

Перипротезные переломы бедренной кости

К.М.Н. ВАКУЛЕНКО А. В., К.М.Н. ЮДИН В. А., К.М.Н.
НЕДЕЛЬКО А, А., ПАВЛЮЧЕНКО Е. В.

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

ДОНЕЦК, 2021



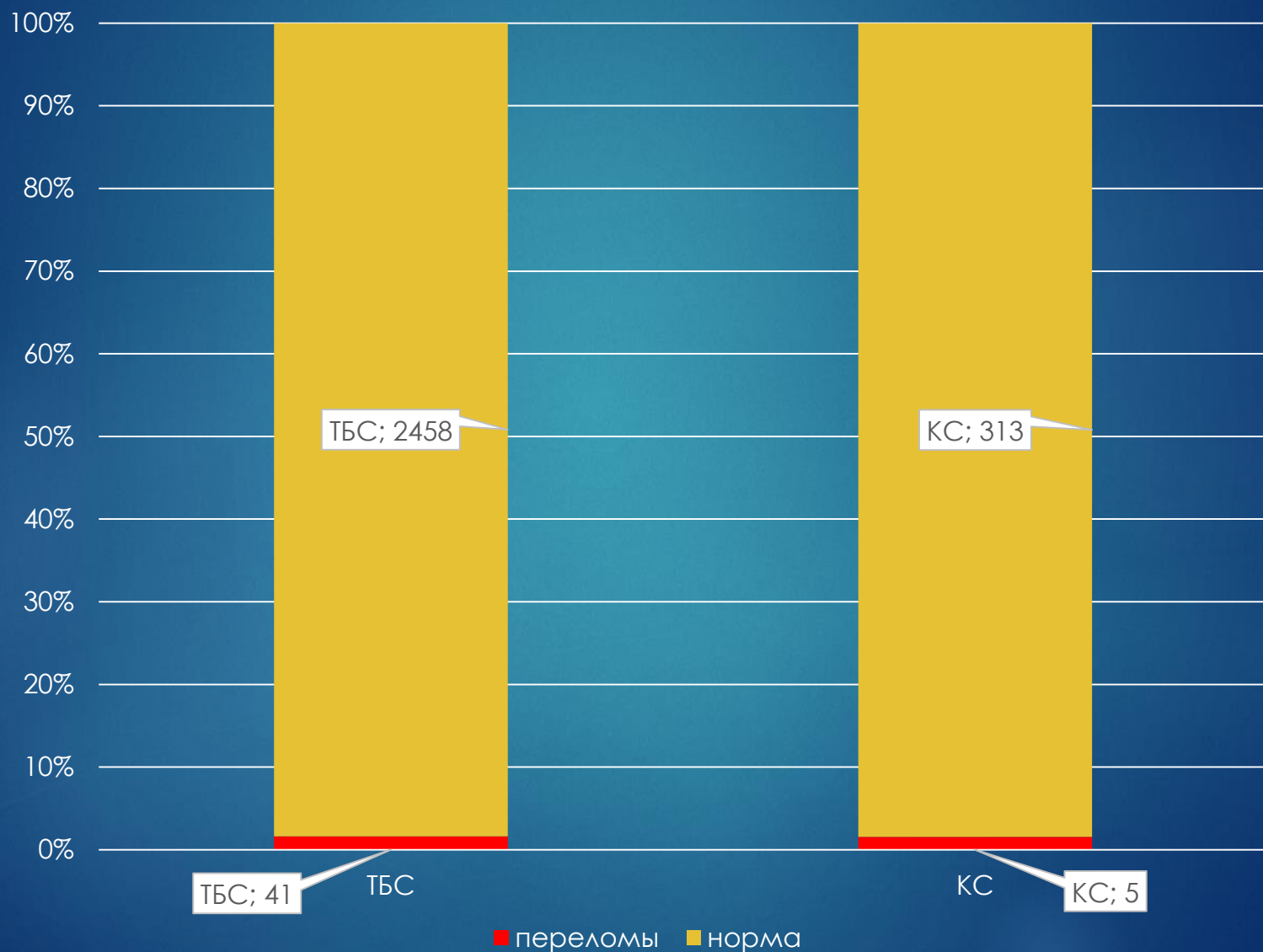
АКТУАЛЬНОСТЬ

- ▶ Рост числа эндопротезирований
- ▶ Старение населения
- ▶ Остеопороз и периимплантный остеолиз
- ▶ Трудности в выборе оптимального лечения
 - ▶ Сохранять имплант?
