

РНПЦ травматологии и ортопедии

Минск, Беларусь



Соколовский О.А.,
Белецкий А.В.,
Минаковский И.З.

ТРОЙНАЯ ОСТЕОТОМИЯ ТАЗА :
показания, возможности, результаты

В Республике Беларусь оригинальная технология тройной остеотомии таза была разработана А.М.Соколовским и применяется с 1974 года.

Операция выполняется нами после закрытия лонно-седалищного синхондроза (4-7 лет),

однако при соха тагна различного генеза и болезни Пертеса используется и в более раннем возрасте.

Отличительные особенности нашей технологии тройной остеотомии таза

Один доступ (типа Смит-Петерсона)

Отказ от отслойки надкостницы

Остеотомия-остеоклазия седалищной кости

Остеотомия лонной кости с сохранением лонно-бедренной связки

Углообразное сечение подвздошной кости

Интактность крупных сосудисто-нервных образований

Высокая мобильность ацетабулярного фрагмента

Цели тройной остеотомии:

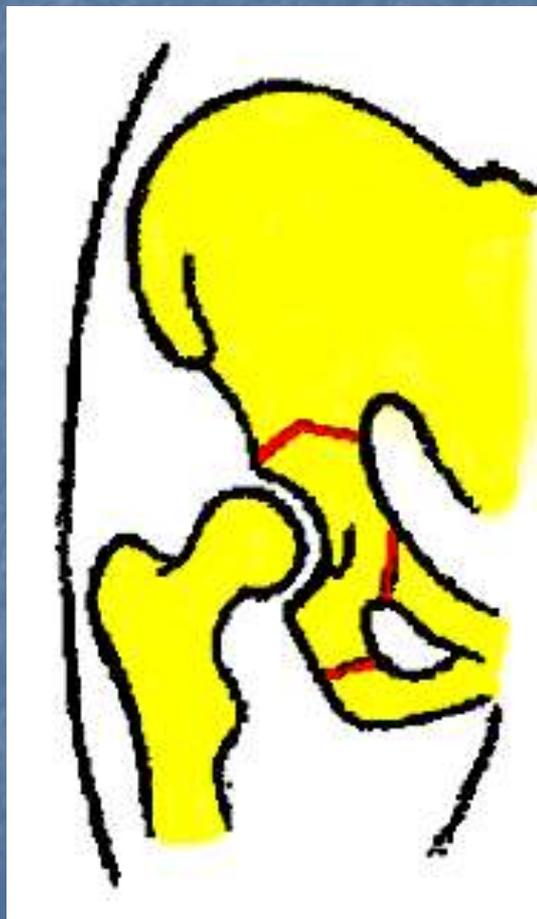
Восстановление стабильности

Восстановление центрации головки бедра

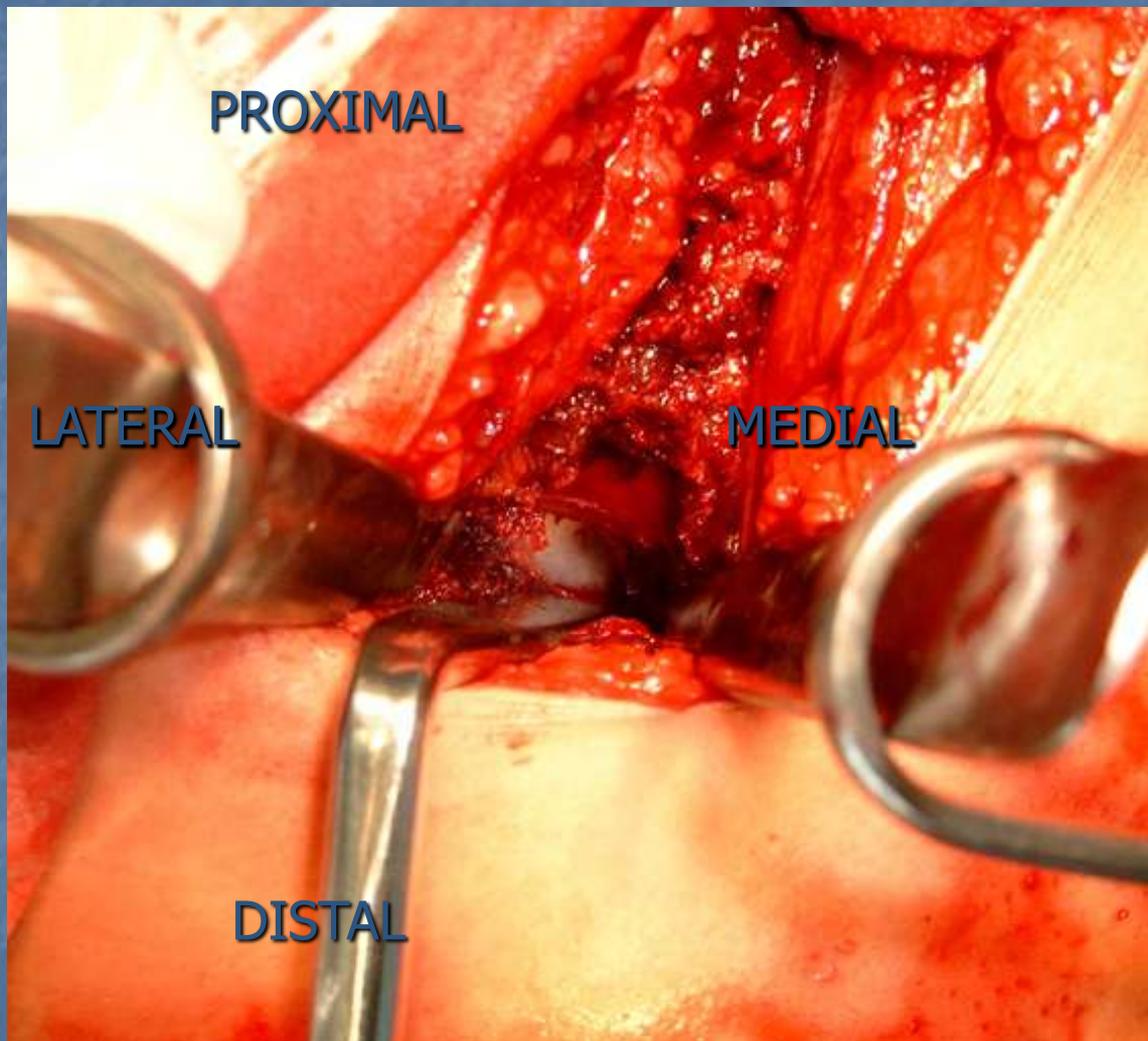
Восстановление конгруэнтности суставных поверхностей

