

Эндопротезирование крупных суставов в Российской Федерации

Профессор Н.В.Загородний

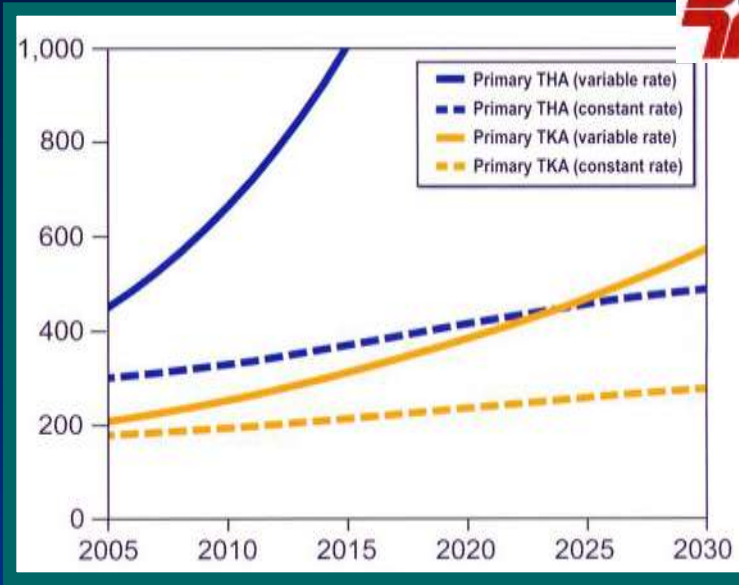
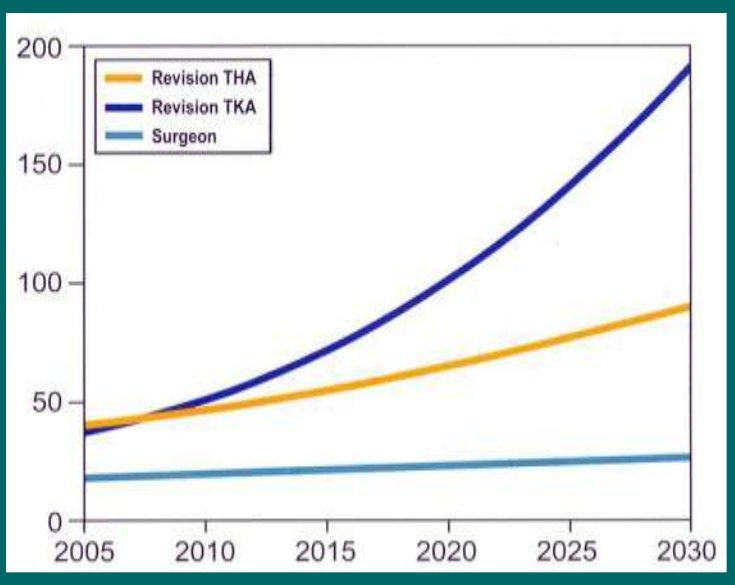
***Научно-практическая конференция «Вреденовские чтения»
Санкт-Петербург, 2013 год***

Количество эндопротезирований суставов в различных странах

СТРАНА	КОЛ-ВО НАСЕЛЕНИЯ (МЛН)	КОЛ-ВО ЭПС (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	0,4

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

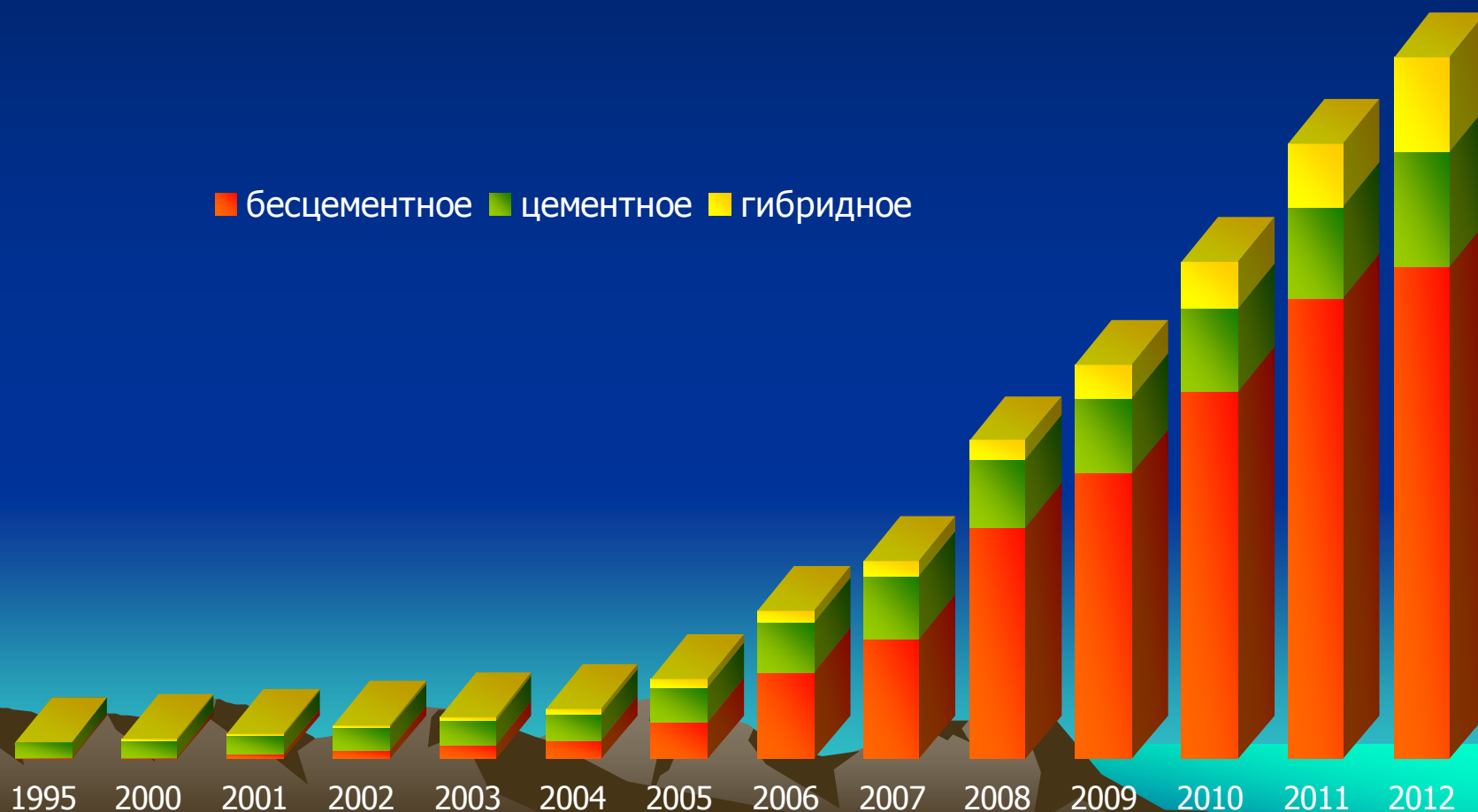
Что же мы имеем в России сегодня?

