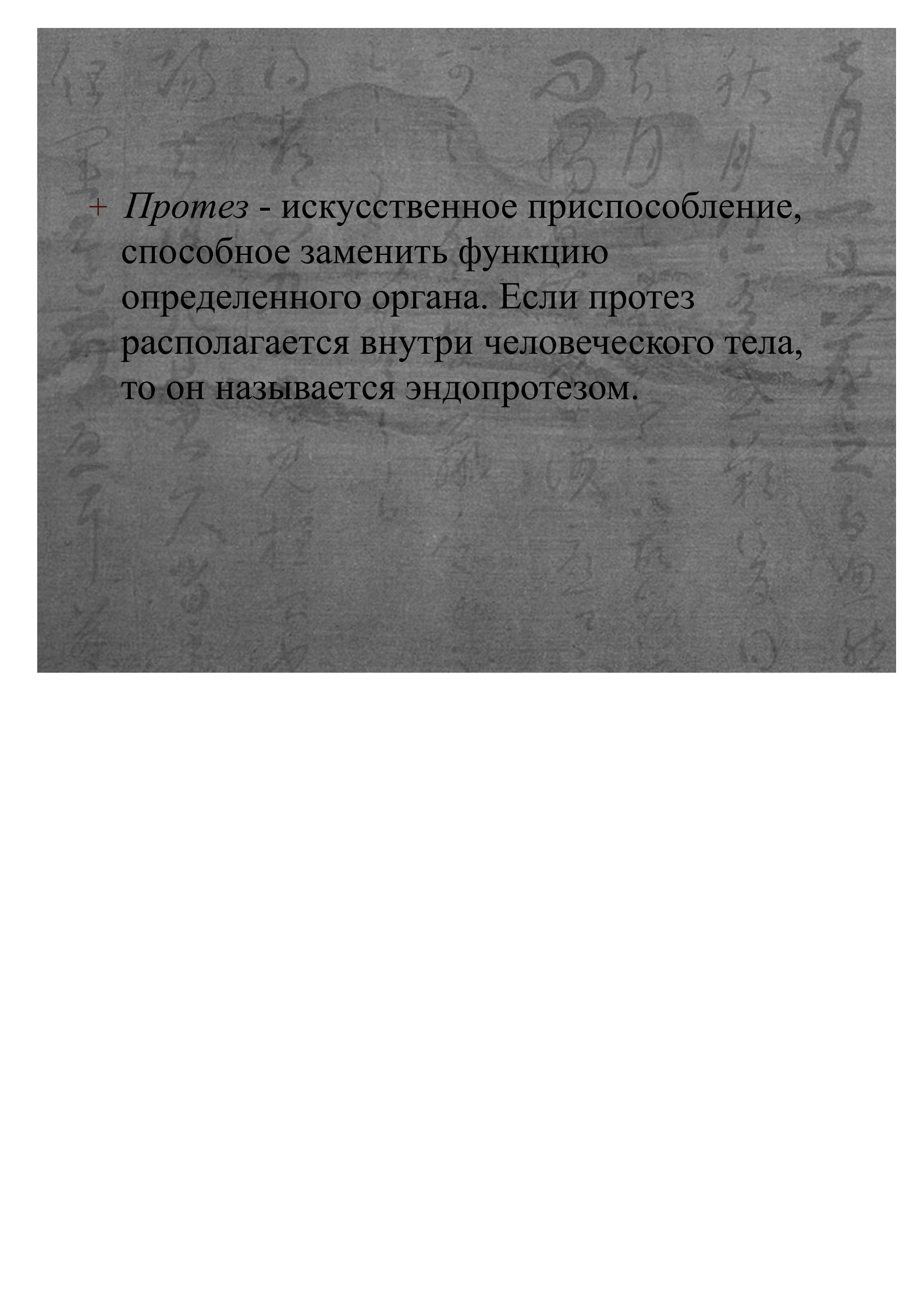


ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Выполнила ординатор 1-го года
Кафедры травматологии, ортопедии и
нейрохирургии с курсом ПО
Климова Ю.К.



+ Протез - искусственное приспособление, способное заменить функцию определенного органа. Если протез располагается внутри человеческого тела, то он называется эндопротезом.

ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ СУСТАВА

- + это операция по замене компонентов сустава имплантатами, которые имеют анатомическую форму здорового сустава и позволяют выполнять весь объём движений.



ПОКАЗАНИЯ

- + Дегенеративно-дистрофические заболевания (все виды остеоартрозов и артритов)
- + Болезнь Бехтерева
- + Асептический некроз головки бедренной кости
- + Внутрисуставные переломы
- + Ложные суставы
- + Дисплазия суставов
- + Перелом шейки бедра

АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ:

- + -заболевания сердечно-сосудистой, бронхиально-легочной системы в стадии декомпенсации;
- наличие очага гнойной инфекции (тонзиллиты, кариозные зубы, хронические гаймориты и отиты, гнойничковые заболевания кожи);
- психические или нейромышечные расстройства;
- активная или латентная инфекция в области сустава давностью менее 3-х

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- онкологические заболевания;
- хронические соматическме заболевания,
- печеночная недостаточность,
- гормональная остеопатия,
- ожирение 3 степени.

КЛАССИФИКАЦИЯ

- первичное,
- ревизионное (повторное).

Цементированная артропластика, в которой компоненты закреплены специальным типом хирургического цемента под названием метилметакрилат.

Нецементированная артропластика, в которой имплантат прилипает непосредственно к кости.

Гибридная артропластика — это то, где только один из двух компонентов, обычно бедра, помещается в цемент.

СТРОЕНИЕ

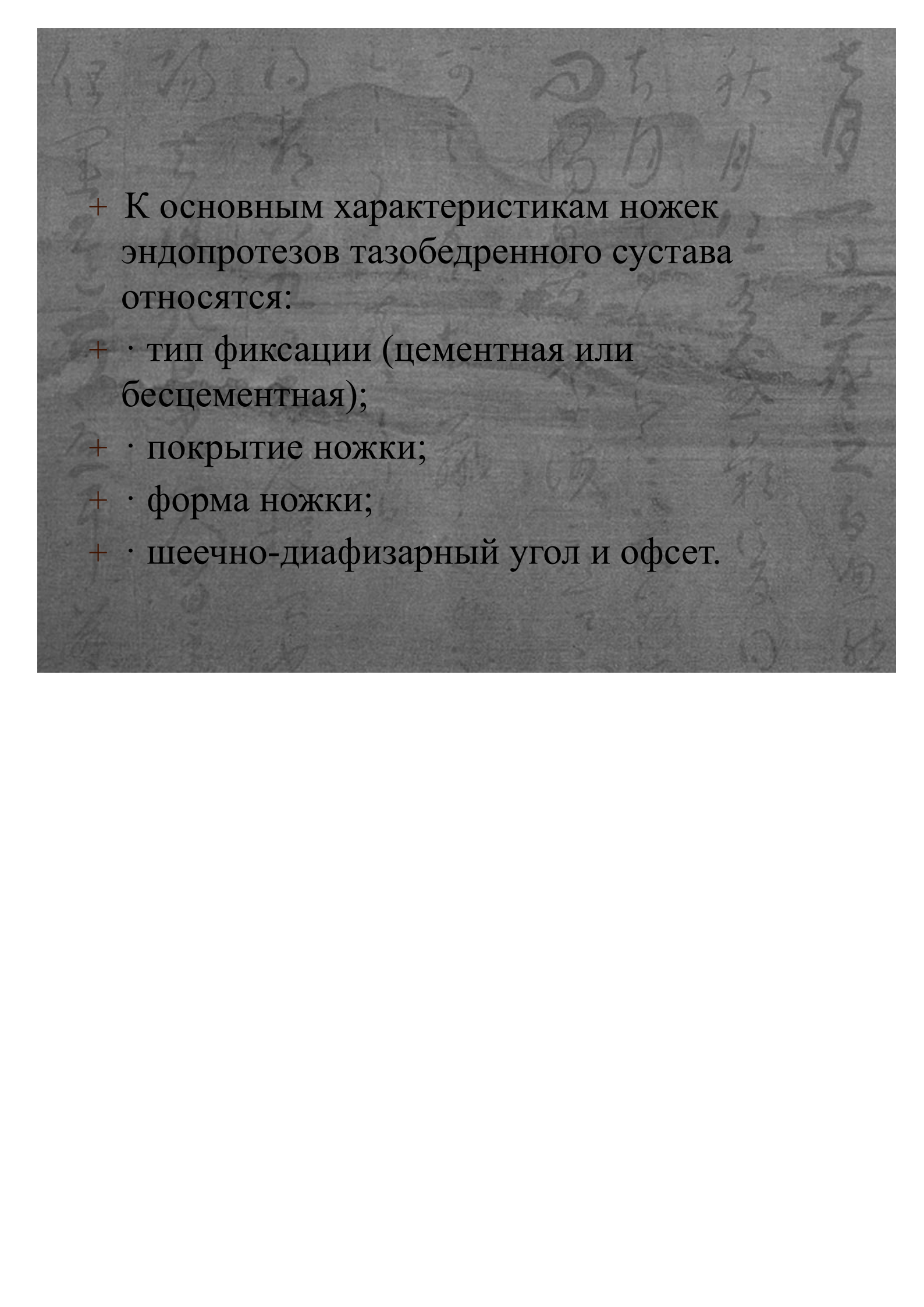
- + Современные эндопротезы тазобедренного сустава -сложные технические изделия. Так же как и нормальный тазобедренный сустав, искусственный состоит из круглой головки и вогнутой впадины, в которой головка и вращается, позволяя осуществить нормальный объем движений. Обычно протез состоит из ножки, головки, чашки и вкладыша.

