

ТОТАЛЬНЕ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА У ХВОРИХ НА АСЕПТИЧНИЙ НЕКРОЗ ГОЛОВКИ СТЕГНОВОЇ КІСТКИ

Гайко Г.В., Торчинський В.П., Ніршберг О.Є.

ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», м. Київ

Мета: Вдосконалити алгоритм застосування ТЕП кульшового суглобу у хворих на АНГСК, на основі прогнозування перебігу АНГСК, та вивчити результати ТЕП кульшового суглобу у хворих даної групи.

Матеріали та методи: Клінічний матеріал дослідження представлений 85 хворими на ідіопатичний асептичний некроз головки стегнової кістки, що знаходилися на лікуванні у відділі травматології та ортопедії дорослих ДУ «ІТО НАМНУ» в період з 2009 по 2012 рр. Гендерна структура досліджуваної групи була наступною – 71 чоловік (83,53%), 14 жінок (16,47 %). Середній вік хворих складав 46, 25 років. Бралися до уваги анамнестичні, клінічні, рентгенологічні дані, функціональні показники до та після оперативного лікування, а також медична документація. Проведена статистична обробка отриманого матеріалу.

Результати та їх обговорення: Тотальне ендопротезування було виконано 76 особам (89,41%) з 85, що страждали на АНГСК. В 63 випадках (82,89%) було імплантовано ендопротези кульшових суглобів з безцементним типом фіксації, в 9 випадках (11,84 %) – із цементним типом фіксації і в 4 випадках (5, 26 %) з гібридним типом фіксації. Серед 76 хворих, яким було імплантовано ендопротези кульшового суглоба з приводу АНГСК, ревізійні втручання виконувалися у 5 (6,58%) випадках, в тому числі у трьох випадках з приводу нестабільності ніжки ендопротезу та у двох випадках з приводу нестабільності обох компонентів ендопротезу. Середній вік хворих, що підлягали ревізійним оперативним втручанням, складав 57,75 років, що приблизно на 10 років вище за середній вік контингенту хворих. Строки виживаності ендопротеза кульшового суглоба сягали від 2 до 11 років, в середньому 5,3 років. Мінімальні строки виживаності від первинного ТЕП до ревізійного втручання стосувалися ендопротезів кульшового суглоба старих зразків.

Висновки:

1. Тотальне ендопротезування кульшового суглобу залишається основним та на сьогоднішній день неминучим методом оперативного лікування хворих на АНГСК, що значно підвищує функціональні показники та якість життя у хворих на АНГСК.
2. Тотальне ендопротезування кульшового суглоба у хворих на АНГСК має ряд тактичних та в меншій мірі технічних особливостей, які необхідно враховувати при застосуванні цього методу.
3. Такі етіологічні чинники, як вживання стероїдних гормонів, патологія поперекового відділу хребта та фізичне перевантаження системи опори та руху можуть в певній мірі сприяти негативним результатам первинного та ревізійних ТЕП у хворих, що потребує ретельної подальшої перевірки.
4. Крайні віддалені результати спостерігаються у хворих, у котрих були застосовані сучасні типи ендопротезів з максимально витривалою парою тертя.
5. Проведення хворим на АНГСК тотального ендопротезування кульшового суглоба у більш старшому віці може в певній мірі обумовлювати негативні результати первинних ендопротезувань кульшового суглоба.

ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У БОЛЬНЫХ С АСЕПТИЧЕСКИМ НЕКРОЗОМ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

Гайко Г.В., Торчинский В.П., Ниршберг А.Е.

В основу работы положены результаты обследования и лечения 85 больных с одной и двухсторонним асептическим некрозом головки бедренной кости. Основную группу составили 76 пациентов которым было выполнено тотальное эндопротезирование

тазобедренных суставов. Обработаны анамнестические, клинические и рентгенологические показатели, а также сравнены функциональные способности больных до и после эндопротезирования. В работе сделана попытка проанализировать случаи осложнений тотального эндопротезирования у больных с асептическим некрозом головки бедренной кости. Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава остается неизбежным и высокоэффективным методом оперативного лечения больных с асептическим некрозом бедренной кости, который однако имеет у данного контингента больных ряд особенностей.

Ключевые слова: асептический некроз, тотальное эндопротезирование, шкала Харриса.

TOTAL HIP REPLACEMENT IN PATIENTS WITH ASEPTIC FEMORAL HEAD NECROSIS

G.V. Gaiko, V.P. Torchinskiy, A.E. Nirshberg

The study is based on the results of examination and treatment of 85 patients with one-and two-way aseptic necrosis of the femoral head. The main group consisted of 76 patients who underwent total hip arthroplasty. Processed medical history, clinical and radiographic parameters, and compared the functional abilities of patients before and after joint replacement. This paper attempts to analyze the cases of complications of total hip replacement in patients with osteonecrosis of the femoral head. Total hip replacement is inevitable, and with high-performance method of surgical treatment of patients with aseptic necrosis of the femur, which, however, is in this group of patients with a number of features.

Keywords: aseptic necrosis, total joint replacement, the scale of Harris.