 - ▶ Делать ревизию?
 - ▶ Лечить консервативно?

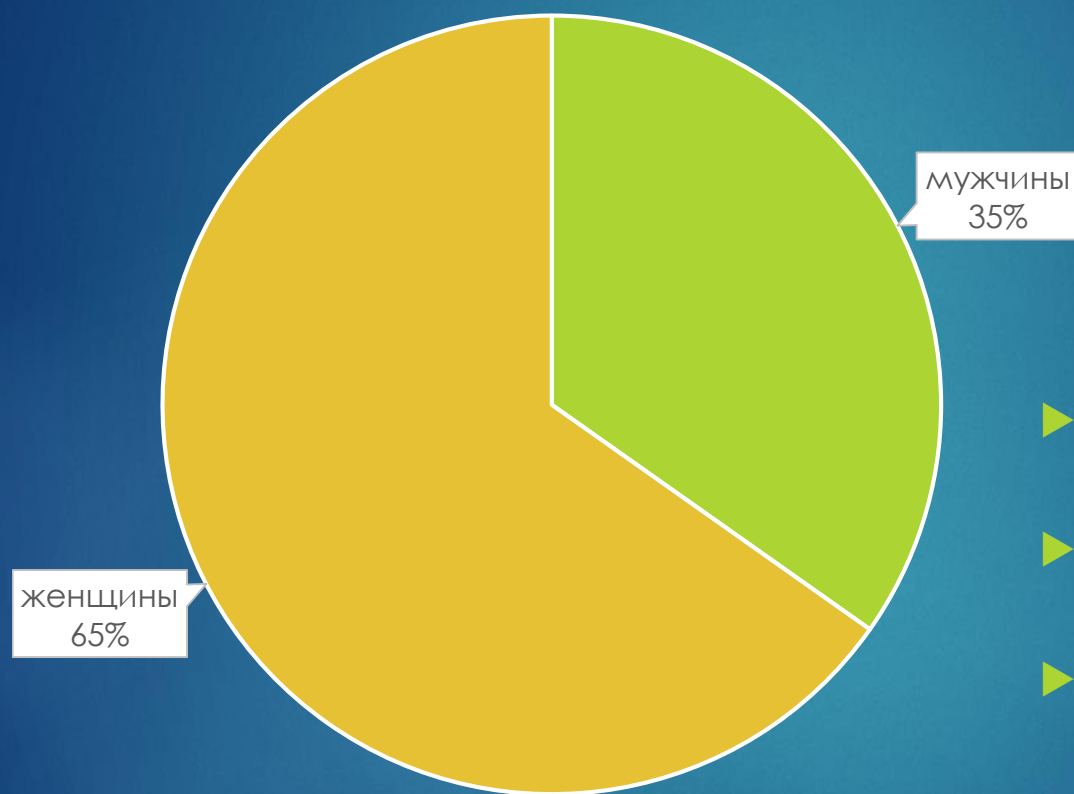
Общие данные

- ▶ Дизайн - ретроспективное
обсервационное исследование
- ▶ Период с 1.02.2000 по 31.03.2018, **18 лет**
- ▶ Данные только клиники
эндопротезирования
- ▶ Проанализировано **2817 операций** по
замене сустава
 - ▶ Замена ТБС – 2499 операций (88,7%)
 - ▶ Замена КС – 318 операций (11,3%)
- ▶ Выявлено **46 перипротезных** переломов

