

Двустороннее одномоментное эндопротезирование тазобедренных суставов

Ровинец Наталья Александровна, Марчук Дарья Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Мартинович

Александр Владимирович, Волошенко Александр Николаевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Хирургическое лечение двухстороннего поражения тазобедренных суставов остается наиболее сложной задачей современной ортопедии. Одномоментное двухстороннее эндопротезирование в настоящее время находит все больше сторонников, признается более рациональным и эффективным.

Цель исследования

Оценить возможности, перспективы и преимущества одномоментного эндопротезирования перед последовательным при двухстороннем коксартрозе

Материалы и методы

Под нашим наблюдением за период с 2007 по 2018 г. находились 40 пациентов, страдающих двухсторонним коксартрозом III стадии различной этиологии. Последовательное эндопротезирование было выполнено 35 пациентам с интервалом от трех месяцев до 1 и более года. Функциональное состояние суставов оценивалось по шкале Harris (1969). Результат считался отличным при сумме баллов от 90 до 100, хорошим – 80-90, удовлетворительным – 70-80, неудовлетворительным – ниже 70. Рентгенологическая характеристика контакта компонентов эндопротеза с костной тканью оценивалась по прямой проекции в трёх зонах для чашки эндопротеза по Delle и Chernley (1976) и семи зонах для бедренного компонента по Gruen и соавт. (1979).

Результаты

Больной Н. 1989 года рождения, получивший длительное лечение гормональными препаратами по поводу лимфогранулематоза, поступил в РКМЦ УД Президента РБ 04.01.2011 с диагнозом: асептический некроз головок обеих бедер. 5.01.2011 выполнено одномоментное двухстороннее тотальное эндопротезирование. Продолжительность операции 60 мин, кровопотеря 150 мл. Смена белья, поворот больного на оперированную сторону заняли 10 мин. Продолжительность операции на втором суставе 65 мин, кровопотеря 250 мл. Гемотрансфузии не потребовалось. Пребывание в стационаре 14 дней. Осмотрен через 2 года: результатами операции доволен, ходит без вспомогательных средств опоры. Состояние тазобедренных суставов по Харрису до операции слева 42, справа 42, после операции слева 84, справа 85. Пациент осмотрен через 7 лет: состояние тазобедренных суставов по Харрису слева 91, справа 92.

Выводы

Одномоментное эндопротезирование современное перспективное направление в ортопедии. Несмотря на то, что данный метод лечения является более травматичным вмешательством, сопровождается большим риском, кровопотерей и продолжительностью, количество осложнений при этапном и последовательном эндопротезировании сопоставимы. Одномоментное двухстороннее эндопротезирование – это сокращение сроков пребывания пациента в стационаре, снижение экономических затрат, уменьшение числа манипуляций и использования медицинских препаратов, а кроме того подобное протезирование способствует скорейшему восстановлению функции нижних конечностей, снижению сроков нетрудоспособности и реабилитации.