



ФГУ “РНИИТО им. Р.Р. Вредена
Росмедтехнологий”



Нестабильность бедренного компонента: обоснование выбора оперативного вмешательства

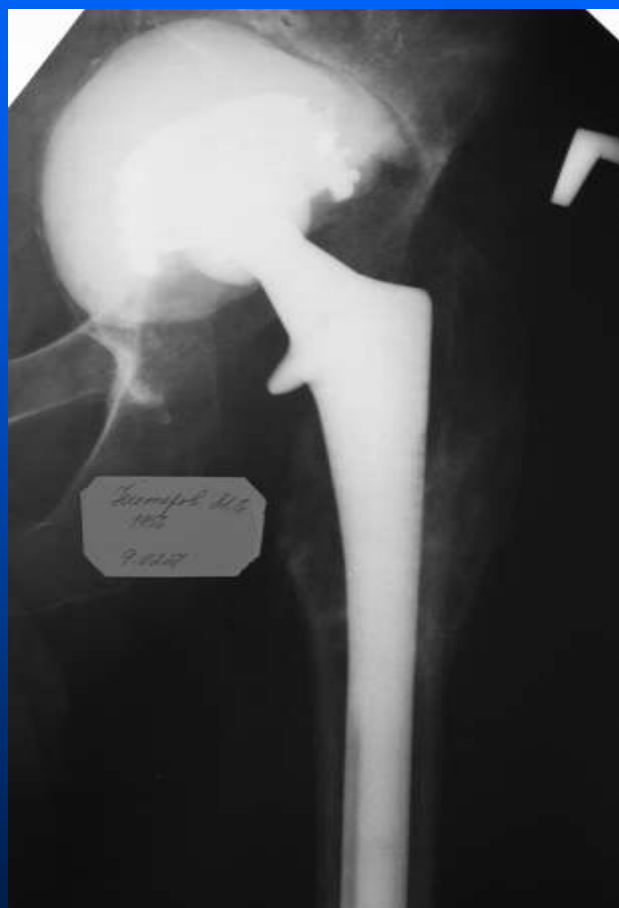
Сивков В.С.

Резэндопротезирование тазобедренного сустава

- ежегодно в мире производится более 85.000 ревизионных артропластик
- в РНИИТО им. Р.Р. Вредена ревизии составляют около 10% от всех операций эндопротезирования тазобедренного сустава
- основной причиной ревизий является асептическое расшатывание компонентов эндопротеза
- растет количество пациентов с большими костными дефектами



Резэндопротезирование с использованием цементной техники



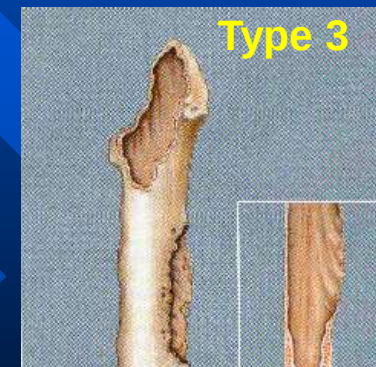
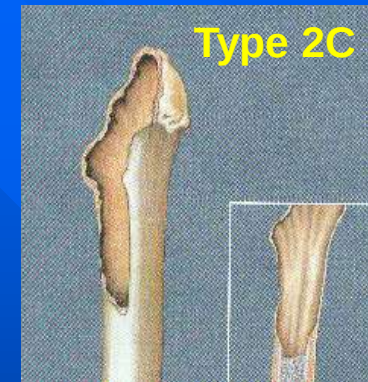
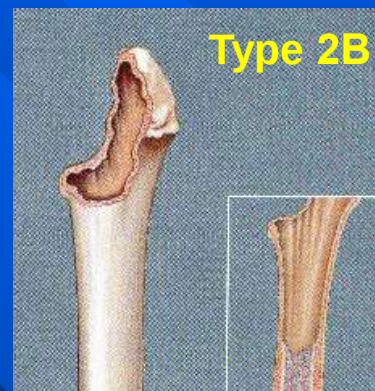
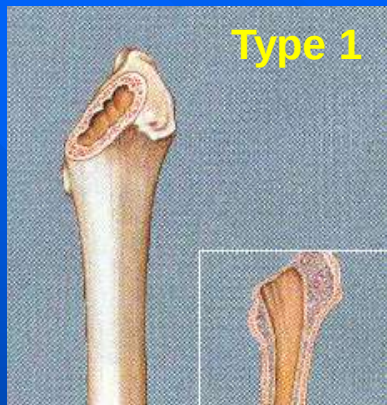
Цементная фиксация