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

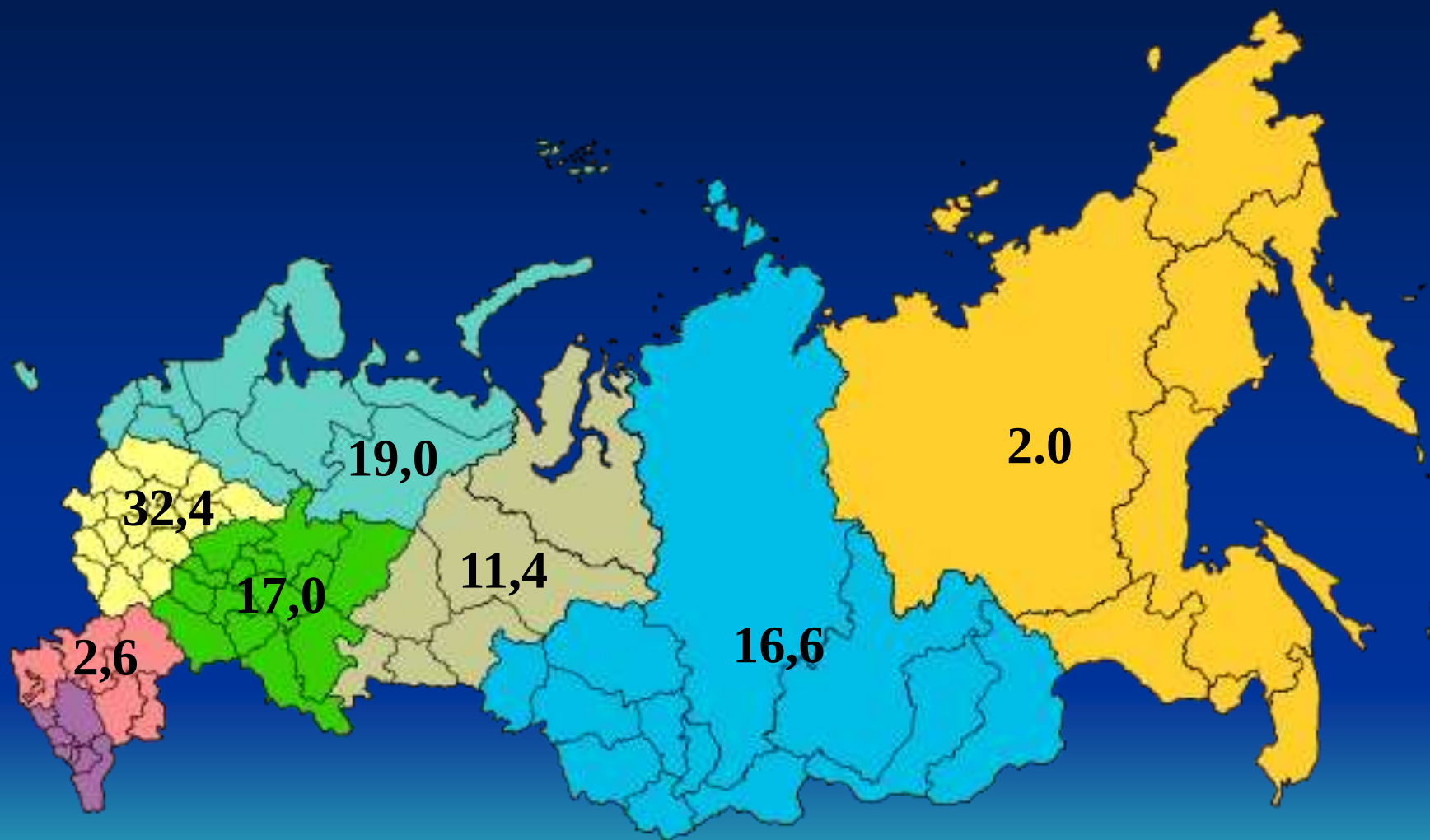
Динамика количества эндопротезирования крупных суставов в России с 1995 по 2012г.

80 000

■ бесцементное ■ цементное ■ гибридное



Количество эндопротезирования по Федеральным округам России (%)



Количество эндопротезирований крупных суставов в России в 2011г.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ	КОЛ-ВО НАСЕЛЕНИЯ	КОЛ-ВО ОПЕРАЦИЙ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ	37.142	17574
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ	14.515	10262
ЮЖНЫЙ	21.694	3487
ПРИВОЛЖСКИЙ	31.154	12464
УРАЛЬСКИЙ	12.603	6376
СИБИРСКИЙ	20.792	8354
ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ	7.065	667
ВСЕГО:	142.753	60.000

