

РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА СИСТЕМОЙ ZENITH С УЧЁТОМ АНАЛИЗА ПРИЧИНЫ АРТРОЗА

И. Михайлов, О. Майер, А. Фэxnэр, Г. Годолиас

Центр ортопедии и неотложной хирургии, St. Anna Hospital Herne, St. Vincenz Gruppe Ruhr, Германия

Цель: лечение запущенных стадий артроза голеностопного сустава является, как и прежде, актуальной и требующей дальнейшего развития и обсуждения проблемой. После того как консервативные, а также минимально-инвазивные методы лечения не привели к успеху, эндопротезирование голеностопного сустава является одним из возможных методов терапии. Целью данного исследования являлся анализ результатов эндопротезирования голеностопного сустава при артрозе различной этиологии по клиническим и рентгенологическим показателям. Исследованы также причины неудач.

Метод: представлены результаты 52 операций, произведенных в нашей клинике по поводу артроза голеностопного сустава с начала 2008 года бесцементной системой Zenith (Firma Corin). Имплантация эндопротеза произведена в 21-ом случае при деструкции в результате ревматоидного артрита, в 22-х при посттравматическом и 9-и при первичном артрозе. Целью исследования было определить клинические результаты, а также частоту осложнений при применении данной модели относительно причины артроза. В рамках проспективной студии пациенты были обследованы клинически и радиологически преоперативно, а также через 3, 6 и как минимум через 24 месяца постоперативно. Оценка удовлетворенности пациентов производилась по Kofoed-Ankle Score.

Результаты: у всех пациентов наблюдалось после операции значительное уменьшение боли. Возрастание пунктов по шкале Kofoed составило с 36,2 до 80,6. Хотя пациенты с ревматоидным артритом были субъективно более довольны результатами, у них не отмечалось более лучших результатов по Kofoed Score, чем в двух остальных подгруппах. Объем движений экстензия/флексия улучшился в среднем на 17 градусов. Наблюдалось 3 осложнения, требующих ревизии.

Заключение: эндопротезирование голеностопного сустава показало в 3 обследованных подгруппах хорошие результаты относительно уменьшения боли и сохранения функции. Протезирование в сравнении с артродезом является, таким образом, операцией, более направленной на сохранение функции. Для получения хороших результатов и уменьшения частоты осложнений показания к операции должны быть строго соблюдены. Положительный опыт позволяет надеяться на получение хороших отдаленных результатов, требует однако дальнейшего наблюдения и изучения.