- ограниченная продолжительность жизни
- остеопороз
- диаметр костно-мозгового канала >19 мм
- невозможность выполнить бесцементную фиксацию

Бесцементная фиксация

- ожидаемая продолжительность жизни >10 лет
- восстановление костной основы (остеолизис, перелом, кортикальный дефект)

Классификация дефектов бедренной кости (W. Paprosky)



Незначительные костные дефекты бедренной кости (типы 1-2В)

Стандартные
компоненты

+

Костная
пластика
дефектов?

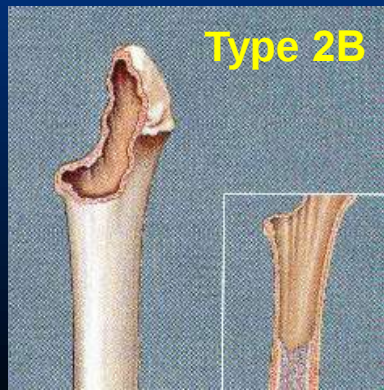
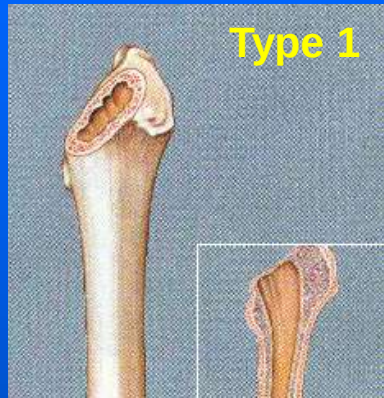
Значительные костные дефекты бедренной кости (типы 2С-3)

Компоненты с
дистальной
фиксацией

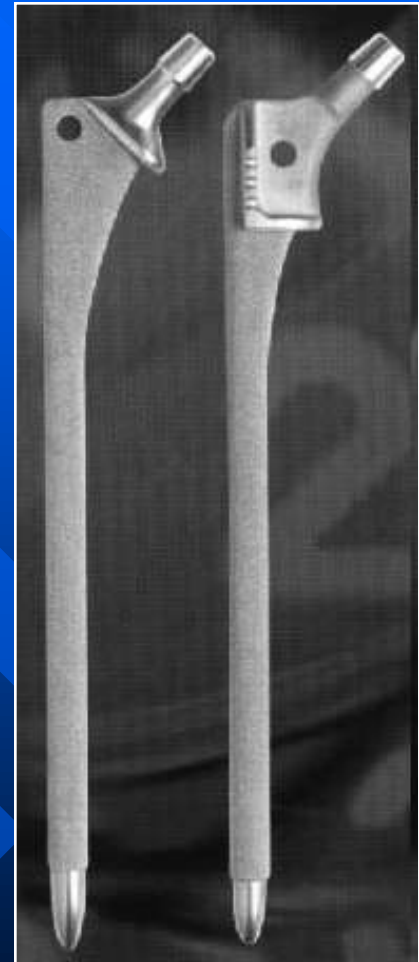
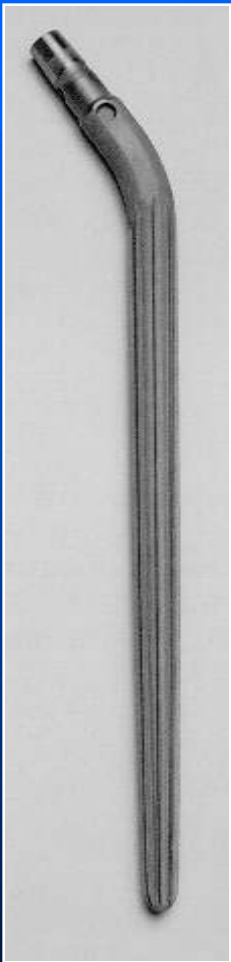
+