Примечание: - из них детям выполнено 428 ЭТБС

- За 2012 год выполнено около 80.000 Эндопротезирований суставов

- В статистике не учитываются данные частных клиник



Количество выполняемых первичных и ревизионных эндопротезирований

Первичное
91,6 %

Ревизионное
9,4 %

соотношение

9:1



Соотношение
Тазобедр.сустав коленный сустав

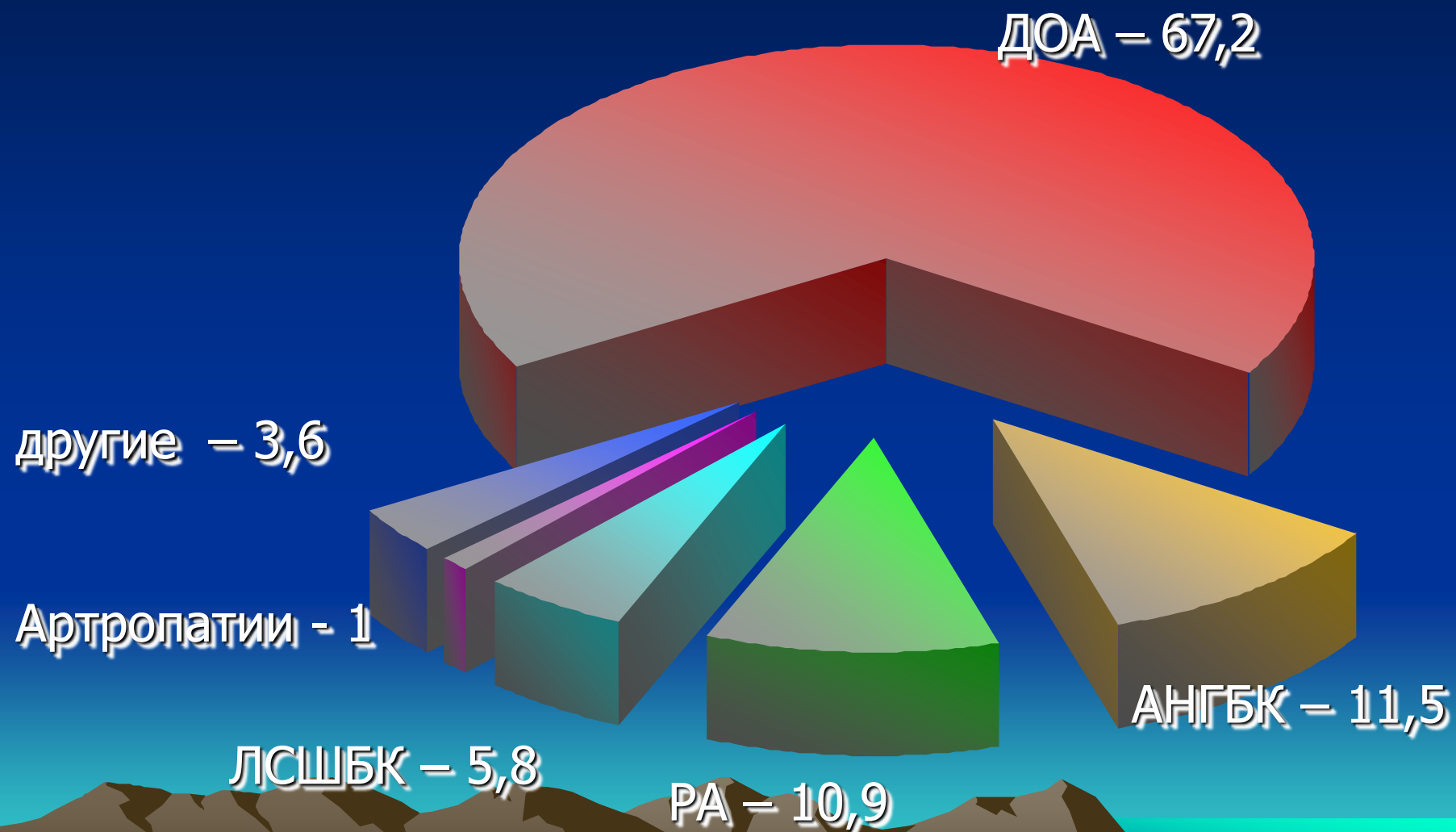
2000 год 10 1

2012 год 4 1

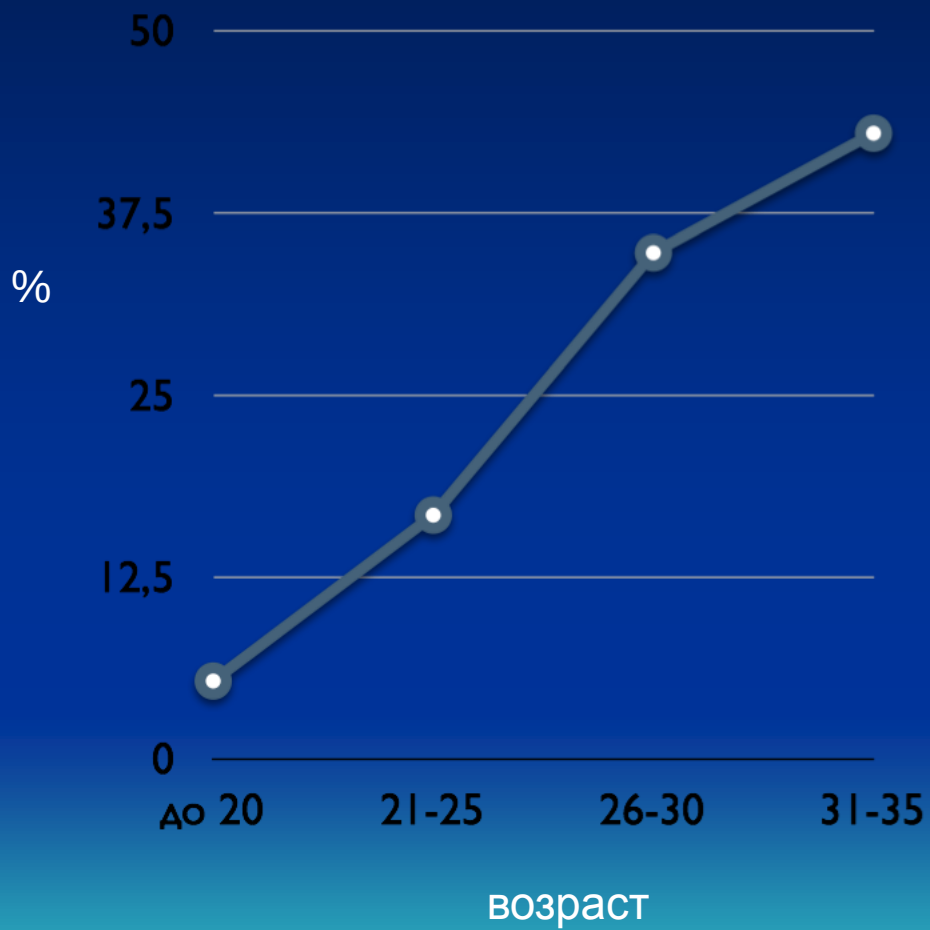


ДИАГНОЗ

при первичном эндопротезировании



Возрастная структура молодых пациентов (до 35 лет)