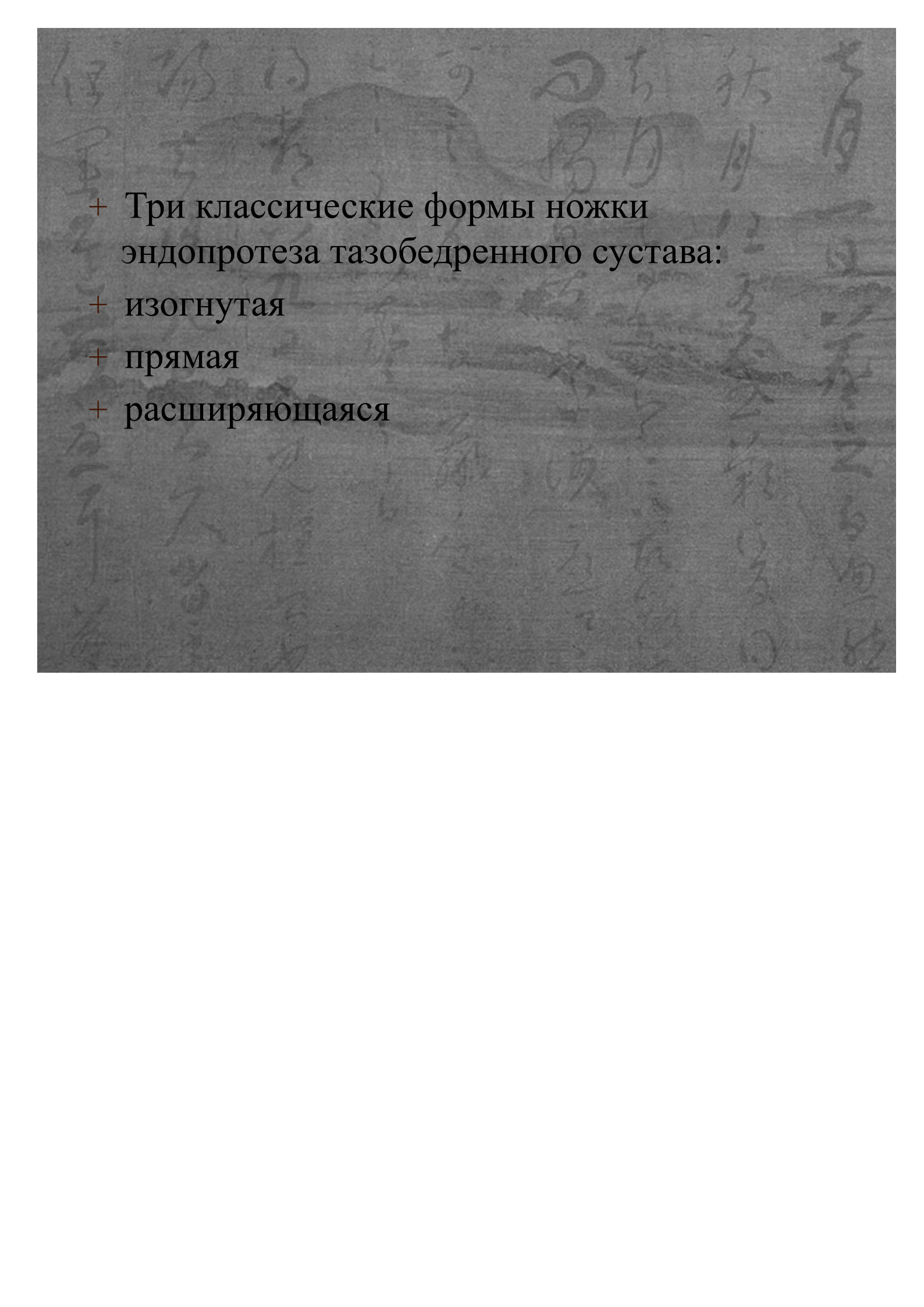


МАТЕРИАЛЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ

- + В зависимости от комбинации материалов отдельных компонентов принято различать несколько видов пар трений:
- + **Металл-полиэтилен** (головка из металла, вкладыш из полиэтилена)
- + **Керамика — полиэтилен** (головка из керамики, вкладыш из полиэтилена)
- + **Керамика-керамика** (головка из керамики, вкладыш из керамики)

+ Ножка эндопротеза тазобедренного сустава, как правило, монокристаллическая (цельная), но бывают и модульные (сборные) ножки. Ножка состоит из тела, которое входит