ પછી કિલિમાંજારો પર ચઢાઈ

તેણીએ કળસુબાઈ, હરિશ્ચંદ્રગઢ, ભીમાશંકર (મહારાષ્ટ્ર, ભારતમાં પશ્ચિમ ઘાટના પહાડો) સંખ્યાબંધ વખત ઘૂંટણો દુખતા હોવા છતાં ચઢી ગઈ છે. હવે જ્યારે તેણી પાસે બે નવા ઘૂંટણ છે, ત્યારે મોના સિંઘ લગભગ તે જ રીતે ચઢી શકશે, જેવું એ 23 વર્ષ પહેલાં તેના પ્રથમ ટ્રેક પર કર્યું હતું. ઘૂંટણના આંશિક રોબોટિક રિપ્લેસમેન્ટે તેણીના ટ્રેકિંગ જીવનને નવી આવરદા આપી છે અને તેણી જેઓ ઘૂંટણનું આંશિક અથવા સંપૂર્ણ રિપ્લેસમેન્ટ માટે વિચારી રહેલા લોકોને પ્રોત્સાહિત કરે છે. એક સફળ સર્જરી આપને આપની સક્રિય જીવનશૈલી અને આપને ઊંચાં શિખરો સર કરવા આગળ વધવાની તક આપશે.

“58 વર્ષની ઉંમરે, હું મારા ઘૂંટણનો ઉપયોગ કરી શકી નહીં. કાટિલેજ પૂર્ણપણા ઘસાઈ ગયું હતું અને હાડકા પર હાડકું ઘસાતું હતું. ચાર મહિના પછી મારા ઘૂંટણના બીજા રિપ્લેસમેન્ટ પછી, હું વિના કોઈ પીડા દિવસમાં 10 કિ.મી. ટ્રેકિંગ કરતી હતી. આપના સક્રિય જીવનને જાળવવાનું રહસ્ય એ છે કે શસ્ત્રક્રિયા કરાવ્યા પછી આપનું પુનર્વસન (રિહેબિલિટેશન) નિષ્ઠાપૂર્વક કરવું અને આગળ વધતા રહેવું.” તેણી કહે છે, “મેં તાજેતરમાં કિલિમાંજારો (આફ્રિકા ખંડનું સૌથી ઊંચું શિખર) ચઢીને ફતેહ હાંસલ કરી છે અને હજી વધુ સાહસયાત્રાઓ આયોજિત કરવાનું વિચારી રહી છું.” પ્રાકૃતિક વિશ્વમાં શોધખોળ કરતાં રહેવું એ આપણા અસ્તિત્વનો એક મોટો હિસ્સો છે, અને જીવનને પરિપૂર્ણ બનાવતી રમતમાં રહેવા માટે, ઘણા લોકો ઘૂંટણના રિપ્લેસમેન્ટને ધ્યાનમાં લેતા નથી. અનેકાનેક કારણો છે – તબીબી કાર્યવાહીનો ડર છે – આ એક મુખ્ય પરિબલ છે – પરંતુ એ વ્યક્તિત્વ વિશે પણ છે. ઘૂંટણનું રિપ્લેસમેન્ટ ઘણાં લોકોને પોતે ‘વૃદ્ધ’ થઈ ગયા હોવાની અનુભૂતિ કરાવે છે અને વધુ સારી સ્થિતિમાં રહેલા ટ્રેકર્સ અને હાઈકિંગ ગ્રૂપમાં જોડાવામાં શરમ અનુભવે છે.

