



**ФГУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена
Минздравсоцразвития РФ»**

Тотальное эндопротезирование тазобедренного сустава после остеотомии по Хиари

Тихилов Р.М., Гончаров М.Ю., Шубняков И.И.,
Плиев Д.Г.

Санкт-Петербург, 2010

Остеотомия таза по Хиари

- Впервые выполнена в 1952 году в Вене
- Капсулярная артропластика
- Устраняет/уменьшает боль, ↑ отведение
- при неконгруэнтном диспластическом суставе
- Одна из наиболее успешных остеотомий таза

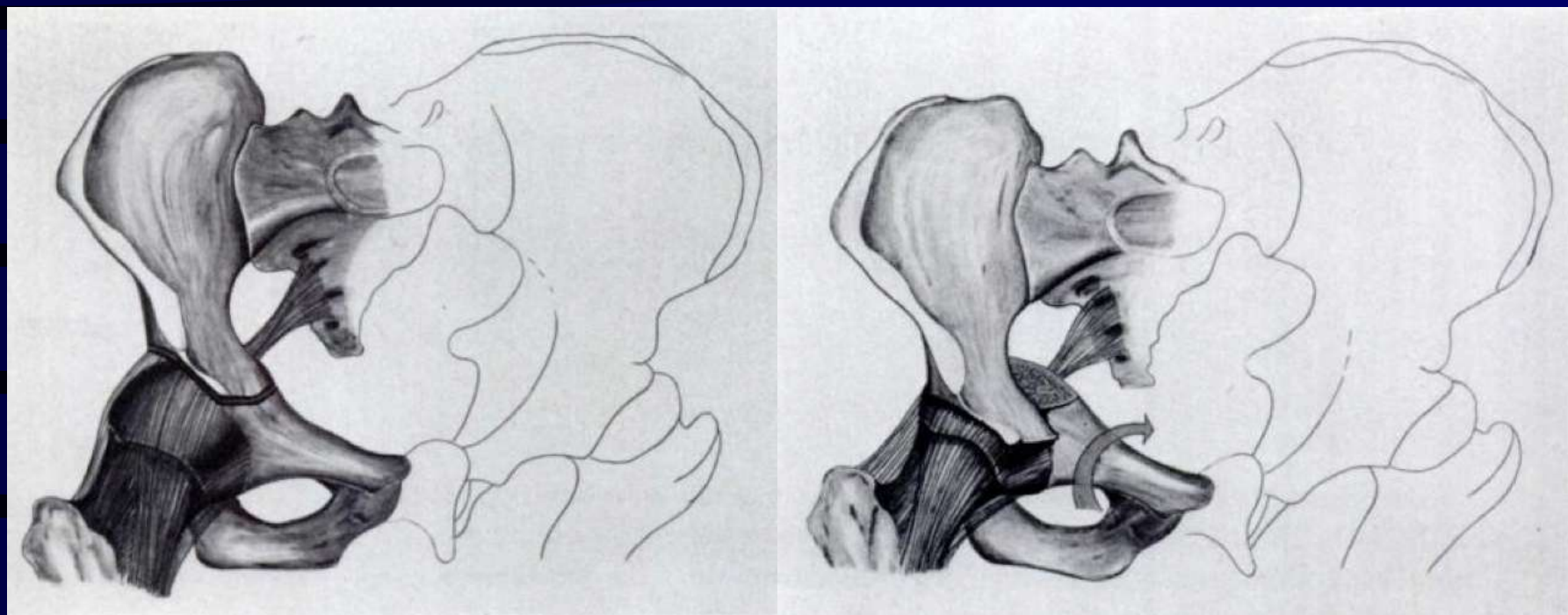


Остеотомия таза по Хиари

- Впервые проведена Карлом Хиари в Вене в 1952 г.
- Chiari K. Medial displacement osteotomy of the pelvis. Clin Orthop. 1974; 98:55.
- Личный опыт – 2000 операций с 1955 по 1982 гг.

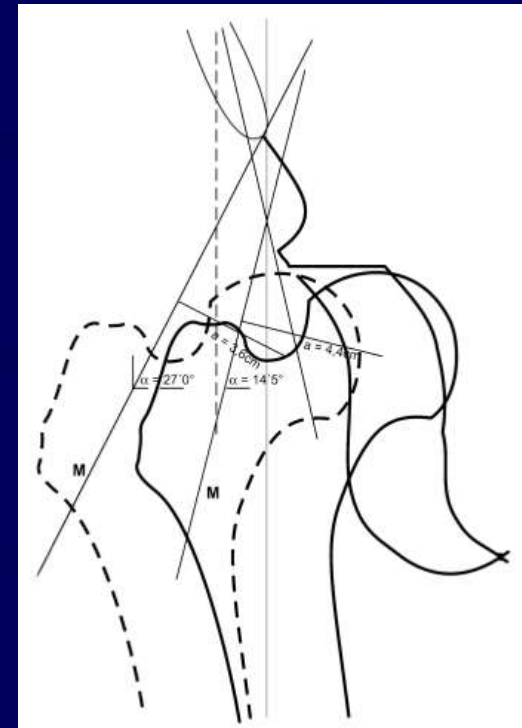
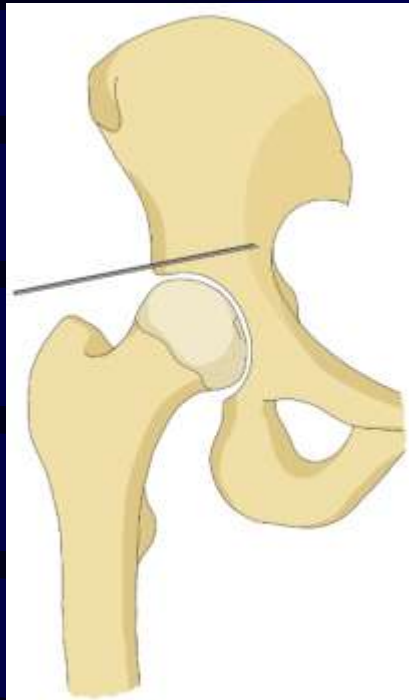


