

***Современное состояние
эндопротезирования
крупных суставов в
Российской Федерации***

Профессор Н.В.Загородний

***Научно-практическая конференция «Вреденовские чтения»
Санкт-Петербург, 27-29 сентября 2012 года***

Количество эндопротезирований тазобедренного сустава в различных странах

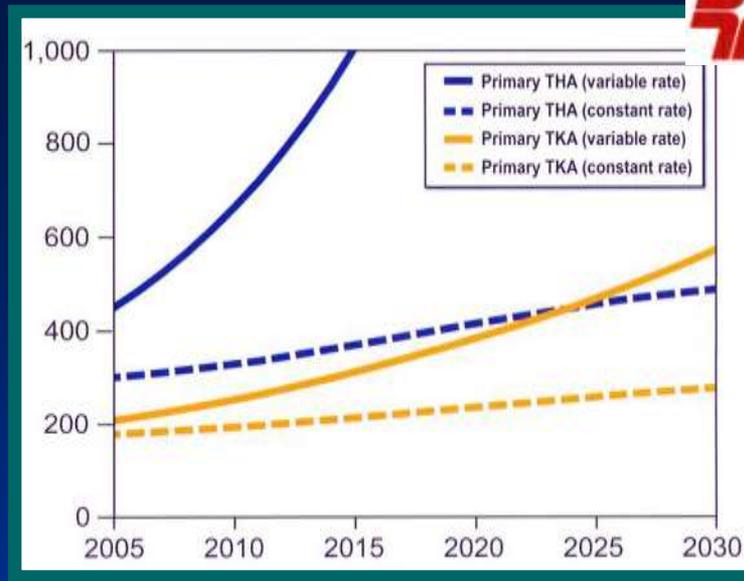
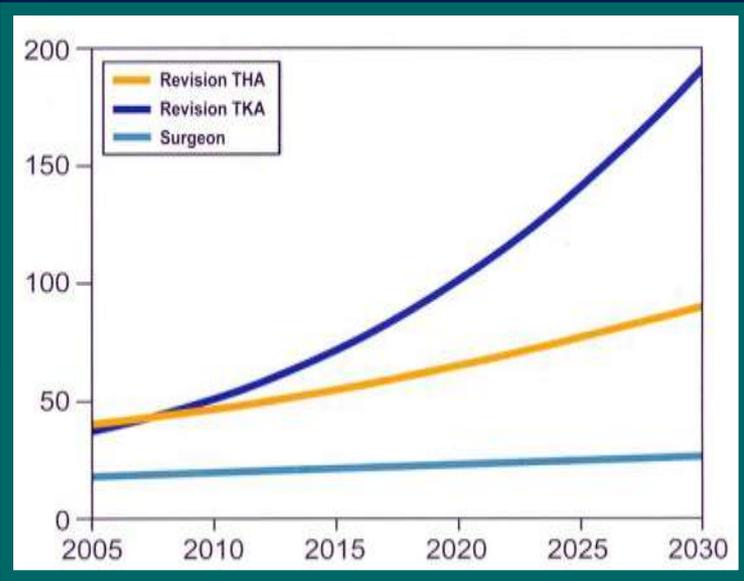
СТРАНА	КОЛ-ВО НАСЕЛЕНИЯ (МЛН)	КОЛ-ВО ЭПТС (ТЫС)	СООТНОШЕНИЕ (на 1000 человек)
США	291	420	1,4
ГЕРМАНИЯ	82	190	2,2
АВСТРИЯ И ШВЕЙЦАРИЯ	15	32	2,1
ФРАНЦИЯ	59	100	1,7
АНГЛИЯ	60	90	1,5
ИТАЛИЯ	58	70	1,2
ЯПОНИЯ	127	55	0,4
РОССИЯ	142	25	0,2

Количество эндопротезирований тазобедренного сустава в расчете на 1000 человек в 2007 году



Количество жителей в возрасте старше 65 лет (в % от общего населения континентов)

	1997	2025	2050
АФРИКА	3	4	6
АМЕРИКА	8	13	19
БЛИЖНИЙ ВОСТОК	4	5	10
ЕВРОПА	13	18	25
АВСТРАЛИЯ	7	14	23



		2010	2025	2030
ТЭТС	■ Первичное (тыс.)	253	384	572
	■ Ревизионное (тыс.)	48	68	97
ТЭКС	■ Первичное (тыс.)	663	1520	3482
	■ Ревизионное (тыс.)	55	121	286
ТЭТС + ТЭКС (тыс.)		1020	2093	4419
Количество хирургов (тыс.)		20	23	26
Количество пациентов на 1 хирурга(чел)		52	91	167

Что же мы имеем в России сегодня?

ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ КОЙКИ (шт.)	5848
СРЕДНИЙ КОЙКО-ДЕНЬ	16,3
СРЕДНЯЯ РАБОТА КОЙКИ В ГОДУ	325
КОЛИЧЕСТВО пролеченных БОЛЬНЫХ ЗА ГОД НА 1 КОЙКЕ	20

Динамика количества эндопротезирования крупных суставов в России с 1995 по 2010г.

50.000

■ бесцементное
 ■ цементное
 ■ гибридное



Для наглядности взяты данные работы 8 ЛПУ России за три года

- 1. ЦИТО им. Н.Н. Приорова
- 2. РосНИИТО им. Р.Р. Вредена
- 3. Новосибирский НИИТО
- 4. Уральский НИИТО
- 5. Центр охраны здоровья шахтеров (г. Ленинск-Кузнецкий)
- 6. РНЦ ВТО им. Г.А. Илизарова
- 7. Хабаровские ЛПУ (4 больницы)
- 8. Якутск (отделение ортопедии)

Количество выполняемых
первичных и ревизионных
эндопротезирований

17361

соотношение

9:1

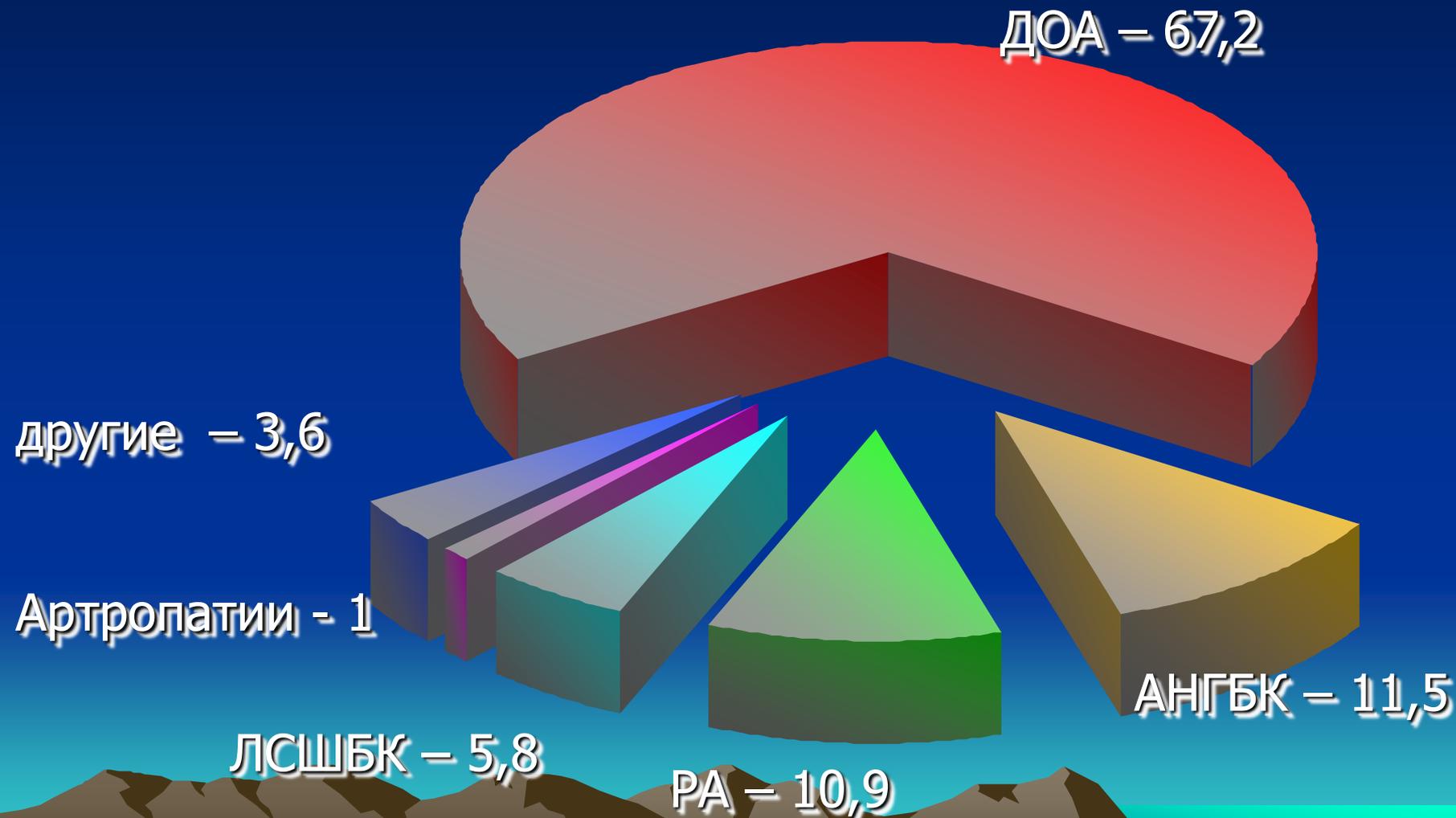
1388

Первичное
91,6 %

Ревизионное
9,4 %

ДИАГНОЗ

при первичном эндопротезировании



ПРИЧИНЫ

ревизионного эндопротезирования (%)