в канал бедренной кости, шейки и конуса, на который надевается головка. Угол, под которым соединяются шейка и тело, называют шейно-диафизарным углом. Как правило, он составляет 135° , но бывают ножки с углом в 125° и 145° .

- 
- К основным характеристикам ножек эндопротезов тазобедренного сустава относятся:
- + · тип фиксации (цементная или бесцементная);
 - + · покрытие ножки;
 - + · форма ножки;
 - + · шейчно-диафизарный угол и офсет.



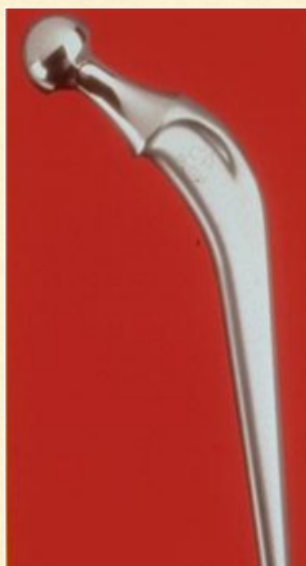
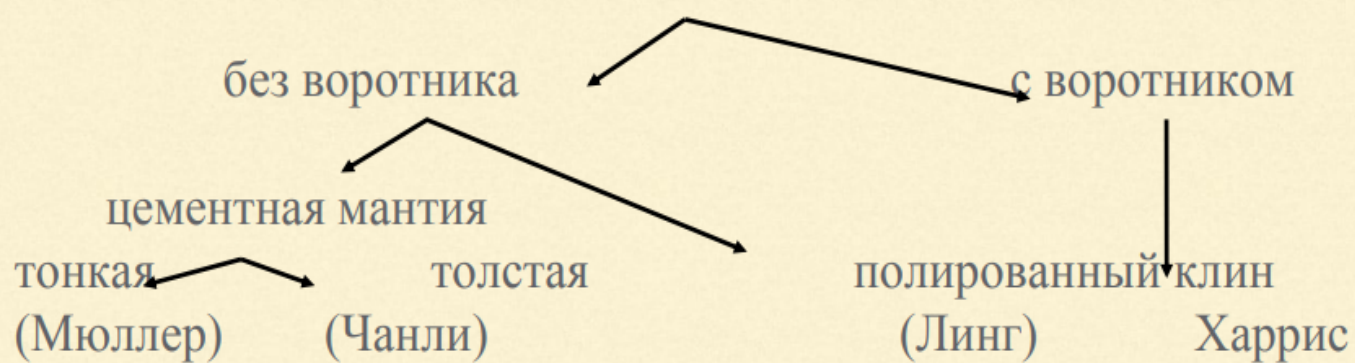
+ Три классические формы ножки
эндопротеза тазобедренного сустава:

