

## **ТОТАЛЬНЕ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ КУЛЬШОВОГО СУГЛОБА У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ ТА АНКІЛОЗИВНИЙ СПОНДИЛІТ**

**Герасименко С.І., Полулях М.В., Герасименко А.С., Тимочук В.В., Полулях Д.М.**  
ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», м. Київ

Ревматоїдний артрит (РА) та анкілозивний спондиліт (АС) відносяться до групи аутоімунних системних захворювань сполучної тканини, в основі яких лежить прогресуюча дезорганізація сполучної тканини із запально-деструктивним ураженням суглобів.

Ефективним методом відновлення функції кульшового суглоба у цих хворих при II-III стадіях захворювання є тотальне ендопротезування.

Особливостями цих захворювань є поширений остеопороз, який викликаний, по-перше, основним захворюванням; по-друге, гіподинамією через запальний процес в суглобах кінцівок; по-третє, постійним застосуванням гормональних препаратів. Дослідження остеогенної активності стовбурових стромальних клітин кісткового мозку з різних ділянок кульшового суглоба під час ендопротезування, показали їх високий клоногенний потенціал.

**Мета роботи** – проаналізувати результати ендопротезування кульшового суглоба у хворих на ревматоїдний артрит та анкілозивний спондиліт.

**Матеріали та методи.** За останні 10 років нами було виконано 164 тотальних ендопротезування кульшового суглоба у 131 хворого на РА та 84 тотальних ендопротезування кульшового суглоба у 72 хворих на АС. У хворих на РА в 66 випадках (40,3%) використовувалося ендопротезування з цементним типом фіксації, в 93 випадках (56,7%) – безцементна фіксація компонентів, та у 5 (3,0%) – гібридна фіксація компонентів ендопротеза. У хворих на АС в 32 випадках (38,1%) використовувалося ендопротезування з цементним типом фіксації, в 50 випадках (59,5%) – без цементна фіксація компонентів, та у 2 (2,4%) – гібридна фіксація компонентів ендопротеза.

**Результати та їх обговорення.** Оцінка результатів ендопротезування проводилася за адаптованою шкалою для великих колагенозів. У хворих на РА отримані відмінні та добрі результати у 73,3% випадках, 25,5% тотальних ендопротезувань кульшового суглоба були розцінені нами як задовільні, та у 1,2% випадків отримано незадовільні результати лікування. Незадовільні результати були пов'язані із загальнохірургічними ускладненнями – нагноєнням операційної рани.

При лікуванні хворих на АС отримані відмінні та добрі результати у 81,2% випадків, 18,8% тотальних ендопротезувань кульшового суглоба були розцінені нами як задовільні. Незадовільні результати у хворих на АС ми не спостерігалися.

**Висновки.** Ендопротезування кульшового суглоба сьогодні є найбільш ефективним методом відновлення його функції у хворих на РА та АС, що дозволяє досягти соціальної адаптації цієї категорії пацієнтів.

### **Реферат**

## **ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛИТОМ**

**Герасименко С.И., Полулях М.В., Герасименко А.С., Тимочук В.В., Полулях Д.М.**

Ревматоидный артрит и анкилозирующий спондилит относятся к аутоиммунным системным заболеваниям соединительной ткани. Эффективным методом восстановления функции тазобедренного сустава у этих больных является тотальное эндопротезирование. Нами за 10 лет проведено 164 операции эндопротезирования тазобедренного сустава у больных ревматоидным артритом и 84 – у больных анкилозирующим спондилитом. Хорошие результаты восстановления функции сустава получены в 73% у больных с ревматоидным артритом и 81% - у больных с анкилозирующим спондилитом.

### **Abstract**

## **TOTAL HIP ARTHROPLASTY IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS AND ANKYLOSING SPONDYLITIS**

**Gerasymenko S.I., Polulyakh M.V., Gerasymenko A.S., Tymochuk V.V., Polulyakh D.M.**

Rheumatoid arthritis and ankylosing spondylitis is a refers to related autoimmune connective tissue diseases. An effective method of restoring the function of the hip in these patients is a total joint replacement. We have over 10 years there were 164 hip replacement surgery in patients with rheumatoid arthritis and 84 - in patients with ankylosing spondylitis. Good results are obtained by recovery of joint function in 73% of patients with rheumatoid arthritis and 81% - in patients with ankylosing spondylitis.