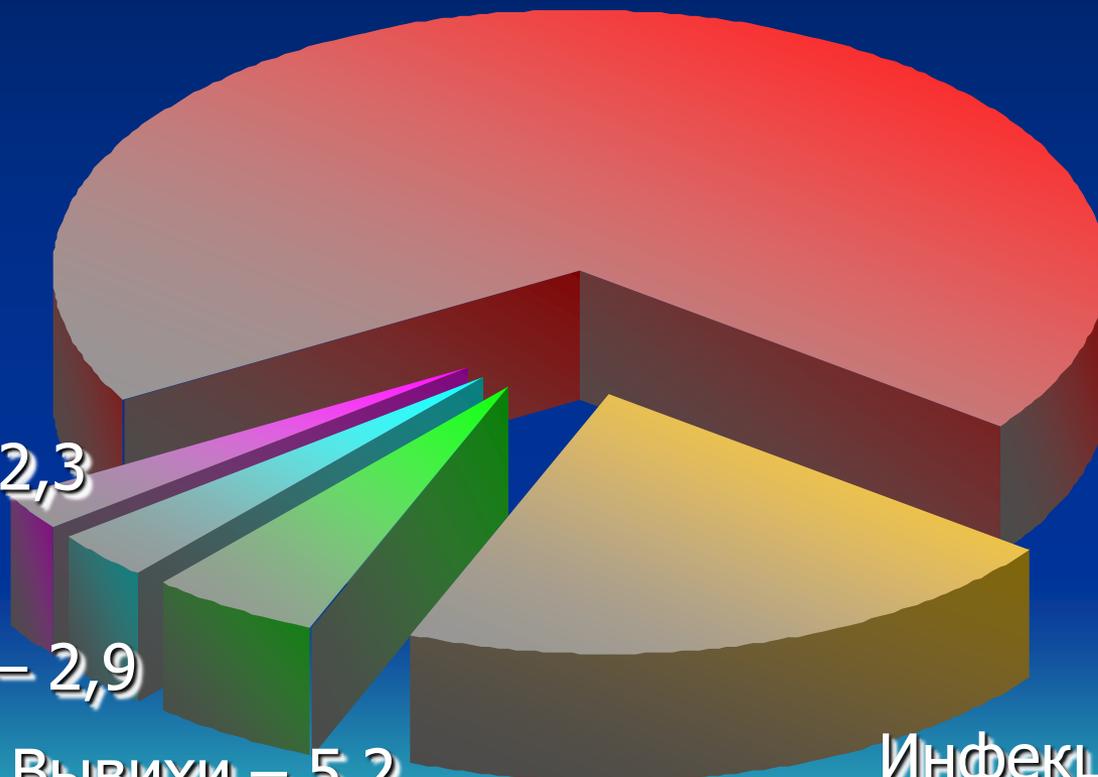
Асептическая нестабильность = 68,4

другие = 2,3

Переломы = 2,9

Вывихи = 5,2

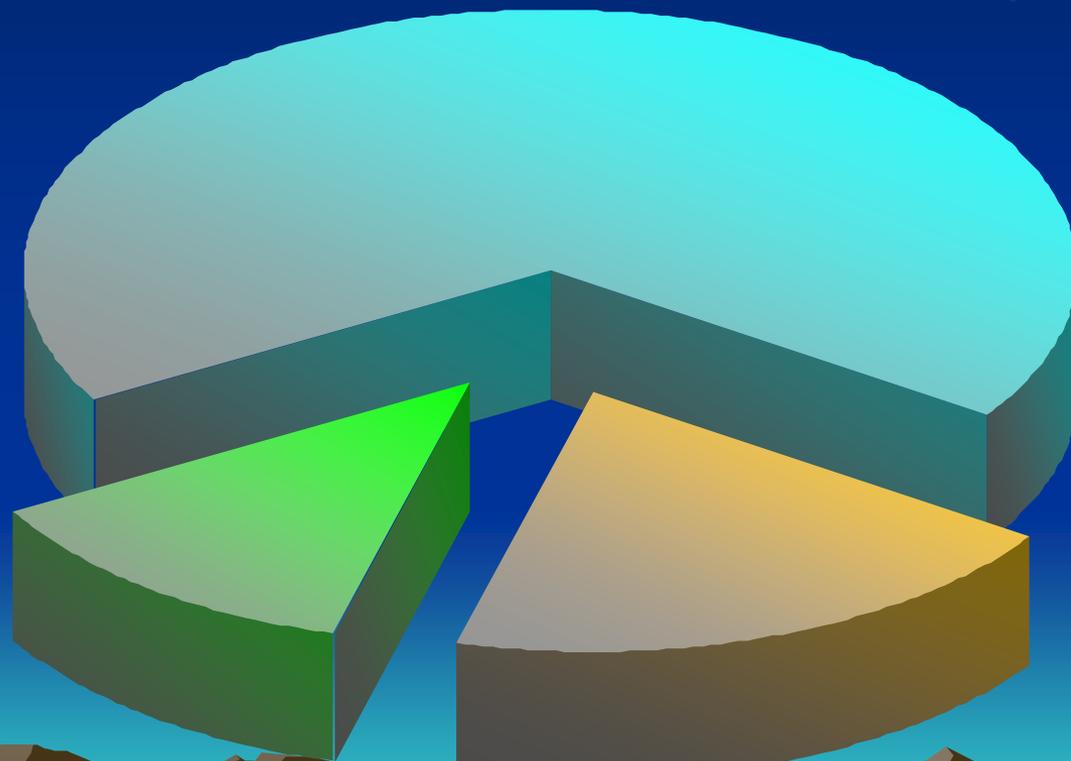
Инфекция = 20,9



ФИКСАЦИЯ

эндопротеза тазобедренного сустава
при ревизионном эндопротезировании
(%)

