

КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АРТРОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ НА КРУПНЫХ СУСТАВАХ

Пекуш А. П., Топоровский И. А.

НИИ травматологии и ортопедии Донецкого национального медицинского университета
им. М. Горького, г. Донецк

Цель работы – с учетом выявленных факторов риска развития острых сердечно – сосудистых событий (ОССС) при артропластике крупных суставов у больных с наличием в анамнезе оперативных вмешательств на сердце, коронарных сосудах, перенесенного инфаркта миокарда, установленного ЭКС в связи с нарушением ритма сердца и проводимости – провести анализ эффективности и обоснованности профилактической терапии.

Материалы и методы. Проведен анализ результатов исходов артропластических операций за 2011 – 2012 году у пациентов в возрасте 55-83 лет с наличием кардиологической патологии различной степени выраженности. Показаниями к первичной артропластике являлись деструктивно-дистрофические поражения тазобедренного и коленного суставов, внутрисуставные переломы проксимального отдела бедренной кости. Показания к ревизионным операциям - асептическая нестабильность компонентов эндопротеза, перипротезные переломы бедренной кости, повторяющиеся вывихи бедра, септическая нестабильность, гнойно-некротические осложнения.

Результаты и их обсуждение. Согласно международной шкалы CHADS выявлялись факторы риска, проводилась суммарная прогностическая их оценка, планировались сроки проведения операции, назначалась профилактическая терапия с учетом степени выраженности нарушений гемодинамики, вида нарушения ритма сердца и выраженности сопутствующих заболеваний. Отмечено что смертность от ОССС в 2011 составили 1,95%, в то время как в 2012, на фоне активно проводимой профилактической терапии, она имела тенденцию к снижению на 0,9% при увеличении хирургической активности. Наиболее частой причиной смерти являлся тромбоз легочной артерии у больных с наличием мерцательной аритмии.

Выводы.

1. Обоснована программа комплексной профилактической терапии у больных с наличием кардиологической патологии в анамнезе, нуждающихся в выполнении артропластических операций на крупных суставах.

2. Активно проводимая профилактическая терапия у кардиологических больных при артропластических операциях способствует снижению риска развития летальных исходов в связи с ОССС в периоперационном периоде.

КАРДИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АРТРОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ НА КРУПНЫХ СУСТАВАХ

Пекуш А. П., Топоровский И. А.

НИИ травматологии и ортопедии Донецкого национального медицинского университета
им. М. Горького, Украина

Резюме. Проведен анализ результатов артропластических операций у пациентов в возрасте от 55 до 83 лет с наличием кардиологической патологии различной степени выраженности. Обоснована и внедрена программа комплексной профилактической терапии, что способствовало снижению риска развития летальных исходов в периоперационном периоде.

CARDIOLOGICAL SUPPORT FOR ARTHROPLASTY OF THE LARGE JOINTS

Pekush A.P., Toporovsky I.A.

Research and Development Institute of Traumatology and Orthopedics of Donetsk national
Medical University named after M. Gorky, Donetsk, Ukraine

Summary. The results of artroplasti have studied in patients from 55 to 83 years with cardiac pathology in varying severity. It was justified and implemented a comprehensive program of preventive therapy, which has helped to reduce the risk of deaths at the perioperative period.