

Козловский Д. С., Рудомин С. А.

МОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПЕРИПРОТЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

Научный руководитель ассист. Титова А. Д.

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Значительная распространенность заболеваний и травм тазобедренного и коленного суставов, стойкость нарушений функций, сопровождающиеся длительной утратой трудоспособности, превращает медицинскую реабилитацию при этих патологиях в важнейшую проблему здравоохранения. Частота заболеваний и повреждений тазобедренного и коленного суставов по прогнозам ВОЗ будет расти с увеличением продолжительности жизни и общим старением населения. В 2000 г. во всем мире количество лиц в возрасте 60 лет и старше составляло 590 млн. человек, а к 2025 г. по прогнозам превысит один миллиард. Удельный вес заболеваний и повреждений тазобедренного сустава среди патологии опорно-двигательной системы возрастет на 80%. По данным отечественной и зарубежной литературы дегенеративно-дистрофические поражения тазобедренного сустава занимают первое место среди аналогичных заболеваний других суставов, коленного сустава – второе.

Цель: установить частоту встречаемости модифицируемых факторов риска перипротезной инфекции у пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов.

Материалы и методы. Проведен перспективный анализ историй болезней 119 пациентов после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов, проходивших лечение в УЗ «6-я ГКБ» г. Минска с октября 2019 по январь 2020 года. Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава было выполнено 98 (82,4%) пациентам, 17 (14,3%) – тотальное эндопротезирование коленного сустава, 2 (1,7%) – однополюсное эндопротезирование тазобедренного сустава, 1 (0,8%) – одномышцелковое (медиальное) эндопротезирование коленного сустава. Анкетирование пациентов проводилось по индивидуально составленной анкете согласно «Материалам второй международной согласительной конференции по скелетно-мышечной инфекции».

Результаты и их обсуждение. В исследовании принимало участие 42 (35,3%) мужчины и 77 (64,7%) женщин. Средний возраст пациентов составил 65,5 лет (Min – 38, Max – 92). Дефицит массы тела отмечался у 1 (0,8%) пациента, нормальная масса тела – 28 (23,5%), Избыточная масса тела – 16 (13,4%), ожирение – 74 (62,2%) пациентов. Вредные привычки, такие как: курение – 24 (20,2%), злоупотребление алкоголем – 5 (4,2%). Сахарный диабет 1 типа встречался у 1 (0,8%) пациента, 2 типа – 19 (16%) пациентов. Артериальная гипертензия в анамнезе встречалась у 96 (76,5%) пациентов. Варикозное расширение вен нижних конечностей – 76 (63,9%) пациентов. Онкологический анамнез был отягощен у 27 (22,7%) пациентов. Анемия легкой степени встречалась у 17 (14,3%), средней степени – 1 (0,8%) прооперированных. Инъекции в полость поврежденного сустава проводились у 29 (24,4%) пациентов.

Выводы. Такие факторы риска, как индекс массы тела, курение, частое употребление алкоголя, а также имеющаяся сопутствующая коморбидная патология, являются модифицируемыми, то есть при более тщательной предоперационной подготовке нивелируются, тем самым уменьшая риск развития инфекционных осложнений.