

# ОСОБЕННОСТИ РЕВИЗИИ ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПАРАПРОТЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

Сивков В.С., Разоренов В.Л.

ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р. Вредена»  
Минздравсоцразвития России

# Второй этап



# Дефицит мягких тканей



- ▣ «минус-ткань» при каждой повторной операции
- ▣ при иссечении рубцов требуется контроль сведения краев раны (особенно важно при латерализации бедра)

# Микрохирургическая пластика



- в некоторых случаях требуется предварительная пластика тканевыми комплексами

# Без спейсера



- укорочение
- выраженный рубцовый процесс
- бурсы с жидкостным содержимым (высокий риск рецидива)
  
- удалить рубцы бывает очень сложно



# Использование спейсера



- ▣ «подготовленная» поверхность под спейсером
- ▣ цемент импрегнированный антибиотиком

# Артикулирующий спейсер



- позволяет сохранить относительную функциональную пригодность конечности и ее длину
- оптимизирует проведение второго этапа
- положительно сказывается на эмоциональном состоянии пациента

# Артикулирующий спейсер



прессформа для изготовления  
вертлужного компонента спейсера

готовый вертлужный  
компонент спейсера



# Артикулирующий спейсер



бедренный компонент  
спейсера



рентгенограмма со  
спейсером

# Артикулирующий спейсер



- ▣ не нужно ставить «спейсер-протез»
- ▣ удаление такого спейсера может превратиться в полноценную ревизионную операцию

# Блоковидный спейсер



# Укорочение



- при установке блоковидного спейсера или без спейсера
- требуется низведение с помощью скелетного вытяжения и значительная мобилизация проксимального отдела интраоперационно

# Вариант блоковидного спейсера



- ▣ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕТЛИ ИЗ СПИЦЫ
- ▣ удобно для удаления дистальной части спейсера из канала бедренной кости



# Обширные костные дефекты



- ИСКЛЮЧИТЬ чрезмерный радикализм при санации
- использование трансплантатов при втором этапе -?

# Спейсер-бусы



# Рекомендации

- ▣ каждый раз - новый доступ (-)
- ▣ чрезмерно радикальная резекция тканей при санации (-)
- ▣ без спейсера (-)
- ▣ спейсер - бусы (-)
- ▣ блоковидные спейсеры (+/-)
- ▣ артикулирующий спейсер (+)
- ▣ прочная фиксация «спейсера-протеза» (-)



# Заключение

- ▣ этапное лечение, длительный койко-день
- ▣ большое количество лекарственных препаратов и перевязочных средств
- ▣ травматичные операции
- ▣ длительная реабилитация
- ▣ высокая вероятность рецидива (вне зависимости от сроков ремиссии)



# Вопросы

Сколько раз можно проводить этапное лечение в условиях рецидивирующей инфекции?

Какие критерии являются основанием для определения противопоказания к дальнейшему этапному лечению?







**Благодарю за внимание**