Устранение или предотвращение латерализации

Места рассечения костей таза



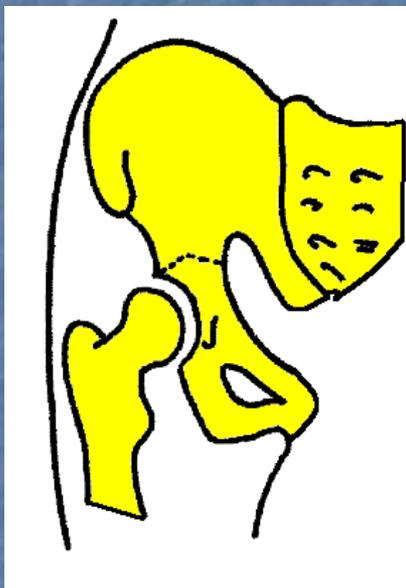
Остеотомия-остеоклазия седалищной КОСТИ



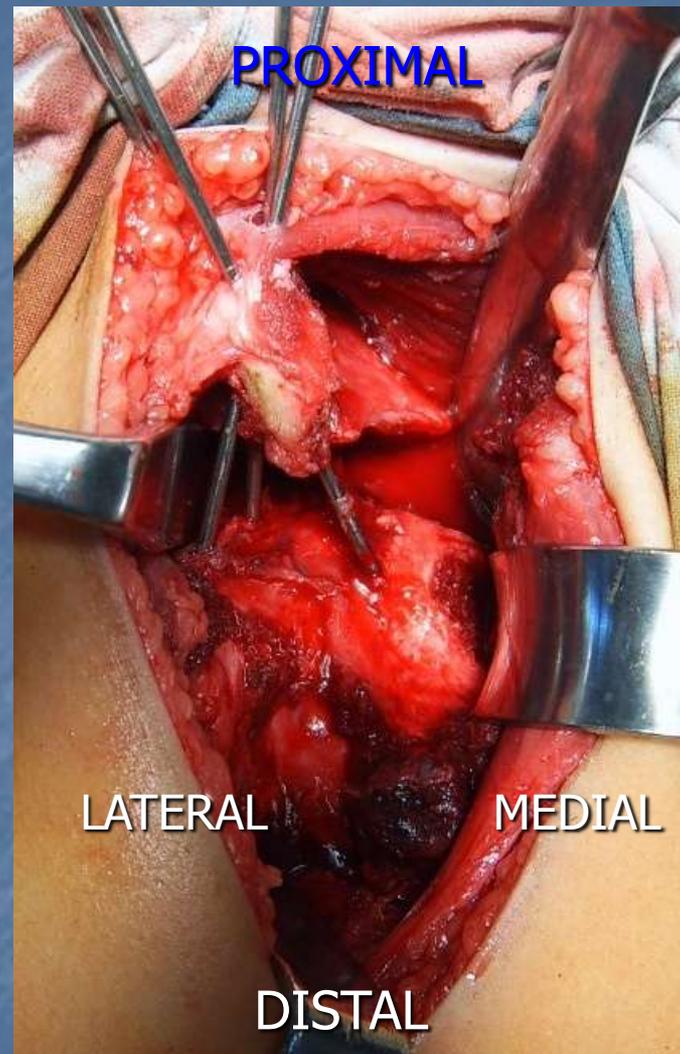
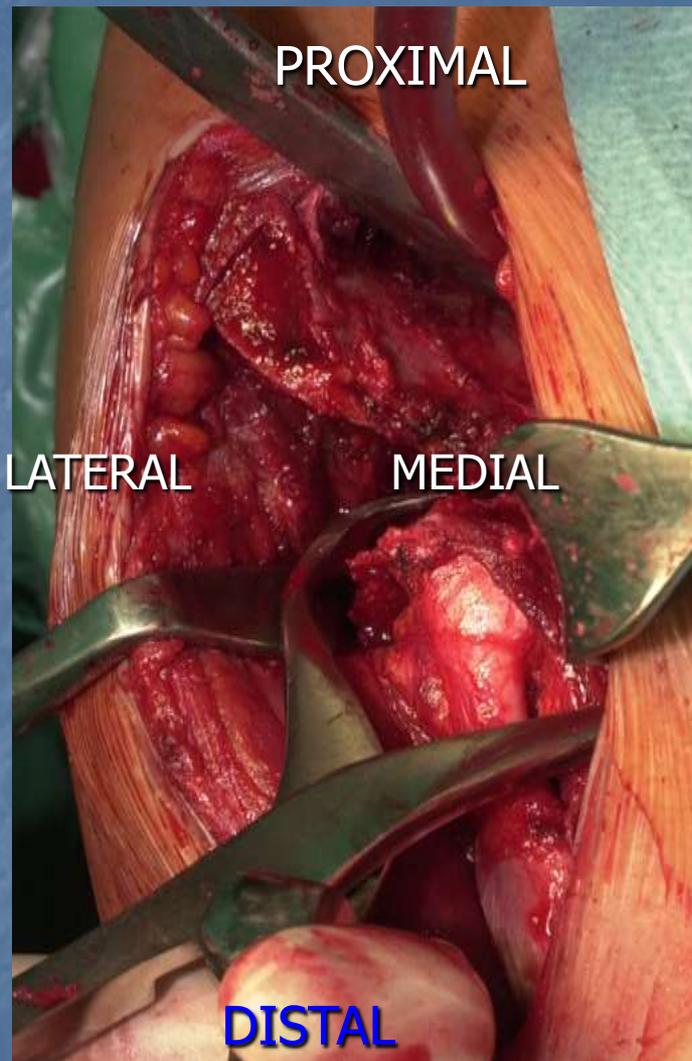
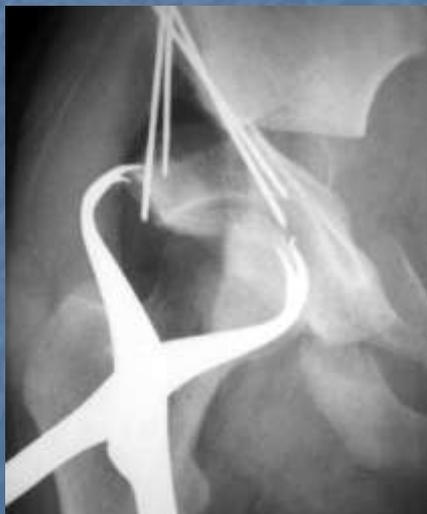
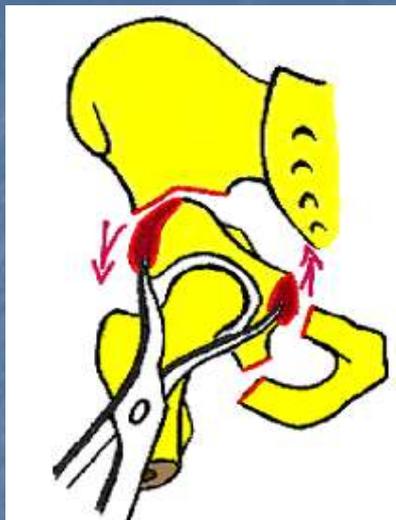
Остеотомия лонной кости