Пути решения проблем эндопротезирования ТБС у молодых пациентов



использование износостойких
пар трения +

максимальное сохранение кости
при первичной операции



Пары трения эндопротеза тазобедренного сустава

Наиболее
износостойкие
пары трения

Керамика – керамика

Металл – металл

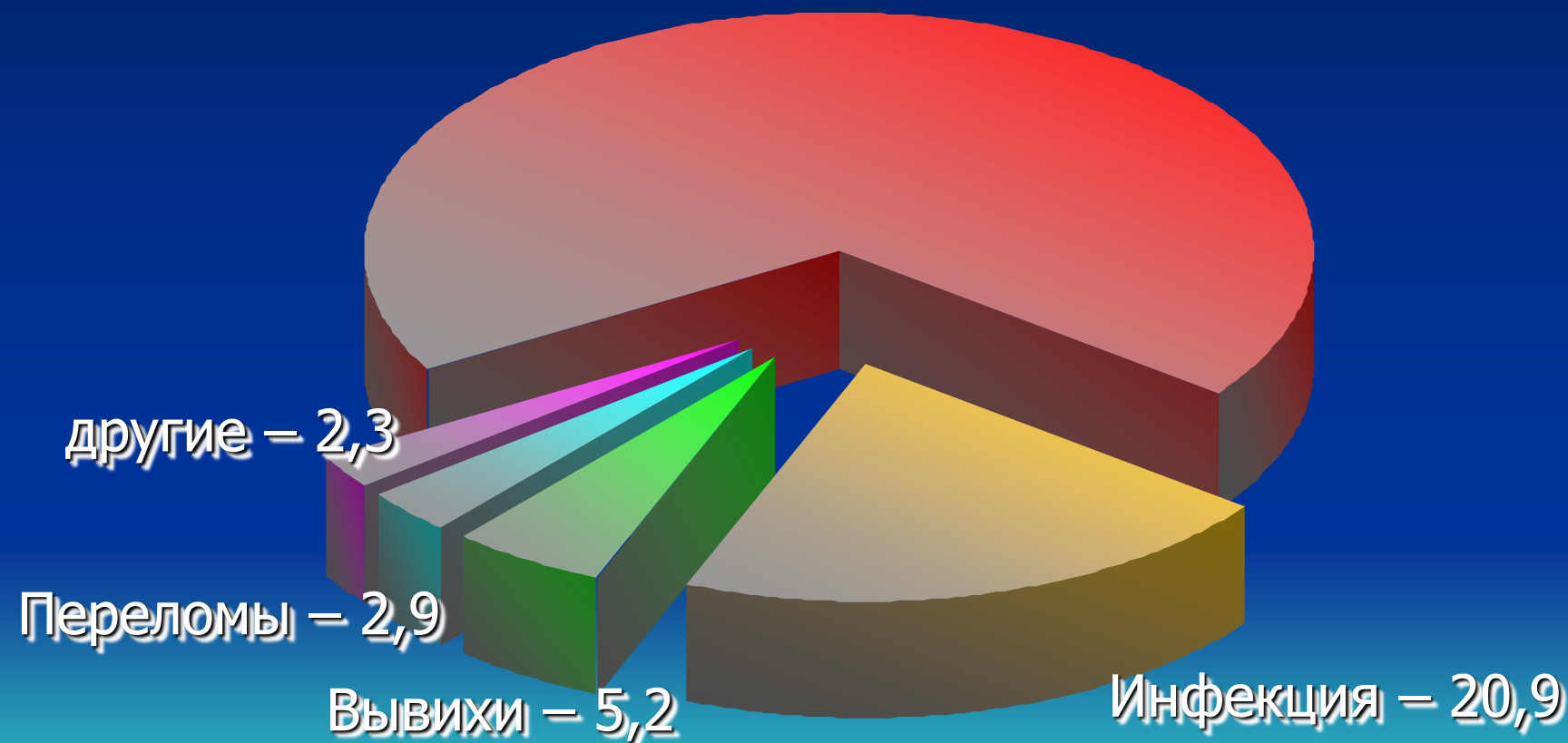
Полиэтилен – керамика

Полиэтилен – металл



ПРИЧИНЫ ревизионного эндопротезирования (%)

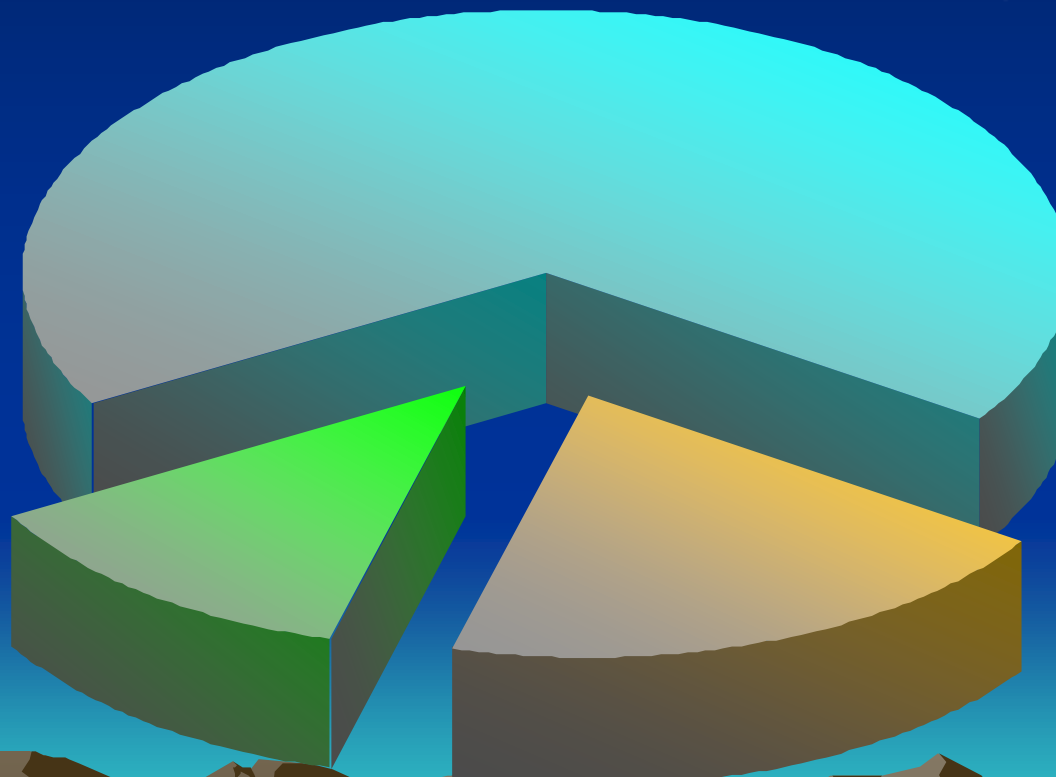
Асептическая нестабильность = 68,4



ФИКСАЦИЯ

эндопротеза тазобедренного сустава
при ревизионном эндопротезировании
(%)

