



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский научно-исследовательский институт
травматологии и ортопедии им. Р.Р.Вредена»
Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

Профилактика миграции бедренного компонента эндопротеза при выраженных дефектах проксимального отдела бедра

Шильников В.А., Байбородов А.Б.,
Денисов А.О., Ярмилко А.В.

Санкт-Петербург

2012

Актуальность

- в США процент ревизионных операций достигает 15 %
- в Европейских странах -20%
- По данным Скандинавского регистра – 8-9%



Актуальность

Данные Регистра РНИИТО Вредена -
15,9% (422 операции)



Информационная система
Регистр Эндопротезирования Суставов (РЭС)

[Демо-версия регистра ЭТБС](#) ↓ [Форум](#) ↓ [Справочная информация](#) ↓ [Для пациентов](#) ↓ [Стать участником регистра](#) ↓ [Войти в систему](#) ↓

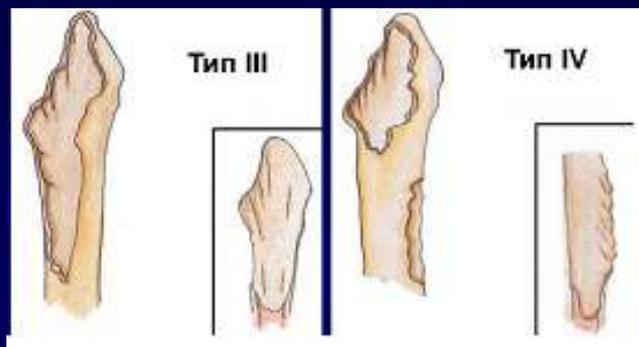


Особенности реэндопротезирования бедренного компонента

- Наличие костного дефекта
- Использование расширенных доступов
- Изменение качества костной ткани



Классификации дефектов бедренной кости



Mallory

Type I:
Cancellous
defect



Type IV:
Calcar defect
w. medial defect



Type II:
Trochanteric
defect



Type V:
Calcar defect
w. lateral defect



Type III:
Calcar
defect



Type VI:
Circular shaft
defect



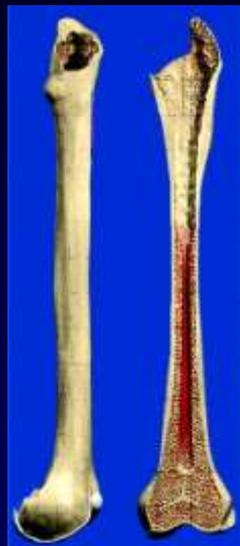
Katthagen



Классификация Paprosky



Type-I



Type-II



Type-IIIА



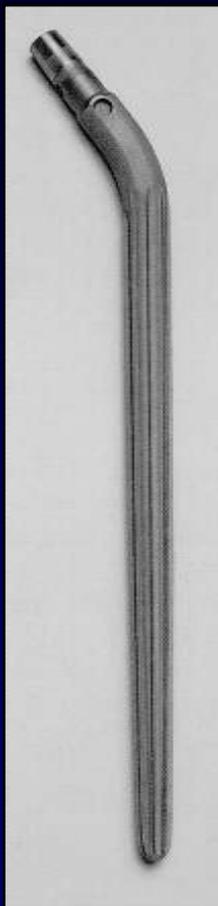
Type-IIIВ



Type-IV



РЕВИЗИОННЫЕ БЕДРЕННЫЕ КОМПОНЕНТЫ



L-305мм.



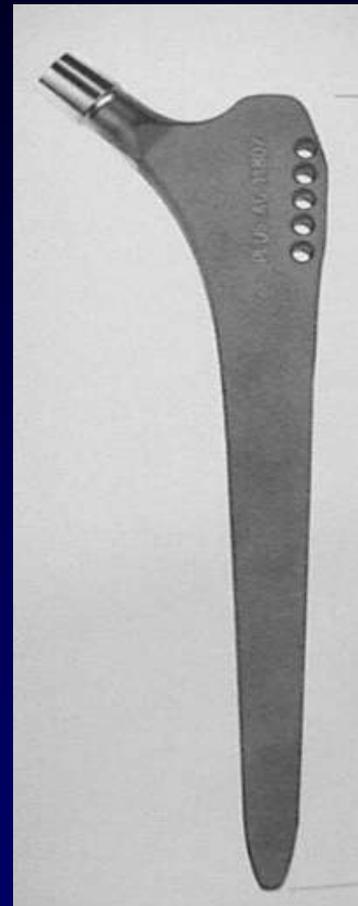
L-264 мм.



L-380 мм.



