

Гуркин А. А., Ковган В. Р.

**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Довгалевич И. И.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Как известно, число людей, нуждающихся в эндопротезировании тазобедренного сустава, неуклонно растет. Вместе с тем растет и число инфекционных осложнений. Перипротезная инфекция является одной из главных причин ранних ревизий. По данным Российского регистра эндопротезирования тазобедренного сустава РНИИТО им. Р.Р. Вредена при ревизионных операциях риск возникновения гнойно-воспалительных осложнений возрастает в несколько раз до 5,9-13,6%, а при лечении уже существующей перипротезной инфекции риск развития рецидивов составляет 23,3-31,6%.

Цель: оценить отдаленные результаты лечения инфекционных осложнений после эндопротезирования тазобедренного сустава и провести сравнительный анализ качества жизни пациентов в зависимости от выбранной тактики.

Материалы и методы. Было проведено анкетирование и ретроспективный анализ историй болезни (57 пациентов) за период с 2008 по 2018 г., которые проходили лечение на базе «Городского центра остеомиелитов» 6 ГКБ г.Минска в связи с инфекционными осложнениями после эндопротезирования тазобедренного сустава. В первую группу (30 человек) вошли пациенты с удаленными эндопротезами. Во вторую группу (27 человек) вошли пациенты, которым было выполнено ревизионное эндопротезирование. Функциональное состояние тазобедренного сустава оценивалось по модифицированной шкале Harris (1969), наличие послеоперационных осложнений – по Delphi 2012, также был проведен анализ рентгенограмм.

Результаты и их обсуждение. По шкале Harris отличным считали результат равный 90-100 баллам, хорошим – 80-89, удовлетворительным – 70-79, неудовлетворительным – менее 70, либо при наличии признаков гнойно-воспалительного процесса в области сустава. При анализе клинических исходов лечения выявили, что в первой группе неудовлетворительный результат составил 73,3% (22 пациента), смертельные исходы – 26,7% (8 человек). Во второй группе: удовлетворительный результат составил 44,4% (12 пациентов), хороший – 37,1% (10 человек), неудовлетворительный – 18,5% (5 случаев).

Выводы. Инфекционные осложнения после эндопротезирования тазобедренного сустава являются сложной и далеко не решенной проблемой травматологии и ортопедии. Полученные результаты лечения свидетельствуют о том, что ревизионное эндопротезирование позволяет восстановить опорную функцию конечности и улучшить качество жизни пациента.