БЕСЦЕМЕНТНАЯ - 67,6



ГИБРИДНАЯ - 12,6

ЦЕМЕНТНАЯ - 19,7

17361

ОСЛОЖНЕНИЯ при эндопротезировании

2,4 %

416

1388

179

12,9 %

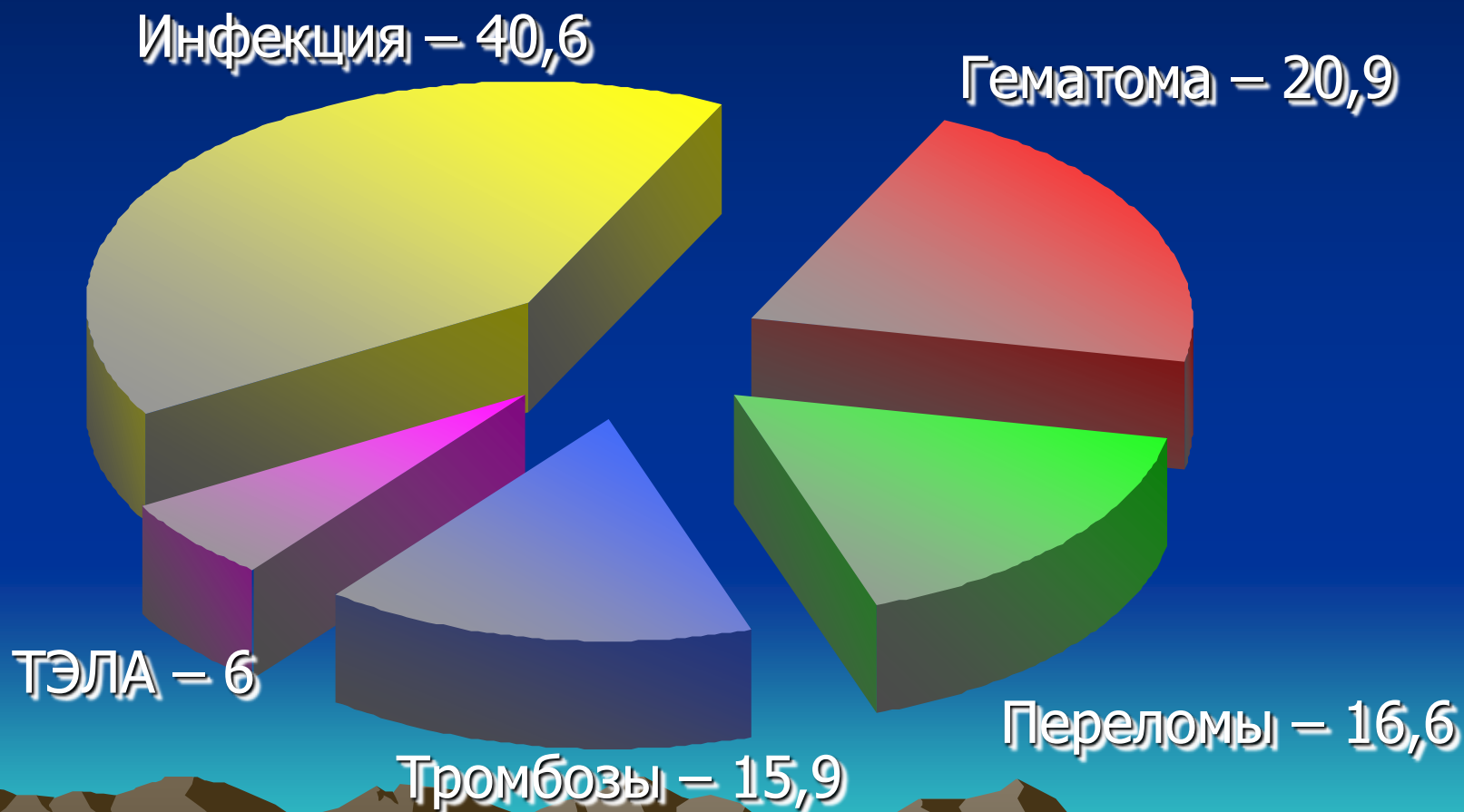
Первичное

Ревизионное



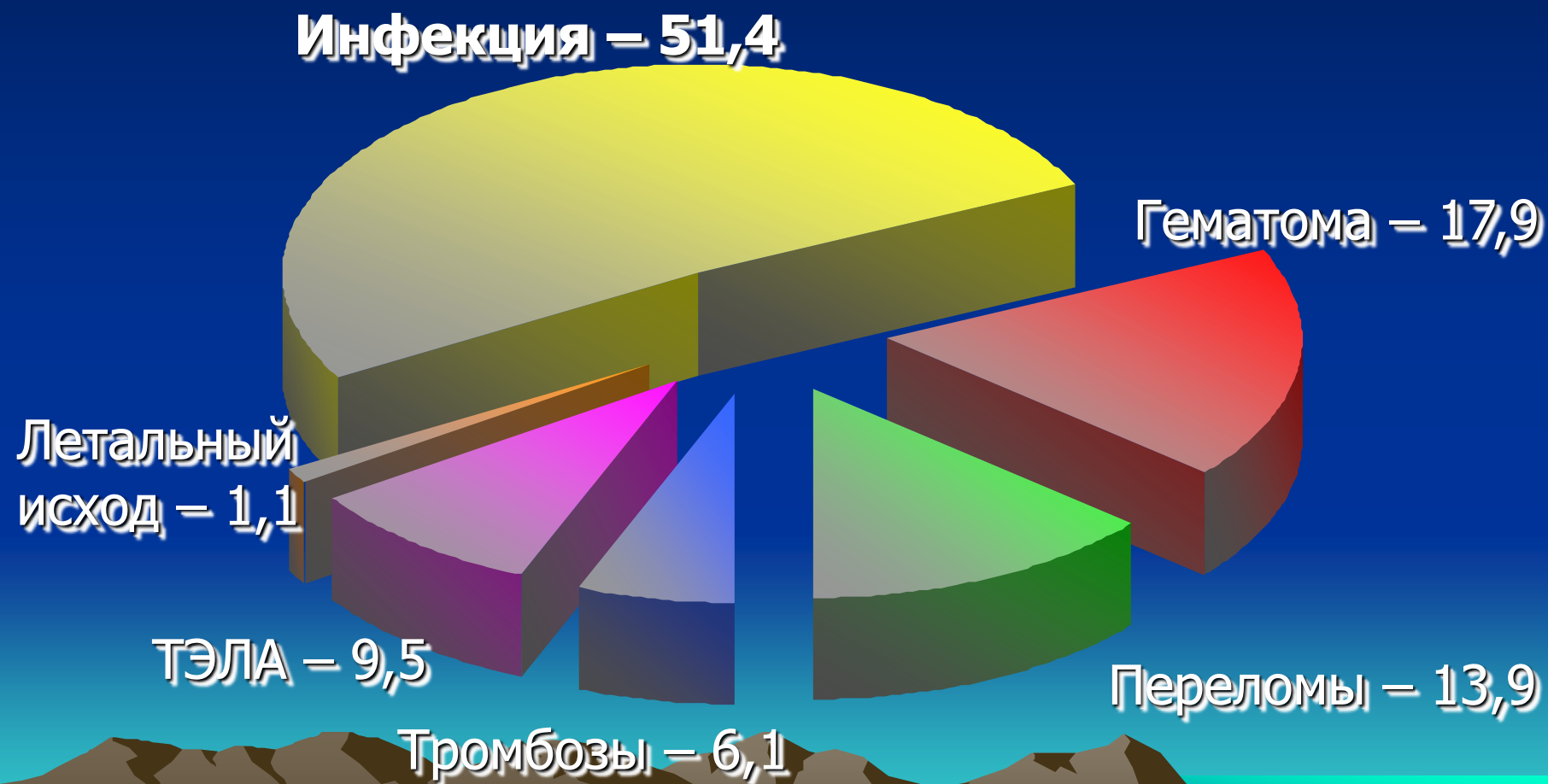
ОСЛОЖНЕНИЯ

при первичном эндопротезировании (%)



ОСЛОЖНЕНИЯ

при ревизионном эндопротезировании
(%)



17907

Онкологическое
эндопротезирование

1,6%

278

ВСЕГО



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





ЕФОЛТ: ДЕНЬГИ НЕ ПАХНУТ



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



РОССИЙСКАЯ ГАЗЕТА

• ТАКЖЕ ВЫХОДИТ 11 НОМЕРОВ В НЕДЕЛЮ

ПЯТНАДЦАТЬ ЛЕТ ИЗМЕНИЛИ НАШУ ЖИЗНЬ

ДО ОСНОВАНИЯ, А ЗАЧЕМ?