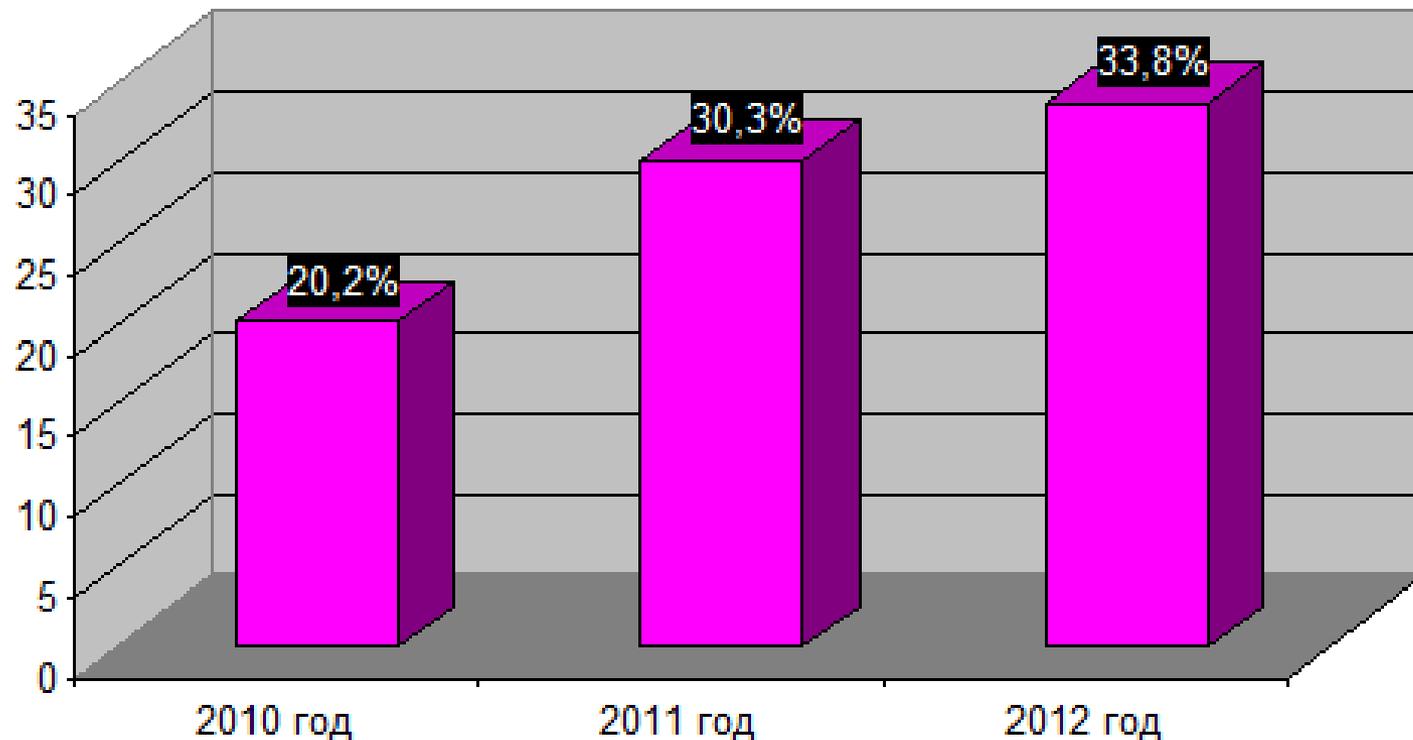
L-320 мм.



L-232 мм.



Использование ревизионных бедренных компонентов L больше 240 мм.



