



Федеральное Государственное Учреждение
Российский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии
им. Р.Р.Вредена Росмедтехнологий

***ТОТАЛЬНОЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ
ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭНДОПРОТЕЗОВ С
ПАРОЙ ТРЕНИЯ «МЕТАЛЛ-МЕТАЛЛ» И
ГОЛОВКОЙ БОЛЬШИХ ДИАМЕТРОВ***

**Байбородов А.Б., Шильников В.А.,
Тихилов Р.М., Шубняков И.И., Денисов А.О.,
Ярмилко А.В.**


Наряду с увеличением числа операций тотальной артропластики тазобедренного сустава закономерно увеличилась частота осуществления ревизионного эндопротезирования



- Одной из причин этого является ***изнашивание полимерной поверхности*** искусственной вертлужной впадины
 - Однако, большинство эндопротезов, устанавливаемых в мире имеют пару трения металл-полиэтилен



Скорость износа в различных парах трения варьирует



в паре трения металл-полиэтилен износ полиэтилена составляет **0.2-0,5 мм/год.**

в паре трения металл-металл-
0.002мм/год

(Morrey B.F., 1989, 2003)

В РНИИТО им. Р.Р.Вредена эндопротезы с парой трения металл-металл и головками большого диаметра устанавливаются с 2006 года