БЕСЦЕМЕНТНАЯ - 67,6



ГИБРИДНАЯ - 12,6

ЦЕМЕНТНАЯ - 19,7

17361

ОСЛОЖНЕНИЯ при эндопротезировании

2,4 %

12,9 %

416

1388

179

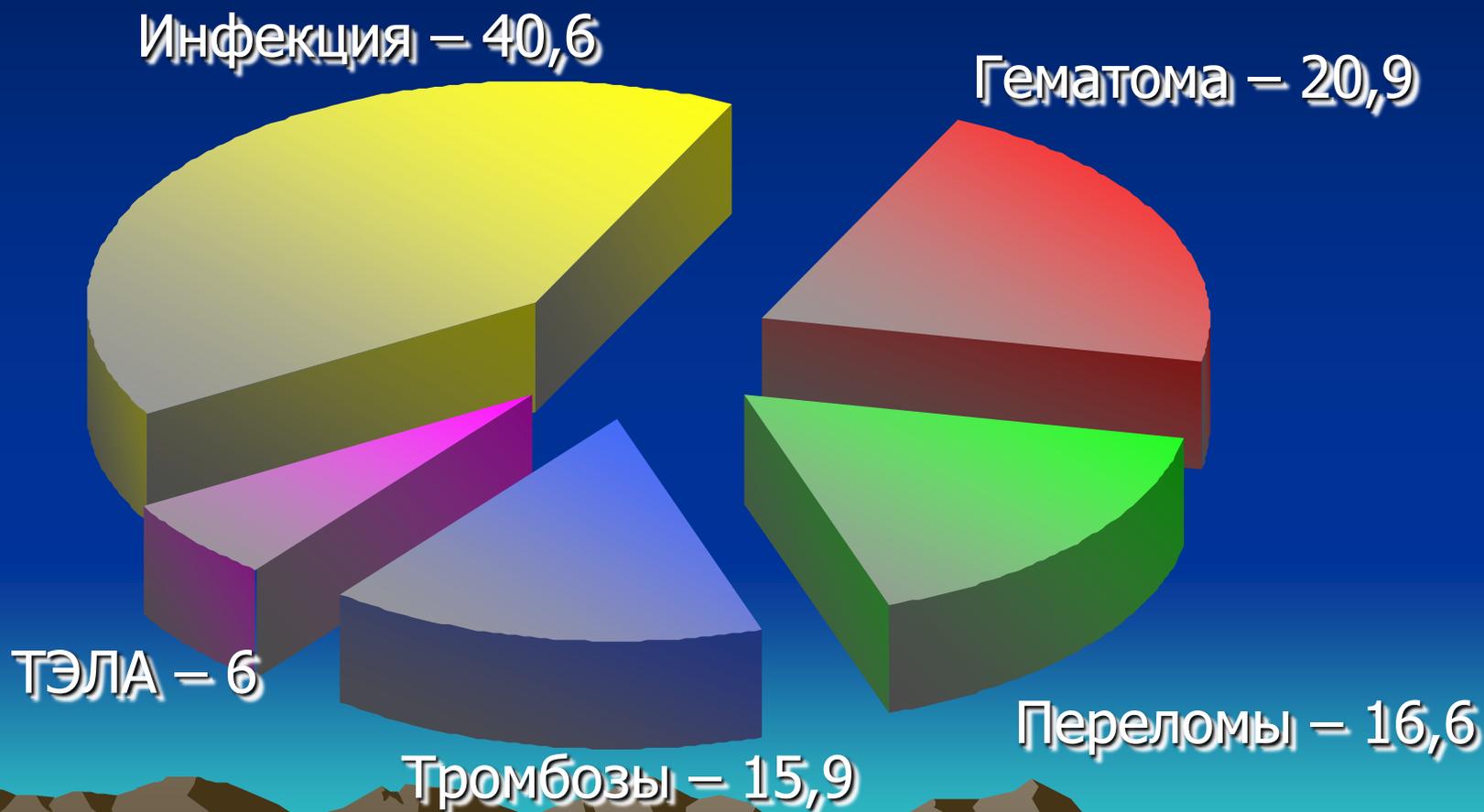
Первичное

Ревизионное



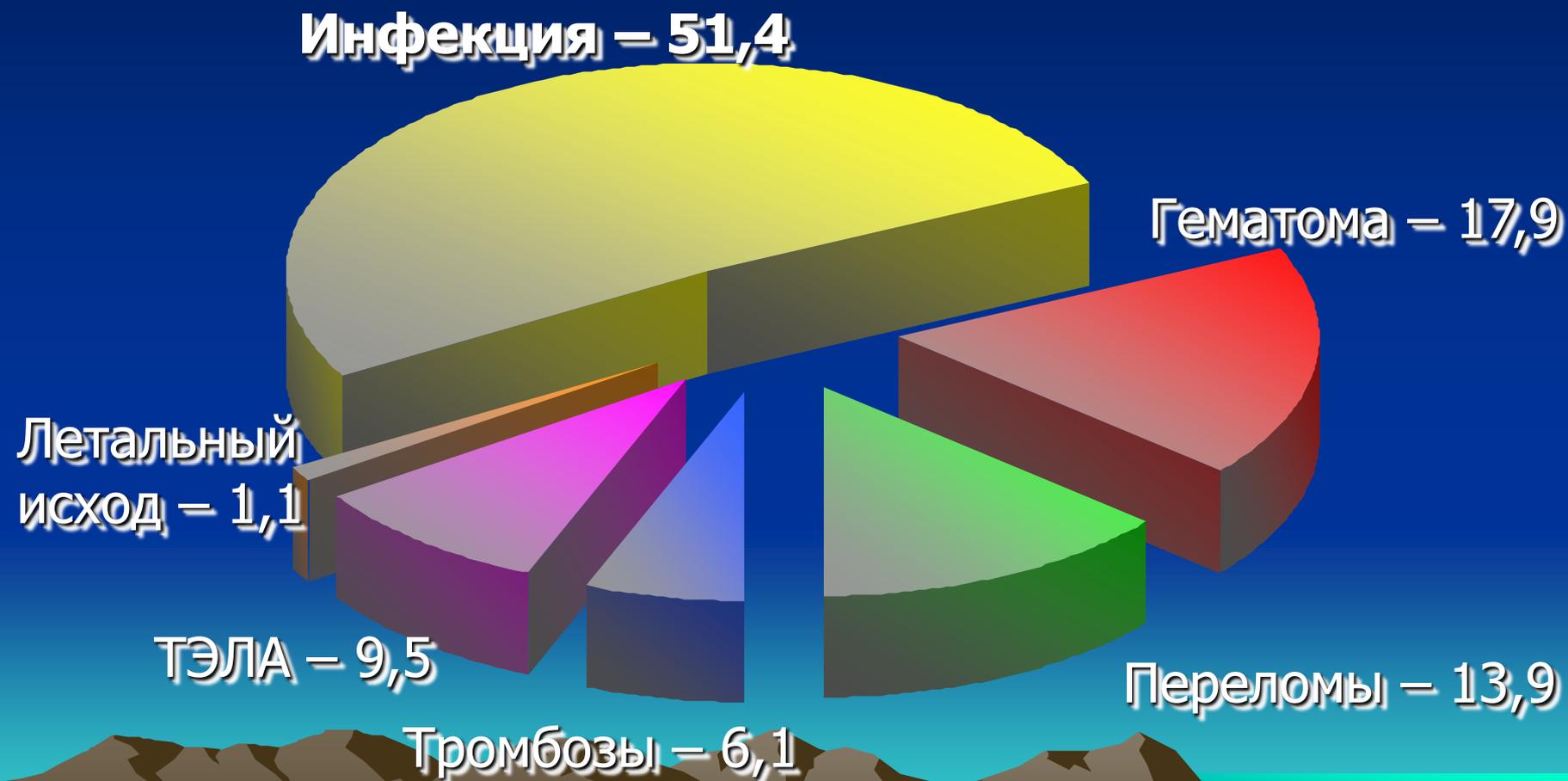
ОСЛОЖНЕНИЯ