Блокирование не всегда необходимо



Варианты фиксации дистального отдела бедренного компонента

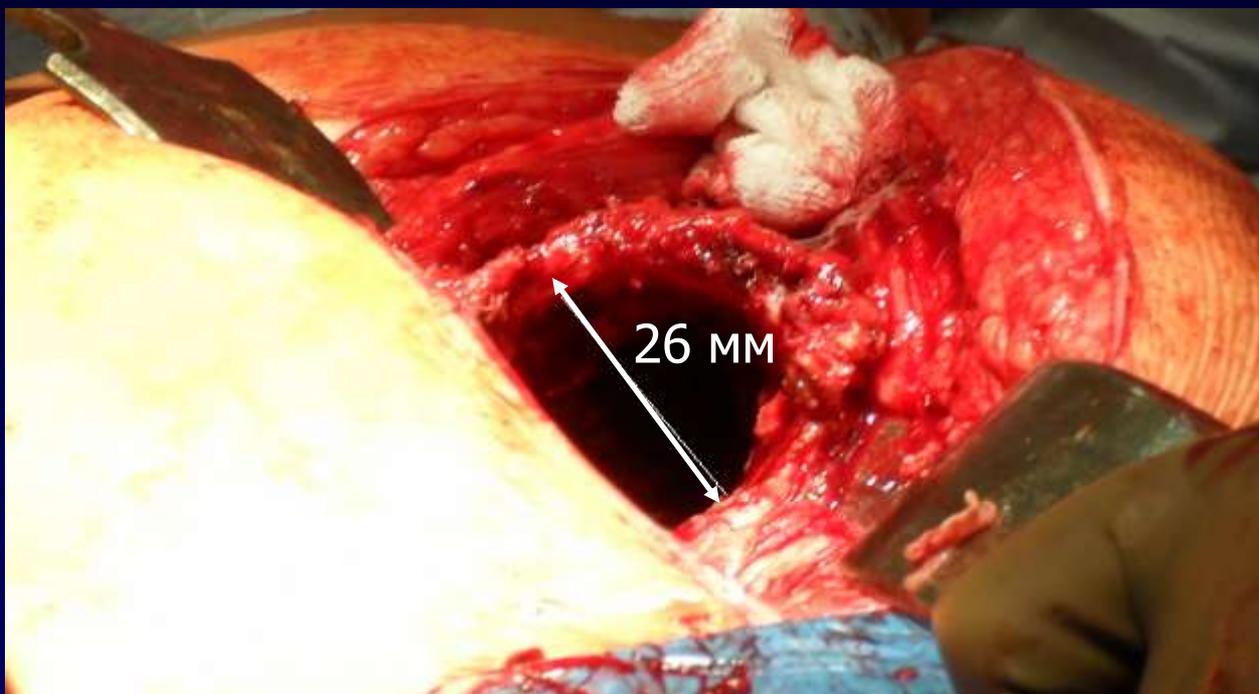
- Цементная
- Интрамедуллярная аллопластика костными трансплантатами
- Дистальное блокирование винтами
- Комбинация аллопластики (экстра и интрамедуллярной) с блокирующими винтами.