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



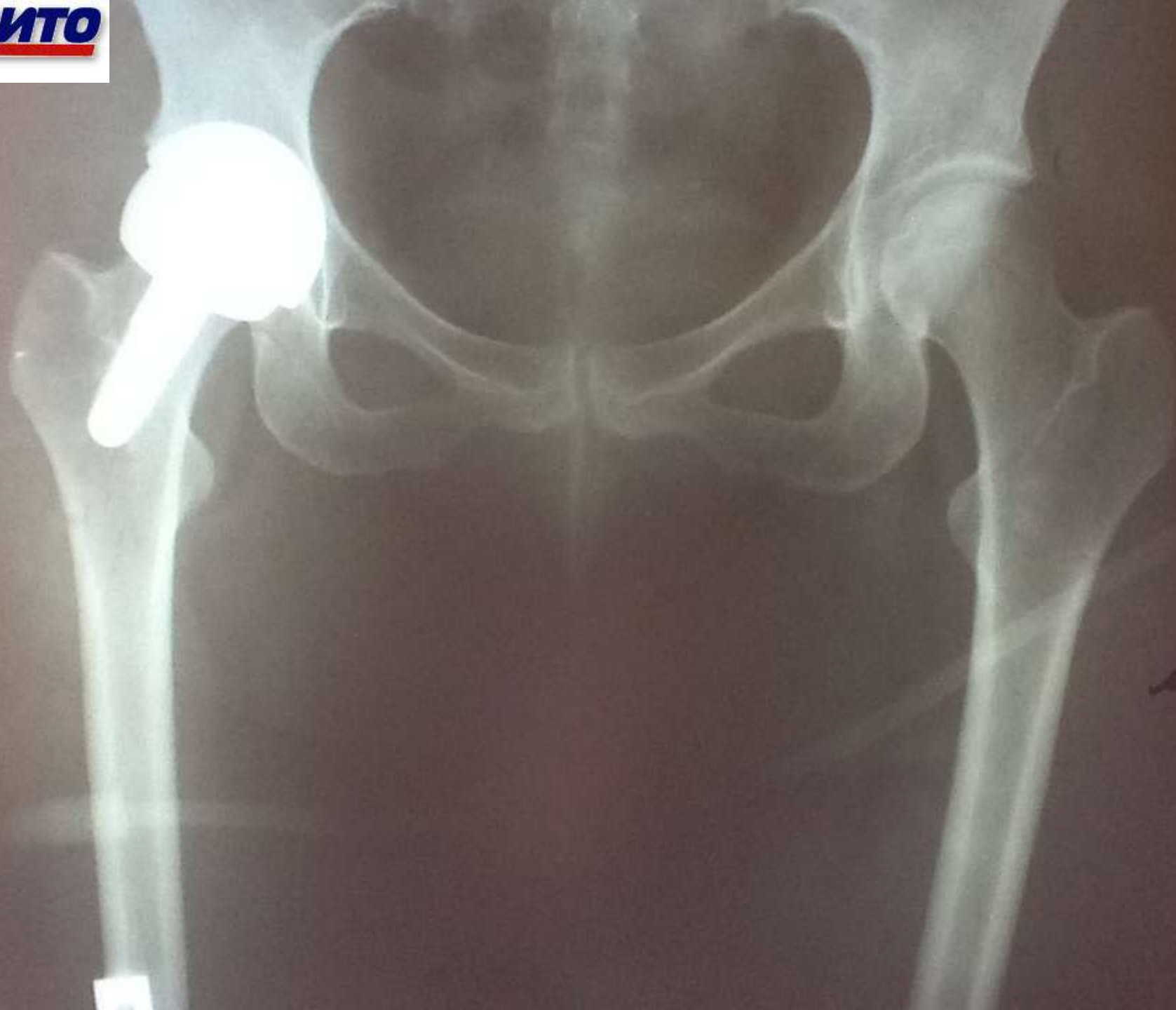
Уменьшение ревизий

- - Использование в узле трения проверенных износоустойчивых пар:
 - Керамика-керамика (композитная, нитридная)
 - Металл-металл
 - Керамика – ХРЕ
-
- - Использование костесберегающих технологий (короткие ножки, одномышцелковые эндопротезы, остеотомии)



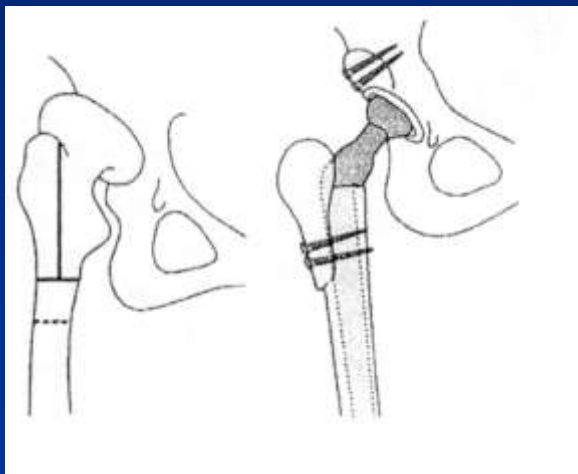








Остеотомия бедра по методу Т. Раавилайнен



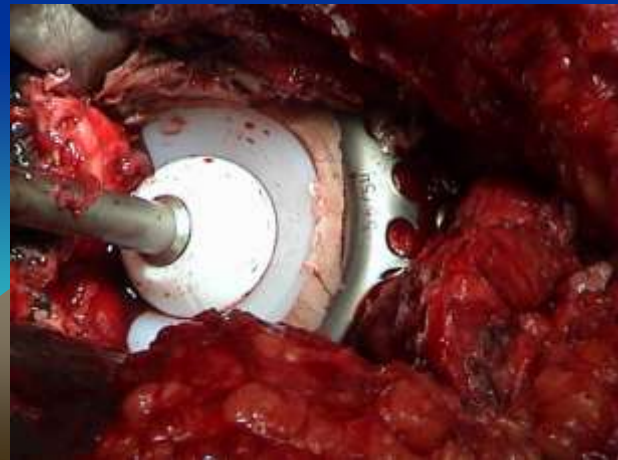
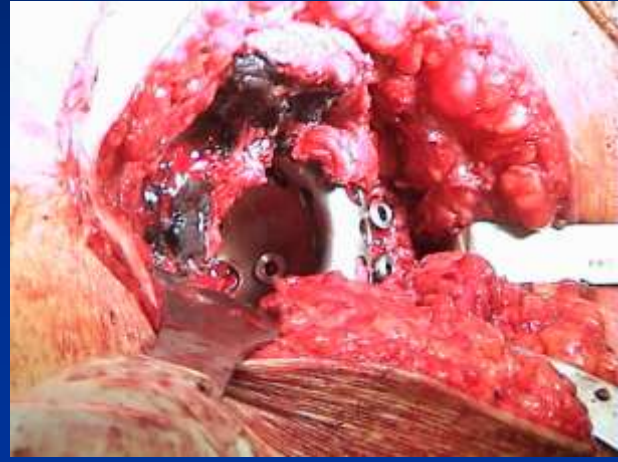
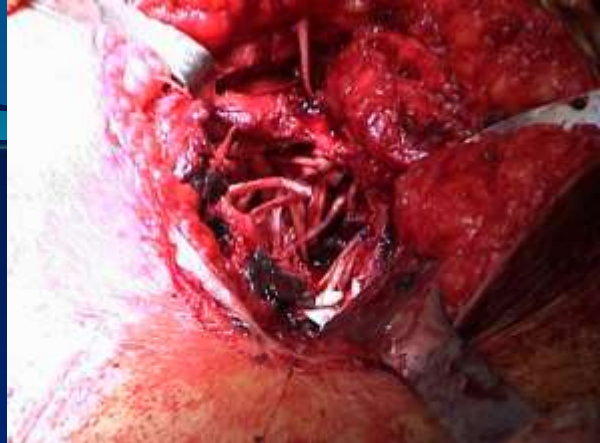
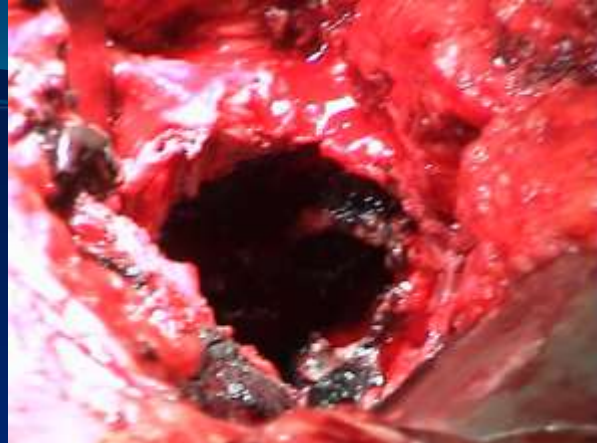
Проблема: эндопротезирование пациентов с врожденным высоким вывихом бедренной кости после проведенных корригирующих остеотомий



Деформация бедренной кости после операции с использованием аппарата внешней фиксации (г. Курган)