при первичном эндопротезировании (%)

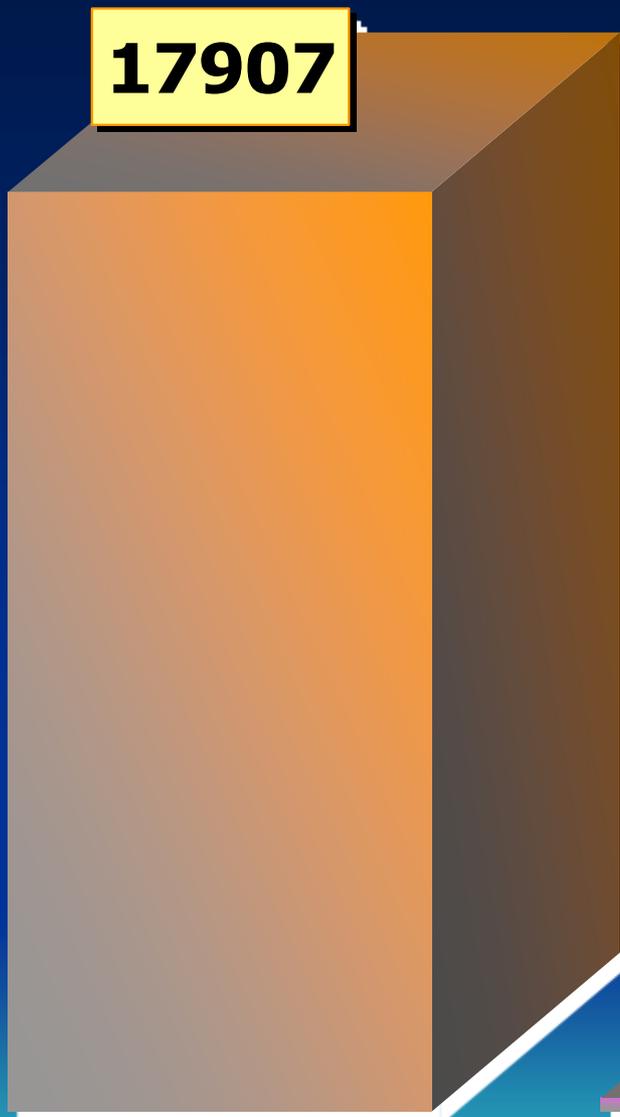


ОСЛОЖНЕНИЯ

при ревизионном эндопротезировании
(%)