Массивные
аллогraftы

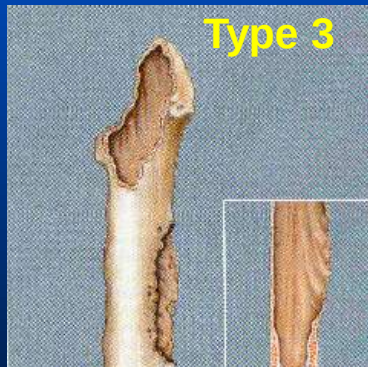
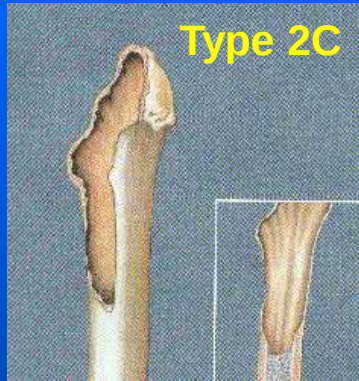
Небольшие дефекты проксимального отдела бедренной кости (типы 1-2В)



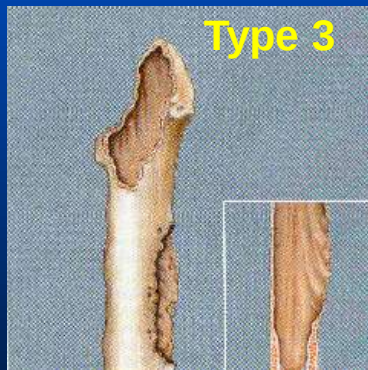
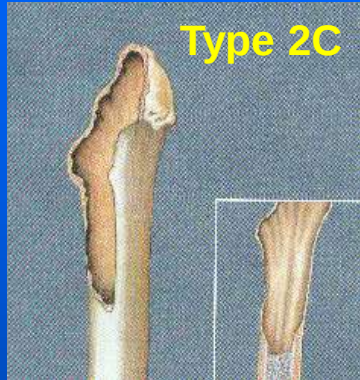
Ревизионные бедренные компоненты



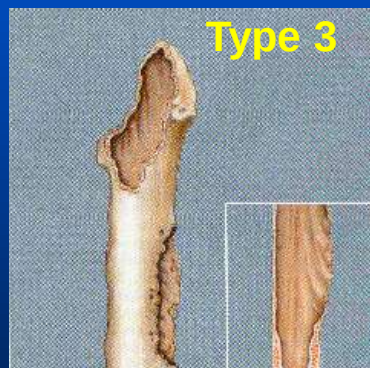
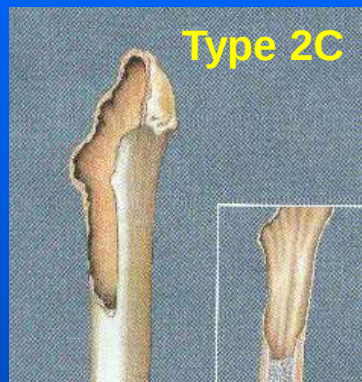
Большие дефекты проксимального отдела бедренной кости (типы 2С-3)



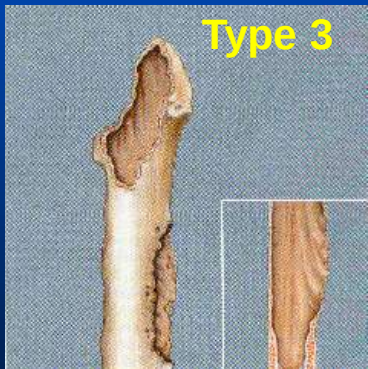
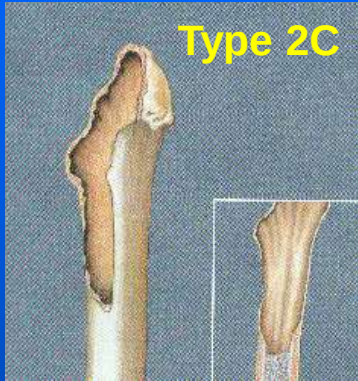
Большие дефекты проксимального отдела бедренной кости (типы 2С-3)