“મેં અમારી સાથે કિલિમાંજારો ચઢતા કળસુબાઈ, હરિશ્ચંદ્રગઢ, જોયા છે જેમણે ઘૂંટણનું સંપૂર્ણ રિપ્લેસમેન્ટ કરાવ્યું હતું અને આપને જરા સરખી પણ જાણ ન થાય! ઘૂંટણની રોબોટિક સર્જરી કરાવવાનું નક્કી કરતાં પહેલાં, મોનાએ પોતાનું હોમવર્ક કર્યું હતું. તેણીએ એક ઘૂંટણ પર અનેક વર્ષો તથા ઘણાં નાણાં ખર્ચ્યાં હતાં અને એક ઘૂંટણની શસ્ત્રક્રિયા, એક સ્ટેમ-સેલ ઈન્જેક્શન તથા દાયકાઓ સુધી લંગડાતી રહી હતી, જ્યાં સુધી ડોક્ટર શેહે મુંબઈમાં ઘ ની ક્લિનિક ખાતે ઘૂંટણનું આંશિક રિપ્લેસમેન્ટ નહોતું કર્યું. “જીવન ટૂંકું છે અને શરીરના હિસ્સાઓ ઘસાતા રહે છે, પરંતુ ઘૂંટણો ઠાયર જેવા હોય છે. તેઓ પકડ ગુમાવે છે, નકામા થઈ જાય છે, સપાટ થઈ જાય છે, પરંતુ આભાર તબીબી પ્રગતિઓનો, કે એ બદલી શકાય છે. જ્યાં સુધી એન્જિન સારું છે, ત્યાં આપ બીજા 50,000 કિ.મી. ની મજલ ખેંચી શકો છો.”



કેસ સ્ટડીઝ



આંશિક ઘૂંટણની બદલ

ઘૂંટણની સંપૂર્ણ બદલી

ઘૂંટણની પુનરાવર્તન બદલી



આપનાં ઘૂંટણો હવે
ઝડપભેર મટી શકે છે, વધુ સારું લાગી શકે છે અને લાંબો સમય ટકી શકે છે
જે રીતે અમારા દર્દીઓએ કર્યું ...



ડૉ. મિતેન શેઠ

માસ્ટર ઓફ સર્જરી, ઓર્થોપેડિક્સ

મહારાષ્ટ્ર યુનિવર્સિટી ઓફ હેલ્થ સાયન્સીસ, નાસિક, ભારત.

ડિપ્લોમા ઓફ નેશનલ બોર્ડ, ઓર્થોપેડિક્સ

નેશનલબોર્ડ ઓફ એક્ઝામિનેશન, નવી દિલ્હી, ભારત.

આઈઓસી ડિપ્લોમા ઈન સ્પોર્ટ્સ મેડિસિન

ધ ઈન્ટરનેશનલ ઓલિમ્પિક કમિટી, લોન્ડન, સ્વિટ્ઝરલેન્ડ.

એમએસ ઓર્થોપેડિક્સ

– શેઠ જી.એસ. મેડિકલ કોલેજ અને કે.ઈ.એમ. હોસ્પિટલ, મુંબઈ.

ની આર્થોસ્કોપી અને સ્પોર્ટ્સ મેડિસિન

સીએચએ બુંદાંગ મેડિકલ સેન્ટર, દક્ષિણ કોરિયા ખાતેના પ્રો. જેઈ હા કિમ સાથે, 2014

નેવિગેટેડ ઘૂંટણની આર્થોપ્લાસ્ટી અને ઓસોઇન્ટિગ્રેશન

ઓસ્ટ્રેલિયાના સિડની ખાતેના ડૉ. મુંજેદ અલ મુડેરિસ સાથે. 2014

પીડિએટ્રિક અને એડલ્ટ રીકન્સ્ટ્રક્શન અને સ્પોર્ટ્સ મેડિસિન

ડૉ. સચિન તપસ્વી સાથે પુના, ભારત ખાતે. 2015

2014માં ન્યૂનતમ ઈન્વેસિવ જોઇન્ટ સર્જરીમાં 'એસઆઈસીઓટી મીટ્સ એસ આઈ સી ઓ ટી' ફેલોશિપ પુરસ્કૃત

બ્રડર કેંકનહોસ સેન્ટ જોસેફ પેડીબોર્ન સેન્ટર, જર્મની ખાતે. 2016

સંબંધતા

ઈન્ટરનેશનલ સોસાયટી ઓફ આર્થોસ્કોપી, ની સર્જરી એન્ડ ઓર્થોપેડિક સ્પોર્ટ્સ મેડિસિન (આઈએસઓકેઓએસ)