17907



ВСЕГО

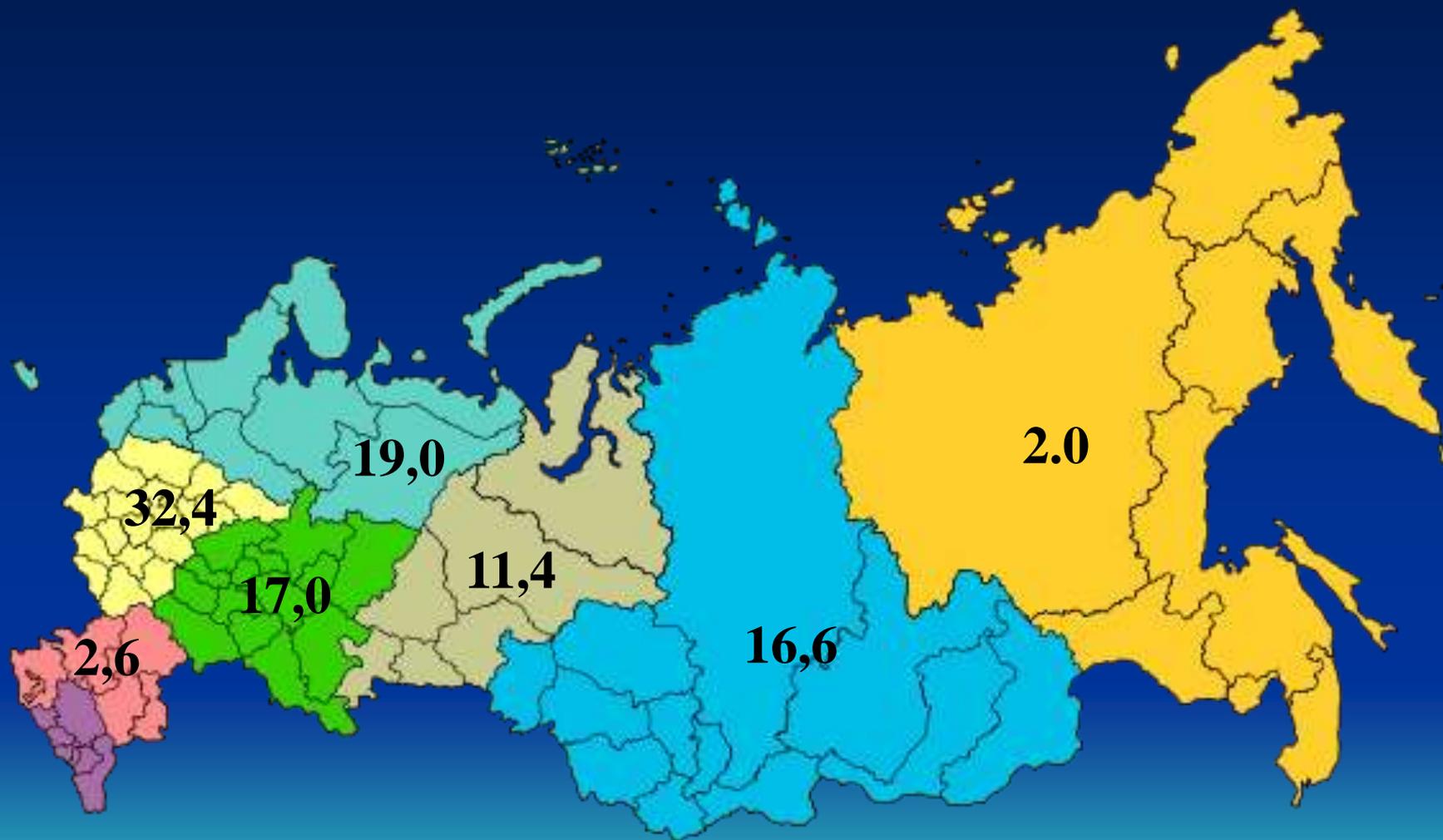
Онкологическое
эндопротезирование

1,6%

278



Количество эндопротезирований по Федеральным округам России (%)



