

Б.А. БЕРДАВЛЕТОВ, С.С. АЛЬХОДЖАЕВ, М.Г. АУБАКИРОВ
Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова
Кафедра травматологии и ортопедии.
ГКБ №4 г.Алматы, отделение эндопротезирования

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭКСТРЕННОГО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ШЕЙКИ БЕДРА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.

В статье авторы приводят непосредственные результаты экстренного эндопротезирования тазобедренного сустава 111 больным пожилого и старческого возраста с переломами шейки бедра, пролеченных в 4 ГКБ г. Алматы за период 2012-2015 гг.. Мужчин было -37, женщин-74. Средний возраст пациентов -75 лет. Тотальное эндопротезирование применено в 88 случаях, биполярное в - 23. Среднее пребывание больных в травматологических отделениях составило -11,2 дней. Послеоперационное нагноение -3. Летальных исходов не было.

Ключевые слова: экстренное эндопротезирование, тазобедренный сустав.

В последнее десятилетие во многих лечебных учреждениях эндопротезирование как метод лечения дегенеративно-дистрофического заболевания и последствий травм тазобедренного сустава получило широкое распространение. У людей пожилого возраста при консервативном лечении переломов проксимального отдела бедренной кости летальность в первые полгода (средний срок сращения перелома) после травмы превышает 50% (Войтович А.В., 1994 г.) [Цит.А.С. Аврунин и соавт.], что обусловлено, в основном, осложнениями, возникающими в результате длительной гипокинезии. Оперативное вмешательство проводимое в ближайшее от момента травмы время, позволяет снизить этот показатель в 2-3 раза. Наиболее перспективным методом хирургического лечения для данного типа травм является эндопротезирование, выполняемое в порядке экстренной помощи (Аврунин А.С. и соавт., 2002 г.). По их мнению, экстренным эндопротезированием считается оперативное вмешательство выполненное в течении первых 3-х суток от момента госпитализации (независимо от срока, прошедшего с момента травмы). Послеоперационная летальность при экстренном эндопротезировании тазобедренного сустава при переломах проксимального отдела бедра у пациентов пожилого и старческого возраста в РОСНИИТО им. Р.Р. Вредена за 3 года составила – 9,95%. Средний возраст пациентов у авторов – 79 лет. Причину такой летальности они объясняют сезонными колебаниями метеорологических, геомагнитных воздействиях на организм пожилых особенно в зимние месяцы.

В доступной нам литературе других сообщений об экстренном эндопротезировании мы не встречали. В основном исследователи приводят в журнальных статьях общие результаты эндопротезирований тазобедренного сустава, произведенные при разных его патологиях. Однако все авторы едины во мнении, что постравматические повреждения проксимального отдела бедра относятся к категории тяжелых поражений и операции по замещению сустава в нестандартных ситуациях несут особый риск для пострадавших и требуют значительных затрат сил и средств обслуживающего мед персонала. Процент осложнений и неудовлетворительных исходов артропластики остается достаточно высоким (В.К. Николенко и соавт., 2004 г., г.Москва; А.Б. Слободской и соавт., 2011 г., г.Саратов).

Цель нашего исследования. Изучить непосредственные результаты экстренного эндопротезирования больных пожилого и старческого возраста при переломах шейки бедра.

Материал и методы. 4ГКБ г.Алматы имеет большой опыт по эндопротезированию тазобедренного сустава. Так, только за 1 год – 2014 г. в этой больнице произведено более 612 операций по эндопротезированию тазобедренного сустава при различных его патологиях.

Экстренное эндопротезирование тазобедренного сустава в нашей клинике начали внедрять с середины 2012 года. *Мы считаем, оперативное вмешательство экстренным эндопротезированием, если оно выполнено в течении первых 3-х дней после получения травмы.*

За период с 2012 по 2015 год включительно, т.е. за 4 года в 4ГКБ г.Алматы выполнено экстренное эндопротезирование тазобедренного сустава 111 больным пожилого и старческого возраста с переломами шейки бедра. Мужчин было - 37, женщин - 74.

Возраст больных: 61-70 лет – 39;
 71-80 лет – 41;
 81-96 лет – 31.

Всем больным эндопротезирование производилось из стандартного бокового доступа под общим эндотрахеальным наркозом. В качестве имплантатов для эндопротезирования тазобедренного сустава использованы эндопротезы фирмы «Stryker» (США). Тотальное эндопротезирование применено в 88 случаях (из них в 11-х случаях с цементом), биполярное эндопротезирование в 23-и случаях. Операции выполняли определенная дежурная бригада травматологов – ортопедов с постоянным анестезиологом. С целью профилактики тромбофлебита всем больным производили эластическое бинтование оперированной конечности. Больных поднимали на ноги на 2-ой после операции. Обучали ходьбе с использованием костылей или «ходунок» для взрослых. Послеоперационные швы снимали на 11-12 день.

Среднее пребывание больных пожилого и старческого возраста с переломом шейки бедра в травматологическом отделении после экстренного эндопротезирования тазобедренного сустава составило – 11,2 дней.

В последующим их переводили для продолжения разработки движений в суставах, массажа конечностей в реабилитационное отделение клиники на 10 дней.