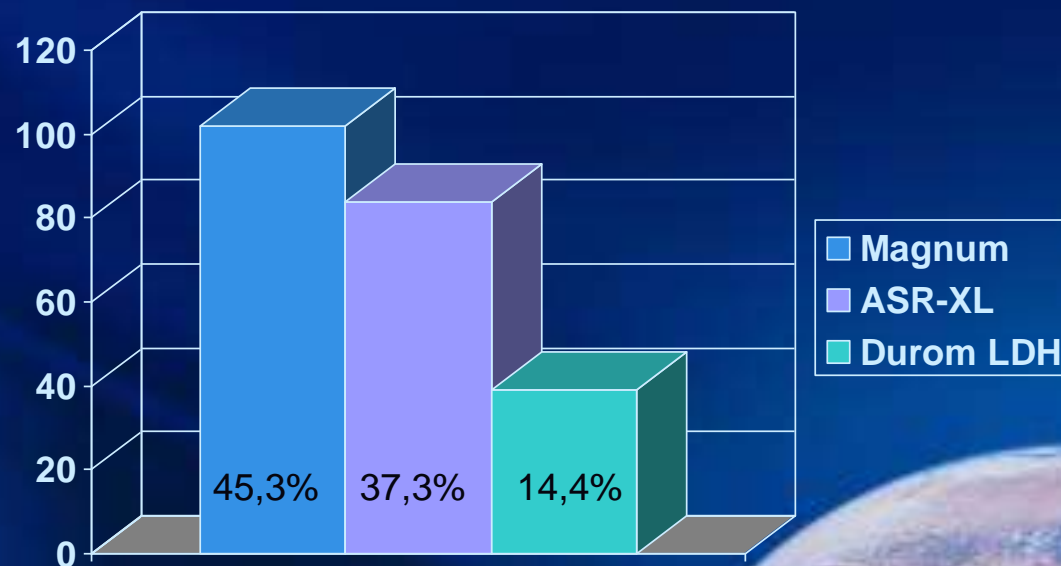
Выполнено 225 операций



Нами использовались следующие системы



Biomet-Magnum
Zimmer- Durom LDH
DePuy –ASR-XL-head



Бедренные компоненты

- ❖ При использовании Biomet Magnum нами использовалась ножка Taperloc



Бедренные компоненты

При использовании De-Puy ASR-XL-head

Corail- 86,1%, **AML**-5,3%, **Proxima**-6,3%, **G2** -2/1%

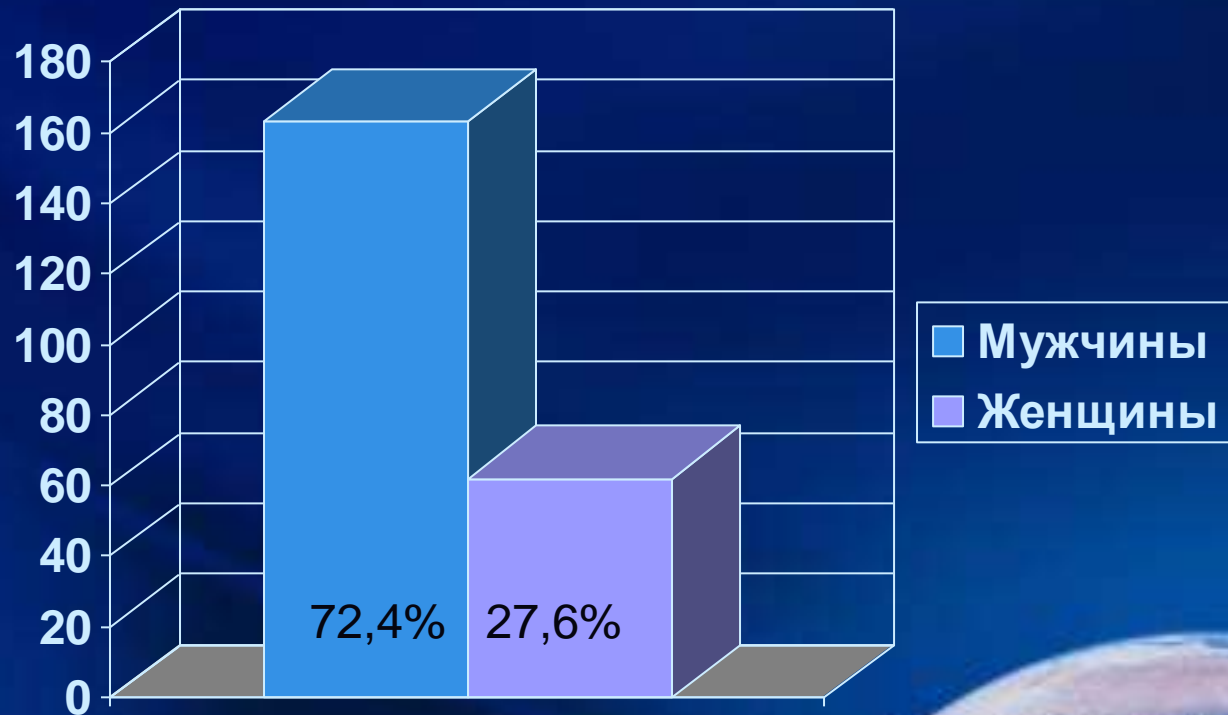


Бедренные компоненты

При использовании Zimmer Durom LDH
Alloclasic –46,3%, ET-24,3%, CLS-12,1%,
Fitmor- 7,3%, ML-taper-4,8%,



Распределение по полу



Минимальный возраст
пациента

17
лет

Максимальный возраст
пациента

88
лет

Средний возраст

43,8
лет



**14 пациентам выполнено
одномоментное двустороннее
эндопротезирование**

**26 пациентов перенесли
двустороннее эндопротезирование
с интервалом от 4 до 9 месяцев**



**Пациенты с идиопатическим коксартрозом - 45,6%;
посттравматическим - 5,9%
ревматоидным артритом – 4,6%**



Пациенты с асептическим некрозом головки бедра 34.8%



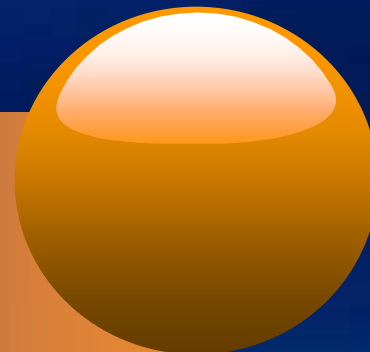
Пациенты с ложными суставами и переломами шейки бедра 5.2%



Пациенты с диспластическими коксартрозами 3.9%



**Средняя кровопотеря
составила 540 мл.**



**Среднее время операции
составило 1ч. 32 мин**



Вид доступа (225 операций)

Передне-наружный

107
(48%)

по Хардингу

63
(28%)

Задне-наружный

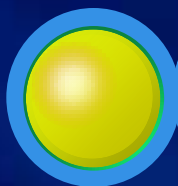
48
(21%)

Прочие

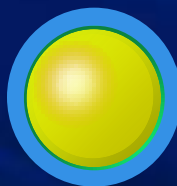
7
(3%)



Функциональная оценка по шкале Харриса



Через 3 мес. от 82 до 90 баллов



Через 1 год от 87 до 94 баллов



При применении пары трения металл-металл не смотря на современные технологии полировки трущихся поверхностей и качество материалов, в крови пациентов повышается содержание ионов металлов, в частности кобальта и хрома



Cr

увеличение риска онкологических заболеваний

тератогенный эффект

воспалительные заболевания с тенденцией к изъязвлению

аллергизирующее действие

астматический бронхит

Co

поражение миокарда ("кобальтовая"
кардиомиопатия)

аллергодерматиты

гиперплазия щитовидной железы

поражение слухового нерва

повышение артериального давления

(норма 0,11 – 0,45 мкг/л)

Cr

(норма 0,7 -2,8 мкг/л)

Co



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