Цементная фиксация дистальной части бедренного компонента



Большой диаметр костно-мозгового канала



Костная аллопластика

Распил большеберцовой кости



Банк костных трансплантатов
РНИИТО им. Р.Р. Вредена



Интрамедуллярная аллопластика дистальной части бедренного компонента

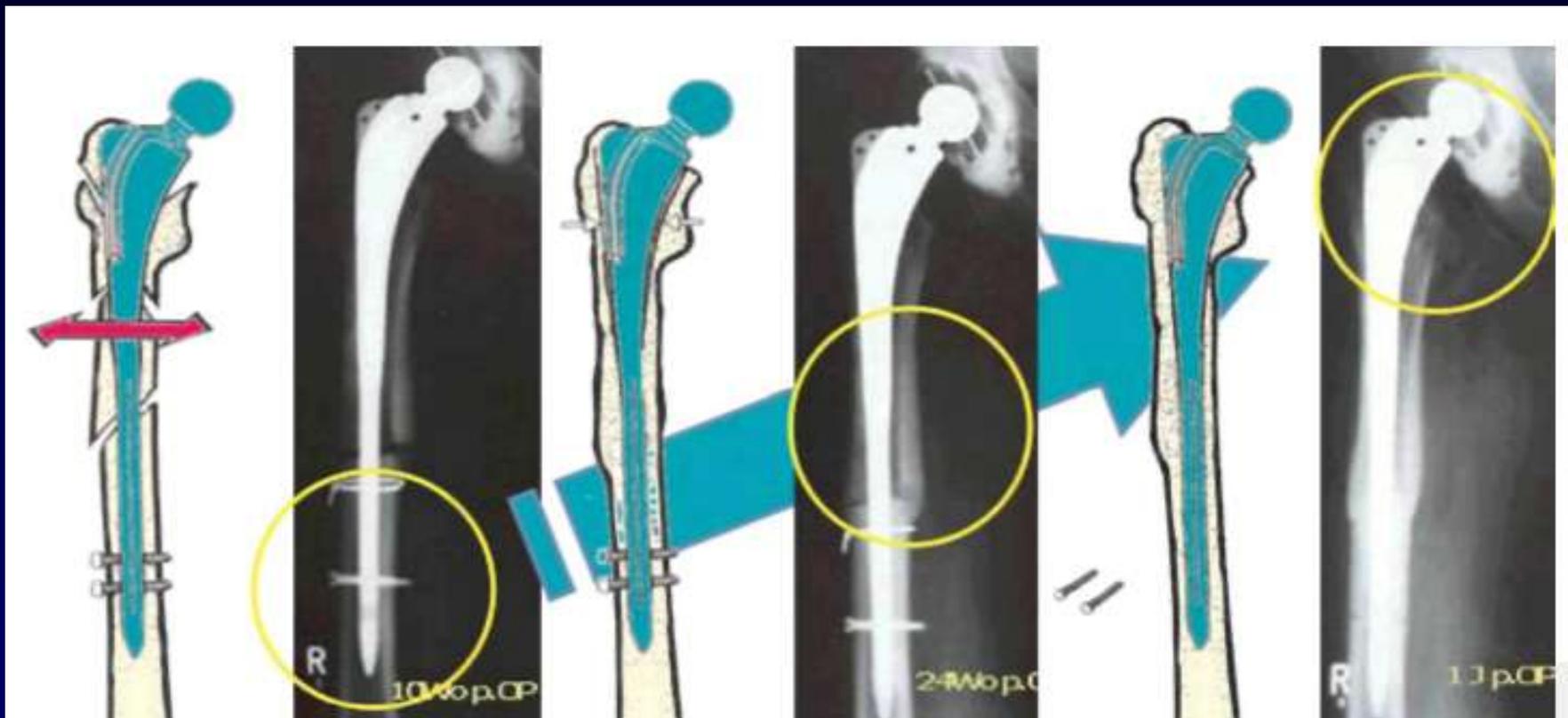


Бедренные компоненты с блокированием

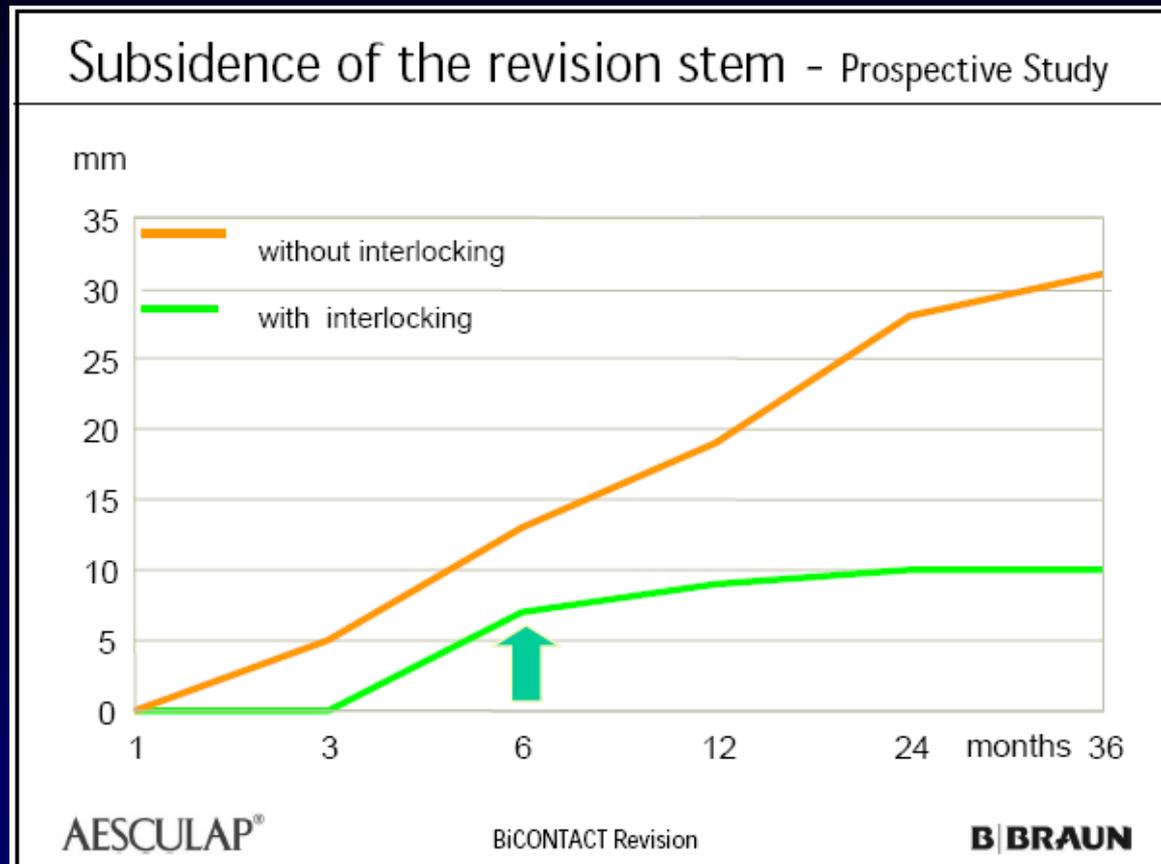




Стадии ремоделирования кости и «переключения передачи нагрузки» с дистального отдела на проксимальный



Проседание бедренного компонента



Thomas Güttler, PM Hip Endoprosthesis Boneweb 09-2003



Дистальное блокирование винтами



Клинические примеры



Клинические примеры



Комбинация аллопластики с дистальным блокированием винтами







Благодарю за внимание !