+ изогнутая

+ прямая

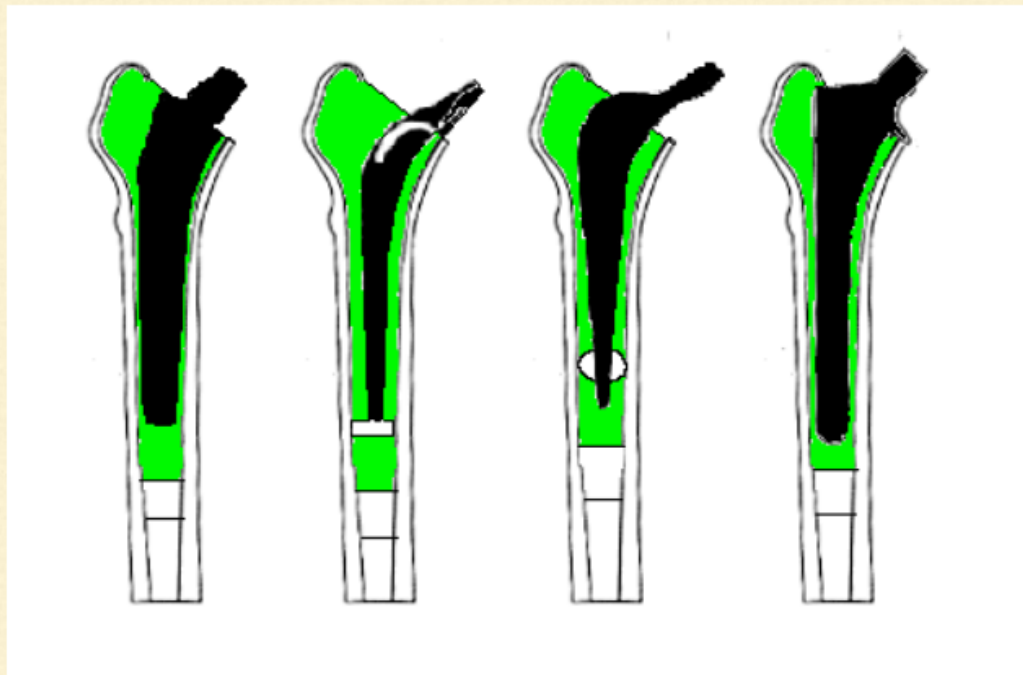
+ расширяющаяся

Философия цементных ножек



ЦЕМЕНТНАЯ МАНТИЯ

Форма ножки определяет форму цементной мантии.



Muller

Charnley

Ling

Harris

ОПЕРАЦИЯ

В стандартных случаях имплантация искусственного сустава длиться 1-2 часа.

В ходе операции разрушенный болезнью тазобедренный сустав безвозвратно удаляется из организма. После этого на его место устанавливается эндопротез. Хирург выполняет удаление головки и шейки бедренной кости, а на их место фиксируются детали эндопротеза (головка и бедренная ножка). Вертлужная впадина рассверливается, а на ее место вставляется искусственная впадина, которая закрепляется при помощи шурупов или цемента. После проверки функции конечности операционная рана ушивается послойно. Для удаления крови, которая может скапливаться в ране после операции, на боковой поверхности бедра устанавливается силиконовая трубка-дренаж.

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- + В послеоперационном периоде продолжается введение антибиотиков, обезболивающих средств, симптоматическое лечение. Между ногами укладывается валик, удерживающий оперированную конечность в правильном положении. Активизация в постели разрешается уже на 1е сутки после операции. Со второго дня можно присаживаться в постели, начинать статические упражнения для мышц