Осложнения в виде нагноения послеоперационной раны было у 3-х больных (2,7%). Летальных исходов не было.

При выписке больных после экстренного эндопротезирования рекомендуем: наблюдение травматолога в поликлинике с рентгенологическим контролем через 2, 6 и 12 месяцев, продолжение эластического бинтования в течении одного месяца и приема антикоагулянтов, ЛФК, массаж, ходьба с помощью костылей с умеренной нагрузкой на оперированную конечность в течении 6 нед., через 12 нед – 50% нагрузка на оперированную конечность.

Выводы:

1. Экстренным эндопротезированием тазобедренного сустава считаем операцию, выполненную в первые 3 дня после травмы шейки бедра
2. Средний возраст больных перенесших операцию экстренного эндопротезирования тазобедренного сустава – 75 лет
3. Соотношение мужчин и женщин с переломом шейки бедра по нашим данным составило - 1:2
4. Среднее стационарное лечение в травматологических отделениях – 11,2 койко-дней
5. Всем больным использованы протезы фирмы «Stryker» (США)
6. 88 больным произведено первичное тотальное эндопротезирование (из них 11 цементное, остальные – бесцементное), 23 больным - биполярное эндопротезирование
7. Осложнение: нагноение послеоперационной раны у 3-х больных, что составило 2,7%
8. Летальных исходов не было

Заключение: полученные нами непосредственные результаты свидетельствуют о достаточной эффективности экстренного эндопротезирования тазобедренного сустава при переломах шейки бедра больным пожилого и старческого возраста. Наши данные дают нам возможность утверждать, что экстренное эндопротезирование необходимо широко использовать при лечении переломов шейки бедра у экстренных больных в пожилом и старческом возрасте.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Корнилов Н.В. и др. «Хирургическое лечение дегенеративно-дистрофических поражений тазобедренного сустава». СПб.: ЛИТО Синтез, 1997. – 292 с.
2. А.С. Аврунин и соавт. «Экстренное эндопротезирование тазобедренного сустава. Риск госпитальной летальности». //Вестник хирургии им. Грекова И.И.2002. – №2. – С.78-80.
3. В.К. Николенко, Б.П. Буряченко. «Особенности эндопротезирования при тяжелых поражениях тазобедренного сустава»// Вестник травматологии и ортопедии им. Приорова Н.Н. – М.: 2004. – С. 3-12.
4. А.Б. Слободской, Е.Ю. Осинцев и др. «Осложнения после эндопротезирования тазобедренного сустава». Вестник травматологии и ортопедии, 2011 №3, стр. 59-63.
5. В.А. Неверов, С.Х. Курбанов и др. «Отдаленные результаты эндопротезирования тазобедренного сустава». Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2011. – №3. – С. 96-100.

Б.Ә БЕРДӘУЛЕТОВ, С.С.АЛЬХОДЖАЕВ, М.Ғ. ӘУБӘКІРОВ

С. Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті, травматология және ортопедия кафедрасы, №4 қалалық клиникалық аурухана

МОСҚАЛ ЖӘНЕ КӘРІ ЖАСТАҒЫ АДАМДАРДЫҢ ОРТАН ЖІЛІК МОЙНЫНЫҢ СЫНЫҒЫНДА ЖЕДЕЛ ЭНДОПРОТЕЗДЕУ

Түйін: Мақалада авторлар Алматы қ. 4-ші ҚКА 2012-2015 жылдары, ортан жілік мойнының сынығымен емделген 111 мосқал және қарт науқастардың жамбас –сан буынына жасалған жедел эндопротездеу операциясының тікелей нәтижелері келтірілген. Ер адамдар-37, әйел-74 болған. Пациенттердің орташа жасы-75 жас. Толық эндопротездеу 88 жағдайда, биполярлық 23 жағдайда қолданылды. Аурулар екінші күні аяқтарынан тұрғызылды. Операциядан кейінгі тігіс 11-12 күннен кейін алынды. Науқастар травматологиялық бөлімшесінде орташа есеппен 11,2 күн болды. Операциядан кейінгі асқыну-3 (2,7%). Өлім жағдайы болған жоқ.

Түйінді сөздер: жедел эндопротездеу, жамбас-сан буыны

B.A. BERDAVLETOV, S.S. ALHODZHAEV, M.G. AUBAKIROV

*Asfendiyarov Kazakh National Medical University,
Department of traumatology and orthopaedy, 4 City Clinical Hospital*

THE EMERGENCY REPLACEMENT IN FEMORAL NECK FRACTURES OF ELDERLY PATIENTS

Resume: In article authors present the results of an emergency hip joint replacement in 111 patients with femoral neck fractures treated in 4 Clinical Hospital of Almaty city, for the period from the second half of 2012 -2015, for one and half year. Men was -37, women-74. The average patient age -75 years. Total hip joint replacement applied in 88 cases, bipolar - 23 . Patients have risen to his feet on the second or third day after surgery. Sutures are removed on postoperative day 11-12. The average stay of patients in trauma wards was 11,2 days. Postoperative suppuration -3(2,7%). Where there are no deaths.

Keywords: Emergency replacement, Hip Joint.