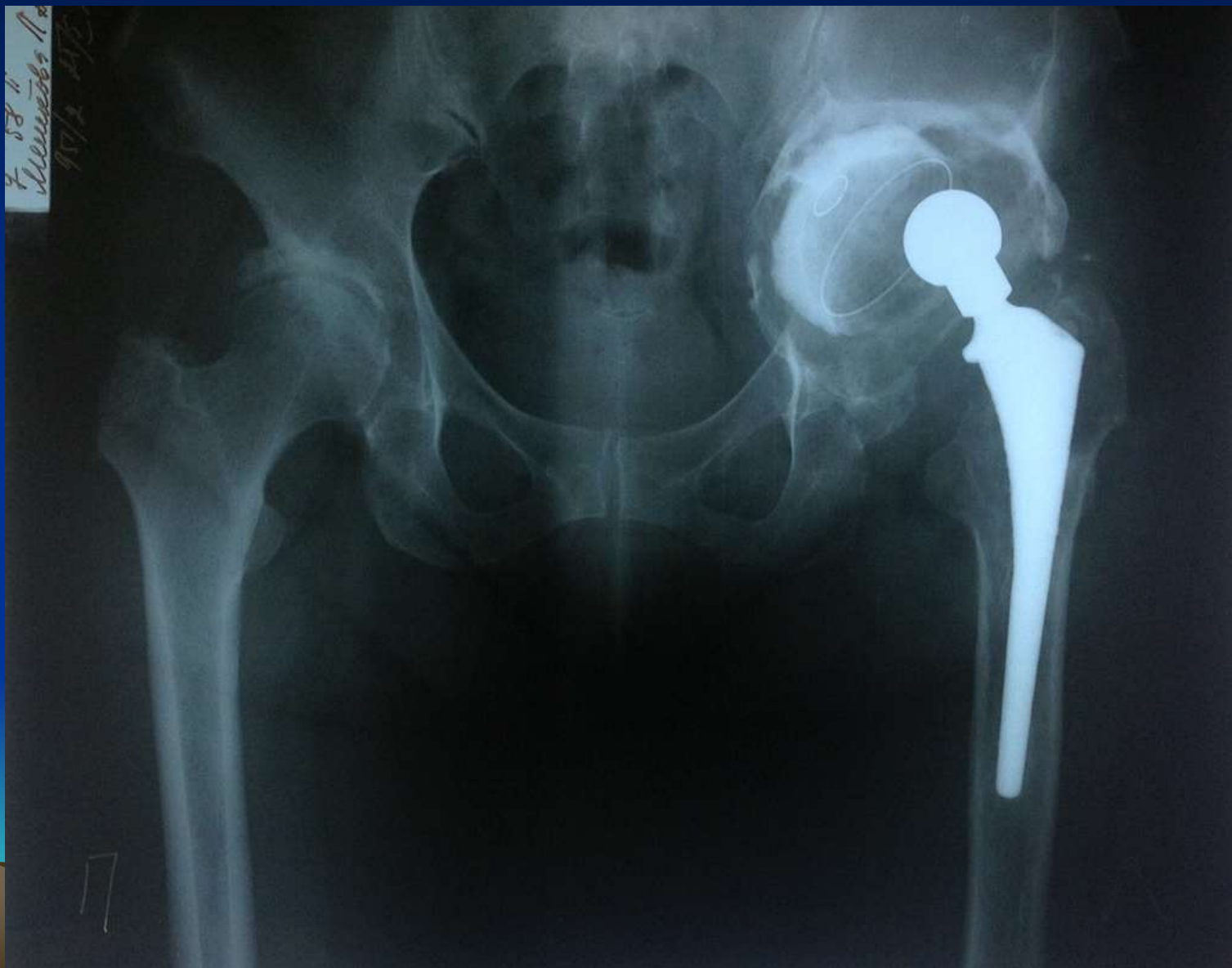


Для восстановления оси проведены корригирующие остеотомии бедренной кости



Пациентка М., 58 лет.

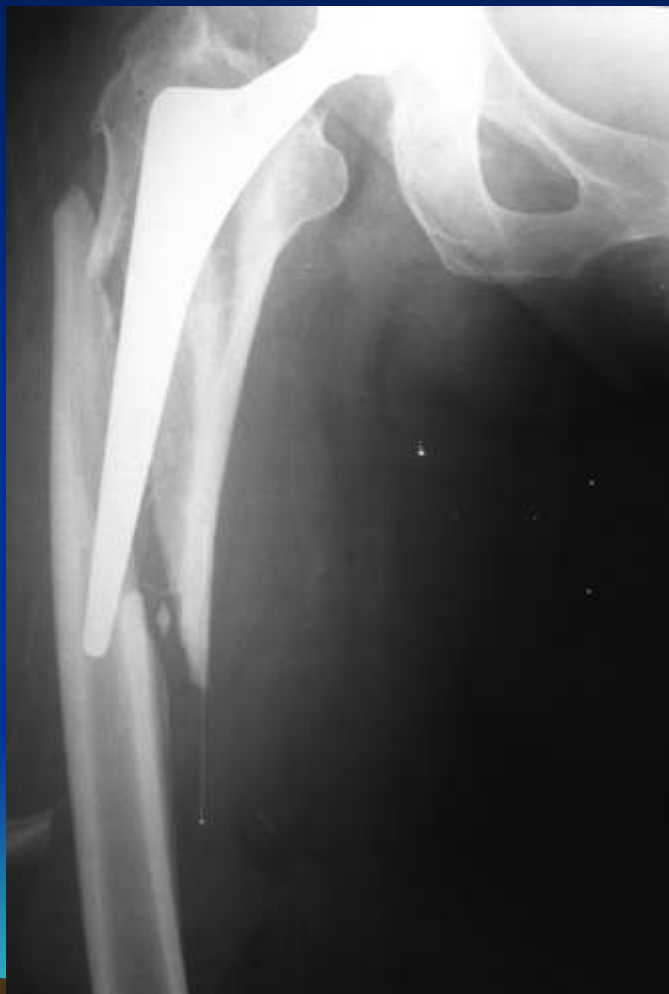
Диагноз: Нестабильность тотального эндопротеза левого тазобедренного сустава.





Пациент П., 63 года.