Остеотомия таза по Хиари



- Надацетабулярная остеотомия
- Внутренняя ротация дистального фрагмента
- Покрытие головки до 100%
- Внешняя и/или внутренняя фиксация на 6 недель

Результаты остеотомии по Хиари



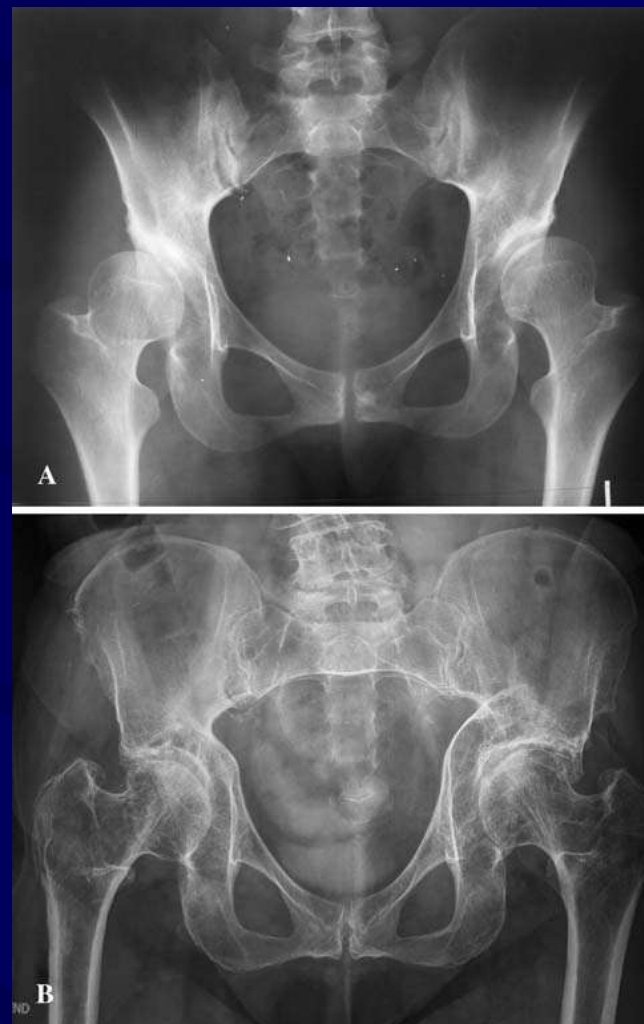
- Капсулярная артропластика (капсула в нагружаемой зоне)
- Медиализация бедра (основное преимущество)
- Одна из наиболее успешных остеотомий таза

Результаты остеотомий таза

- Thomas et al. (2007) Salter n-80 45 лет 54% CE 40
- Van Hellemond et al. (2005) Toennis n-51 15 лет 88% CE 28
- Steppacher et al. (2008) Ganz n-68 20 лет 60.5% CE 34
- Windhager et al. (1991) Chiari n-236 25 лет 91% CE --
- Kotz et al. (2009) Chiari n-80 32 лет 60% CE 42
- Lack et al. (1991) Chiari n-100 15 лет 80% CE --

ТЭП после остеотомии по Хиари

- Предшествующая операция (состояние кожи и рубцовые изменения)
- Дисплазия
- Последствия остеотомии



ТЭП после остеотомии по Хиари

Остеосклероз в области крыши
впадины

- Дефицит передне-верхних и
задне-верхних отделов
- Латерализация тела
подвздошной кости
 - истончение дна впадины
 - трудности дополнительной
винтовой фиксации
 - медиализация бедра



ТЭП после остеотомии по Хиари

- Фиксация в склерозированной кости (киари)
- Дефицит костного покрытия (дисплазия)
- Высокое положение ВК (дисплазия)
- Возможен импинджмент (соха vara + X низведения)



ТЭП после Хиари в РНИИТО

- Данные регистра ЭП и личных архивов (2004-2010)
- Редкая патология (1:400)
- Прооперировано 20 пациентов (22 сустава)
 - женщины n-18
 - средний возраст - 48 лет



ТЭП после Хиари в РНИИТО

- Прооперировано 20 пациентов
(22 сустава)

- наблюдение 6 – 73 месяцев

- press-fit ВК n-21

- реЭП - замена ВК n-2



ТЭП после Хиари в РНИИТО

Что делать?

- Оперировать как дисплазию
- Press-fit ВК (ТМ)
- Фиксация винтами
- Восстанавливать оффсет



Остеотомия таза по Хиари

- Длительные отличные результаты остеотомии

- Windhager R, Pongracz N, Schonecker W, Kotz R. Chiari osteotomy for congenital subluxation of the hip. Results after 20 to 34 years follow-up. J Bone Joint Surg Br. 2002;84-B:103-107.

- Lack W, Windhager R, Kutschera HP, Engel A. Chiari pelvic osteotomy for osteoarthritis of the hip in patients with hip dysplasia. Indications and long-term results. J Bone Joint Surg Br. 1991;73:229-233.

- Редкое применение остеотомии по Хиари

- УЗИ у младенцев и раннее лечение – уменьшение необходимости хирургической коррекции дисплазии

- Развитие альтернативных методик (ПАО, Salter)

- Эндопротезирование у молодых и при выраженной дисплазии

- Хиари - в основном при выраженной дисплазии с неконгруэнтным суставом при отсутствии артроза.



Спасибо за внимание



ФГУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена Минздравсоцразвития»