લે સોસિએટે ઈન્ટરનેશનલ ડે ચિરૂની ઓર્થોપીડિક એટ ડે ટ્રો માટોલોજી (આઈઓએ)

ઈન્ડિયન સોસાયટી ઓફ હિપ અનેની સર્જન્સ (આઈએસએચકેએસ)

ઈન્ડિયન ઓર્થોપેડિક એસોસિએશન (આઈઓએ)

ઈન્ડિયન આર્થોસ્કોપી સોસાયટી (આઈએએસ)

બોમ્બે ઓર્થોપેડિક સોસાયટી (બીઓએસ)

ડૉ. શેઠ ઘૂંટણના આર્થોઇટિસ, યુવાન એથ્લેટ્સમાં લિગામેન્ટ ઈજાઓ અને તીવ્ર અથવા ડિજનરેટિવ મેનિસ્કસ-કાર્ટિલેજની ક્ષતિનો ઈલાજ કરવામાં વિશેષ કુશળતા ધરાવે છે. તે ઘૂંટણની આર્થોસ્કોપી, લિગામેન્ટ રિપેર અને રીકન્સ્ટ્રક્શન, કાર્ટિલેજરીસ્ટોરેશન, ઓસ્ટીઓમીઝ અને આર્થોપ્લાસ્ટી (રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી) કરવામાં પારંગત છે. આ સર્વ કાર્યોએ તેમને મુંબઈના કેટલાક ખરા ઘૂંટણના સર્જનોમાં સ્થાન અપાવ્યું છે. તેમણે સમકક્ષ વ્યાવસાયિકો દ્વારા સમીક્ષિત 10થી વધુ વૈજ્ઞાનિક મેન્યૂસ્ક્રિપ્ટ, 5 પુસ્તક પ્રકરણો પ્રકાશિત કર્યા છે, અને 50 થી વધુ વ્યાવસાયિક પ્રસ્તુતિઓ, સિમ્પોઝિયા અને પ્રવચનો આપ્યાં છે. તેમને તેમના કાર્ય માટે અનેક એવોર્ડ એનાયત કરવામાં આવ્યા છે, જેમાં 2014માં ઈન્ડિયન ઓર્થોપેડિક કોન્ફરન્સ (આઈઓએસીઓન) ખાતે એસ.પી. મંડલ એવોર્ડનો સમાવેશ થાય છે. તેઓ એવિડન્સ-બેઝ્ડ દવાના પ્રખર અનુયાયી છે, દર્દીઓનાં સફળ પરિણામોને લઈને અનેક ચિકિત્સક સંદર્ભો ધરાવી રહ્યા છે.

એસીઆઈ-કમ્બાલા હિલ ખાતે ધ ની ક્લિનિક,

રોબોટિક ની રિપ્લેસમેન્ટ માટે મુંબઈ જિલ્લાનું

પ્રથમ અને મુખ્ય કેન્દ્ર છે.





DR. MITEN SHETH

MBBS, MS, DNB (ORTH.)

Fellowship in Minimally Invasive Knee Arthroplasty (Germany)
Fellowship in Arthroscopy and Sports Medicine (South Korea)
Fellowship in Adult Reconstructive Knee Surgery (Pune, India)
Diploma in Sports Medicine (International Olympic Committee)


 www.thekneeclinic.in


 [drmitensheth](https://www.facebook.com/drmitensheth)


 [drmitensheth](https://twitter.com/drmitensheth)

 [drmitensheth](https://www.linkedin.com/in/drmitensheth)

 [tkcmumbai](https://www.instagram.com/tkcmumbai)

 **9167107090** (South Mumbai)
9167101071 (North Mumbai)

 **ACI Cumballa Hill Hospital, August Kranti Marg,
Kemps Corner, Mumbai 400036.**

 **Aroto House, Gr.floor, Purushottam Kheraj Road,
Mulund West, Mumbai 400080.**