

## ИДЕОПАТИЧЕСКИЙ КОКСАРТРОЗ - ИНВОЛЮЦИОННЫЙ АРТРОЗ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

Ключевский В.В., Аверьянов А.А. ГОУ

ВПО Ярославская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития России

Коксартроз - широко распространенное заболевание, связанное с врожденной патологией тазобедренных суставов (ТС), асептическим некрозом головки бедренной кости у детей и взрослых, травмами и перегрузкой сустава. У 45-50 % больных причину установить не удастся, потому такой коксартроз называют идеопатическим.

**Цель исследования** - изучить причины идеопатического коксартроза для выработки этиопатогенетического Протокола его лечения.

В клинике ортопедии ЯГМА (120 коек) с 1993 года выполнено около 5 тысяч операций по поводу коксартроза, завершено диссертационное исследование «Клинико-морфологические параллели различных форм деформирующего артроза тазобедренного сустава» (А.А. Аверьянов, 2013 г.). Использовали статические, клинические и морфологические исследования.

Выявлено, что идеопатическая форма коксартроза бывает у людей пожилого возраста, чаще у полных женщин, страдающих дегенеративными заболеваниями поясничного отдела позвоночника. Главной причиной морфологических изменений тазобедренных суставов является хроническое перенапряжение окружающих его мышц, из-за конфликта иннервирующих их спинальных нервов с анатомически измененными межпозвонковыми отверстиями – хондроз с протрузией и разрывами дисков (межпозвонковая грыжа), костные разрастания замыкательных пластинок тел позвонков, спондилоартроз межпозвонковых суставов. Это сопровождается компрессией сустава, фиброзными и костными перерождениями связок и капсулы (стимуляции регенерации за счет напряжения растяжением по Илизарову). Это перерождение морфологически проявляется оссификацией тканей вокруг сустава, особенно в местах прикрепления мышц, и видно на рентгенограммах и во время операции при иссечении капсулы возле края впадины. Аутокомпрессия проявляется дегенерацией хряща, уплотнением стенок (в первую очередь крыши) вертлужной впадины, кистозными дистрофическими изменениями костной ткани. Во всех удаленных при идеопатическом коксартрозе головках мы нашли достоверное снижение количества кальция (остеопороз).

Таким образом, причиной так называемого идеопатического коксартроза является остехондроз позвоночника. Такой коксартроз правильно называть инволюционным. Для инволюционного коксартроза характерно поражение обоих ТС, равномерное сужение суставной щели, выраженный склероз крыши вертлужной впадины. Движения в ТС мало ограничены, но болезненны. Возможность бесплатного эндопротезирования через ФСС или по квотам, положительные непосредственные результаты этой операции при использовании зарубежных протезов, заставляют соглашаться больных с инволюционным коксартрозом на предлагаемую операцию, хотя у большинства из них она не показана. Лечение инволюционного коксартроза должно быть направлено на позвоночник и на тазобедренные суставы. Следует выполнять широко применяемые до эндопротезирования операции по декомпрессии сустава, включая межвертельные остеотомии. Несомненно хороший положительный эффект будут иметь остеопатическая терапия, длительная эпидуральная анестезия, санаторно-курортное лечение. Необходимо создать Протокол лечения больных с инволюционным коксартрозом и в первую очередь определить место их лечения. Оно должно быть обязательно стационарным, не реже двух раз в году и один раз с использованием профильного санатория.