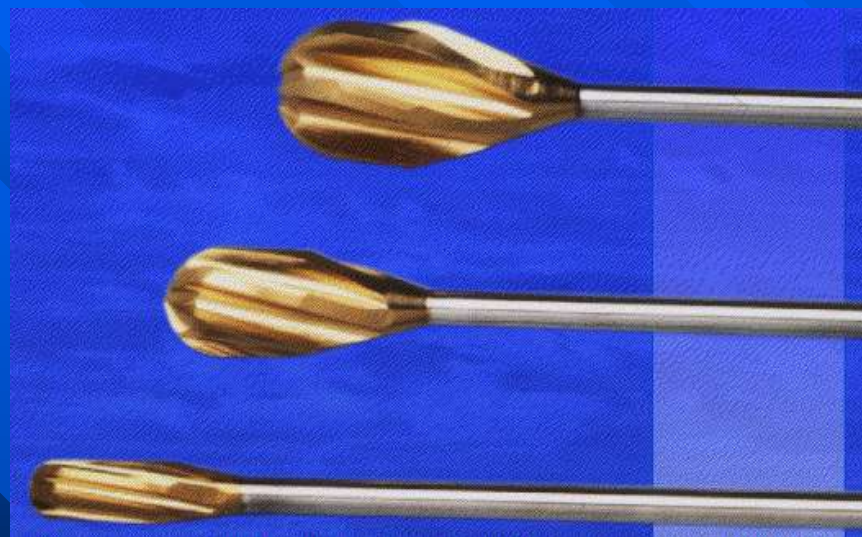
Большие дефекты проксимального отдела бедренной кости (типы 2C-3)



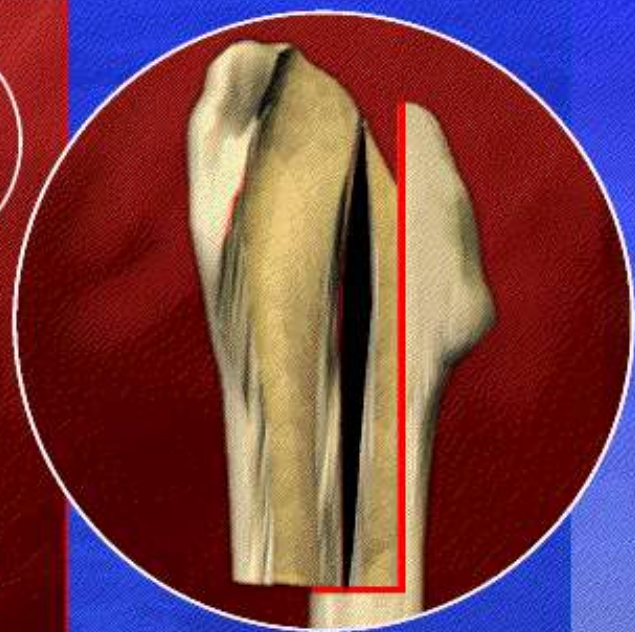
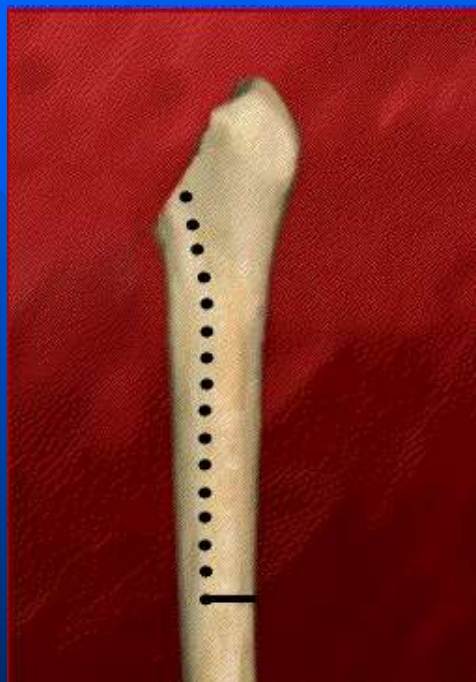
Большие дефекты проксимального отдела бедренной кости (типы 2С-3)