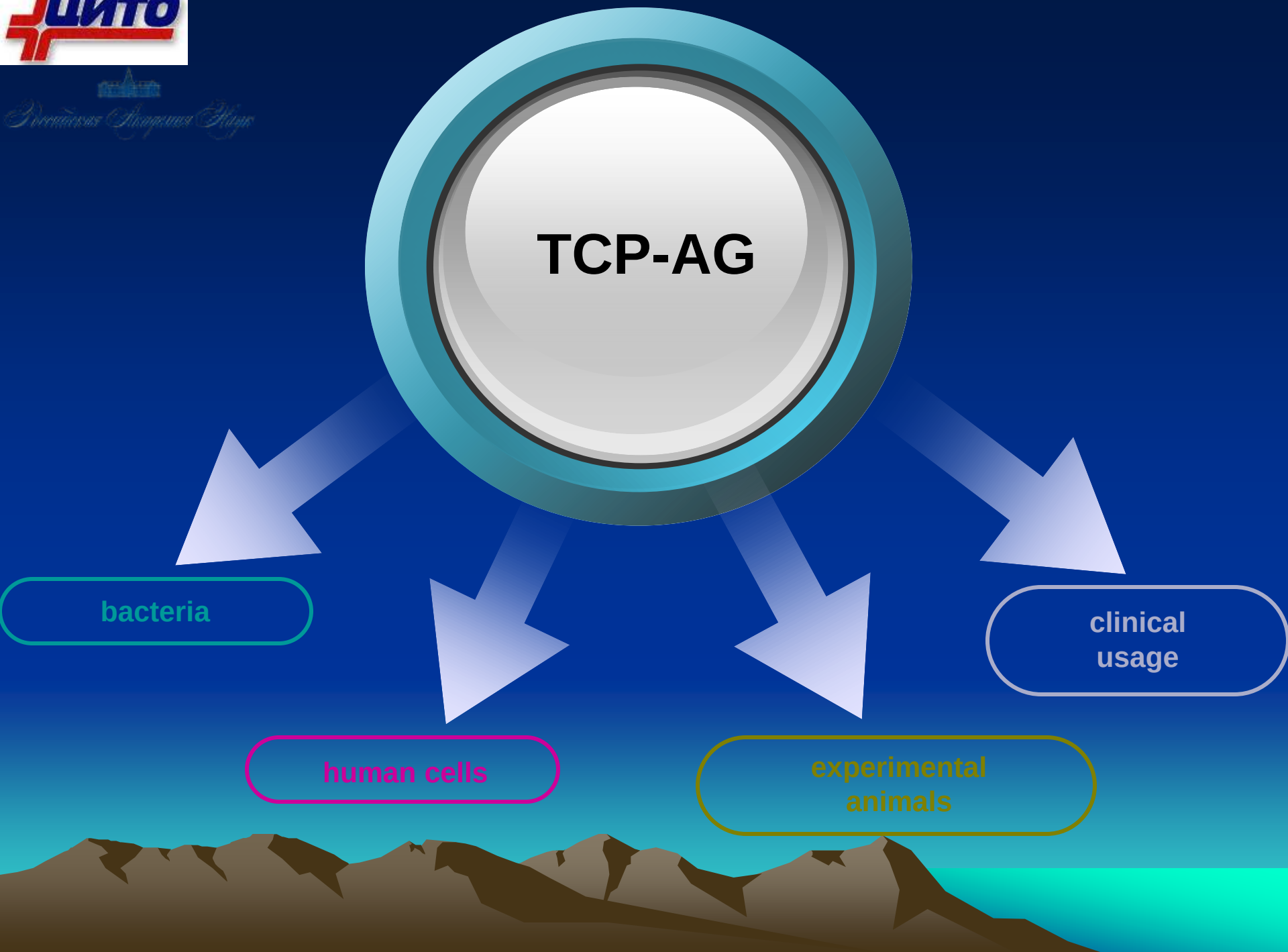
Диагноз: Перипротезный перелом правой бедренной кости типа В3 по Ванкуверской классификации.

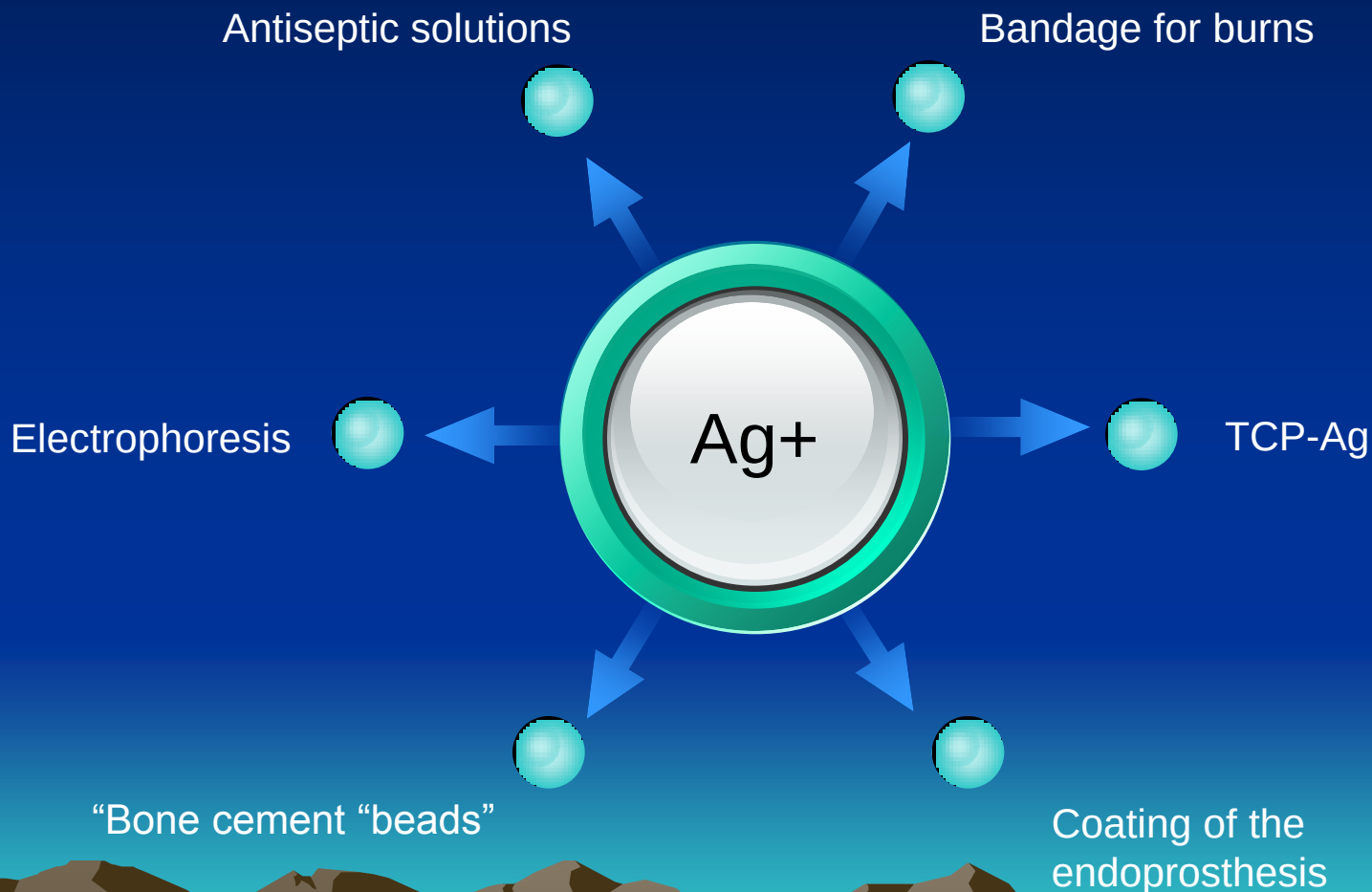


Инфекция

- - 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







Правовые проблемы

Осложнения после эндопротезирования ТБС
(США, Германия, Швеция, Россия)

первичное - 1-3%

ревизионное - до 5-10%

данные показатели не снижаются

В России любое осложнение после операции
принято называть **«врачебной ошибкой»**

ОСНОВНОЙ ВЫВОД

- Решение всех проблем необходимо выполнять **СООБЩА** (конференции, съезды, конгрессы, круглые столы):
 - все что повышает качество эндопротезирования,
 - снижает количество осложнений.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