Количество эндопротезирований крупных суставов в России в 2011г.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	КОЛ-ВО НАСЕЛЕНИЯ	КОЛ-ВО ОПЕРАЦИЙ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ	37.142	16576
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ	14.515	9572
ЮЖНЫЙ	21.694	1312
ПРИВОЛЖСКИЙ	31.154	8502
УРАЛЬСКИЙ	12.603	5748
СИБИРСКИЙ	20.792	8316
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ	7.065	1072
ВСЕГО:	142.753	50.000

ВЫВОДЫ и ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- 1. Количество операций эндопротезирования суставов в стране выполняется меньше в 5 раз, чем необходимо выполнять ежегодно;
- 2. Количество используемых отечественных эндопротезов в ортопедических отделениях и Центрах составляет 8-10%.

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- 3. Остается большим количество осложнений как после первичного, так и после ревизионного эндопротезирования
- 4. Основное осложнение – инфекция
- 5. Ревизии подвергаются в основном молодые трудоспособные пациенты

ВЫВОДЫ и ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- 6. Квотирование эндопротезирования (система ВМП) загоняет нас в угол недифференцированным подходом (стоимость первичного и ревизионного эндопротезирования, инфекционного осложнения – одинаково)
- 7. Большой процент вывихов головок эндопротезов у пожилых пациентов

ВЫВОДЫ и ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- 8. Отсутствие качественных костнопластических материалов для ревизионного эндопротезирования (костные банки?)
- 9. Дороговизна ревизионных имплантатов

Предложения

- Можно ли увеличить количество операций эндопротезирования суставов:
- - можно исходя из расчетов
- - увеличив количество коек долечивания и реабилитации – по сути она у нас или отсутствует или находится в зачаточном состоянии
- Ввод в действие федеральных центров эндопротезирования

За **1 ГОД** максимально возможно
выполнить

5848 × 20 =

116960

операций

При сокращении койко-дня в *2 раза* (8 дней)

количество операций удваивается и составляет

233920

операций



Операции у пожилых

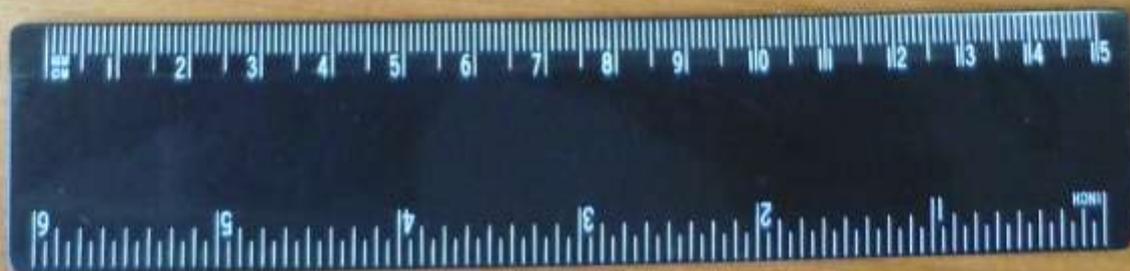
- - Использование замыкающихся чашек
- - Использование эндопротезов с двойной подвижностью (double - mobility) и с большими головами
- - использование вкладышей с антилюксационными приспособлениями

Уменьшение ревизий

- - Использование в узле трения проверенных износостойчивых пар:
- Керамика-керамика (композитная, нитридная)
- Металл-металл
- Керамика – ХРЕ

- - Использование костесберегающих технологий (короткие ножки, одномышцелковые эндопротезы, остеотомии)















11/11/11
11/11/11

Инфекция

- - Соблюдение асептики и антисептики на деле (а не только на бумаге)
- - Рациональное использование антибиотиков
- - Разработка системы профилактики и лечение инфекции в эндопротезировании (новые исследования совместно со специалистами других профессий)
- - Обращение внимания на АНТИСЕПТИКИ
- - Покрытия имплантатов

ОСНОВНОЙ ВЫВОД

- Решение всех проблем необходимо выполнять **СООБЩА** (конференции, съезды, конгрессы, круглые столы)

- СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ !