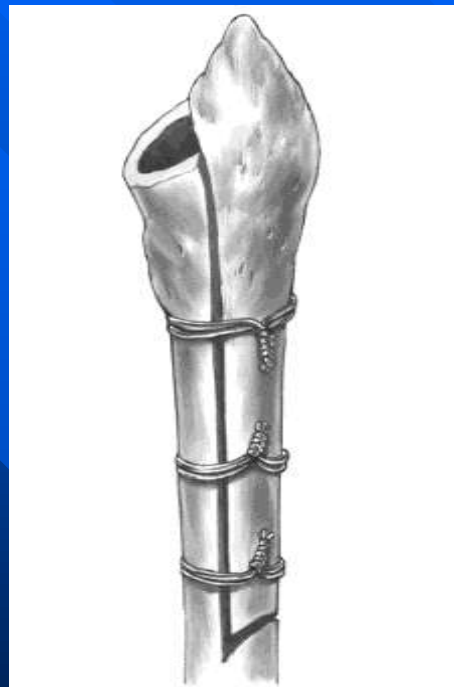
Изогнутые бедренные компоненты и гибкие сверла



Расширенная остеотомия



Расширенная остеотомия



Применение модульного ревизионного эндопротеза ZMR

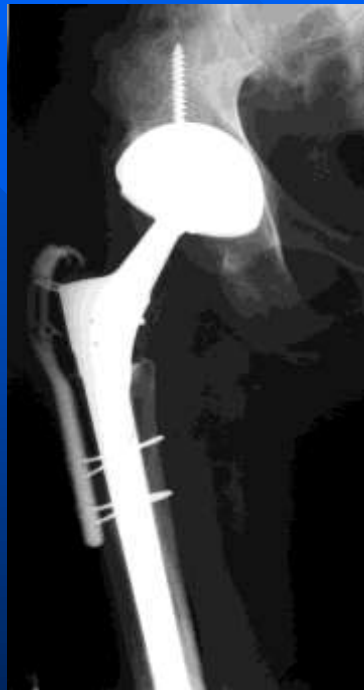


Применение модульного ревизионного эндопротеза ZMR

- необходимо
обеспечить
проксимальную
опору



Cable-ready®



Недостатки применения бедренных КОМПОНЕНТОВ с дистальной фиксацией

■ Stress shielding



Возможность использования стандартных бедренных компонентов



Возможность использования стандартных бедренных компонентов

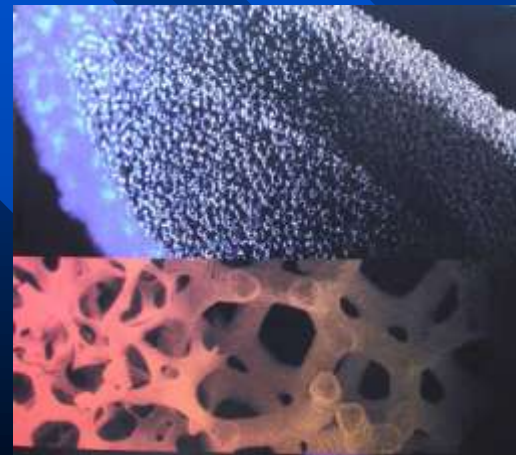


Возможность использования стандартных бедренных компонентов



Перспективы

- применение ревизионных компонентов в комбинации с интерлокингом
- применение методики аллогraftинга
- замещение костного дефекта с помощью трабекулярного металла



Спасибо за внимание