Углообразная остеотомия подвздошной кости



Реориентация впадины



1998 - 2006 г.г.

- 81 ТОТ - 67 пациентов
 - Возраст – 30,2 года (18 – 55)
 - Пол: мужчины – 8
 - женщины – 59
 - Левый т/бедренный сустав – 27 (40,3%)
 - Правый т/бедренный сустав – 26 (38,8%)
 - Обе стороны - 14 (20,9%)

Рентгенологические показатели

- Угол Шарпа
 - До операции - $49,3^*$ (40 – 60)
 - После операции – 30^* (10 - 43)

Рентгенологические показатели

- Угол Виберга
 - До операции – $6,7^*$ (-10 – 25)
 - После операции - $41,5^*$ (10 – 80)

Рентгенологические показатели

- Степень костного покрытия головки бедра вертлужной впадиной
 - До операции - 0,6 (0,3 – 0,83)
 - После операции - 0,99 (0,6 – 1,3)

■	До операции	Результат
■	0 стадия - 11	некроз – 1 ТЭТС - 1
■	1 стадия - 33	3 ст – 3 ТЭТС – 2
■	2 стадия - 37	3 ст – 11 ТЭТС - 4

Клиническая оценка результатов

Параметры	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Боли	0	1	2	3
Ходьба	0	1	2	3
Мнение пациента	1	2	2	3
Всего	1	2 - 4	5 - 6	7 - 9

Tschauner C, Klapsch W, Kohlmeier W. // Orthop Prax.- 1992.- Vol. 28. – S.255-263.

Клиническая оценка результатов

по Tschauner et al.(1992 г.)

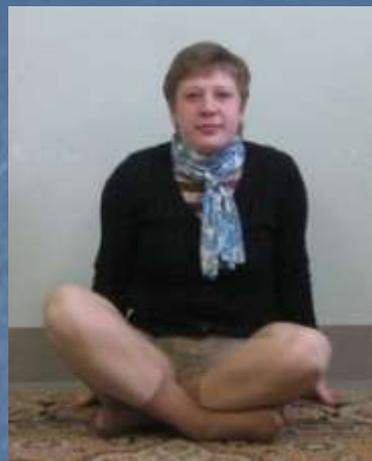
- Отлично - 22 (27%)
- Хорошо - 28 (34%)
- Удовлетворительно - 20 (25%)
- Неудовлетворительно - 11 (13%)

Пациентка Г., 23 года. Диспластический коксартроз I ст.



	Угол Виберга	Угол Шарпа	Угол вертикального соответствия
Pre-op	0	50	70
Post-op	38	38	90

Клинический результат через 6 лет



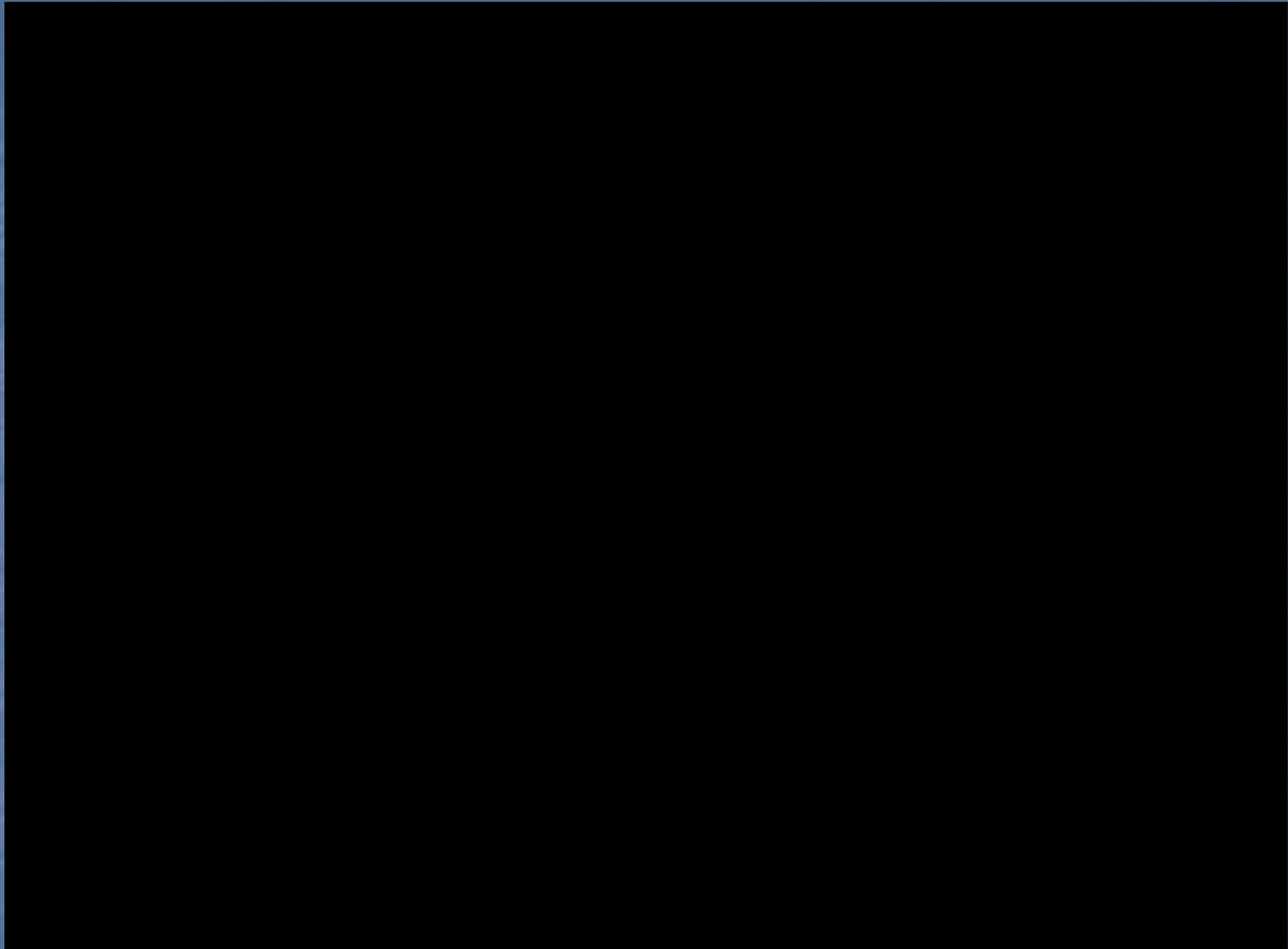
Пациентка Ч., 47 лет. Диспластический коксартроз II ст.



	Угол Виберга	Угол Шарпа	Угол вертикального соответствия
Pre-op	2	53	60
Post-op	45	22	88

Клинический результат через 5 лет





Ошибки и осложнения имели место в 15 случаях (18,5 %)

- Ошибки планирования и выполнения операции - 5
- Несращение 2 костей в местах остеотомий - 8
- Асептический некроз головки бедра - 1
- Потеря коррекции - 1

Непременными условиями достижения

успеха являются :

правильный подбор пациентов (стадия ОА,
возраст, вес),

грамотное предоперационное планирование,

корректное выполнение вмешательства и

последующая адекватная реабилитация.

Когда же показано применение тройной остеотомии таза ?

Возраст	До 25 лет	До 45 лет
Симптомы	Минимальные, но прогрессирующие	До умеренных
Объем движений	Близкий к норме	Сгибание > 90 °, отведение > 20°
Функция	Близкая к норме	До умеренно ограниченной
Анатомия	Нет необратимых изменений	
Рентгенология	Конгруэнтны суставные поверхности	При инконгруэнтности возможно сочетание с РОБ

Таким образом, тройная остеотомия таза является мощным профилактическим и лечебным средством при дисплазии тазобедренного сустава.

Своевременное выполнение тройной остеотомии таза позволяет отказаться от эндопротезирования или отсрочить его.

Операция не создает препятствий для выполнения эндопротезирования.

Спасибо
за внимание!