Частота переломов ~1,6%



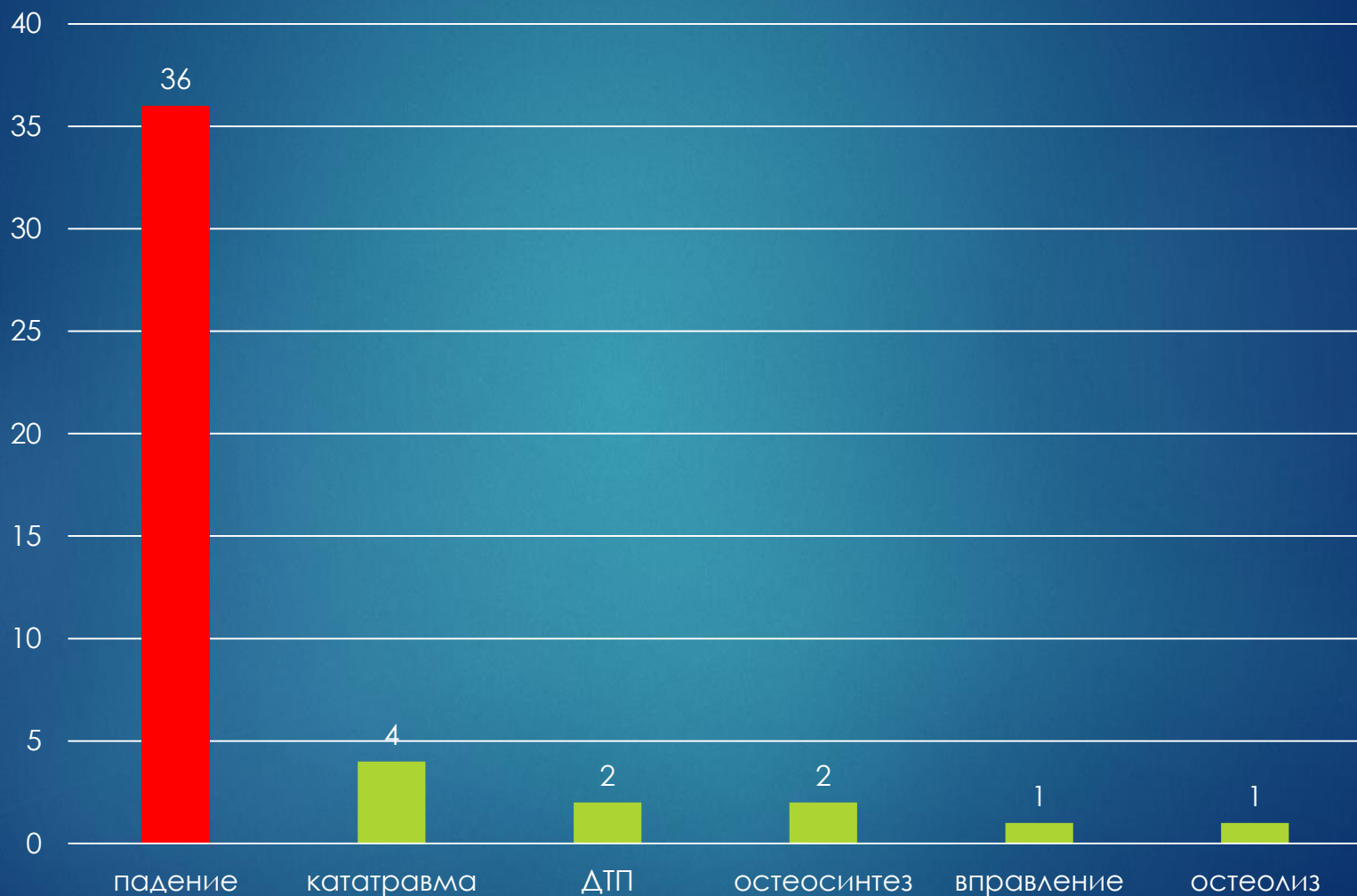
Демография



■ мужчины ■ женщины

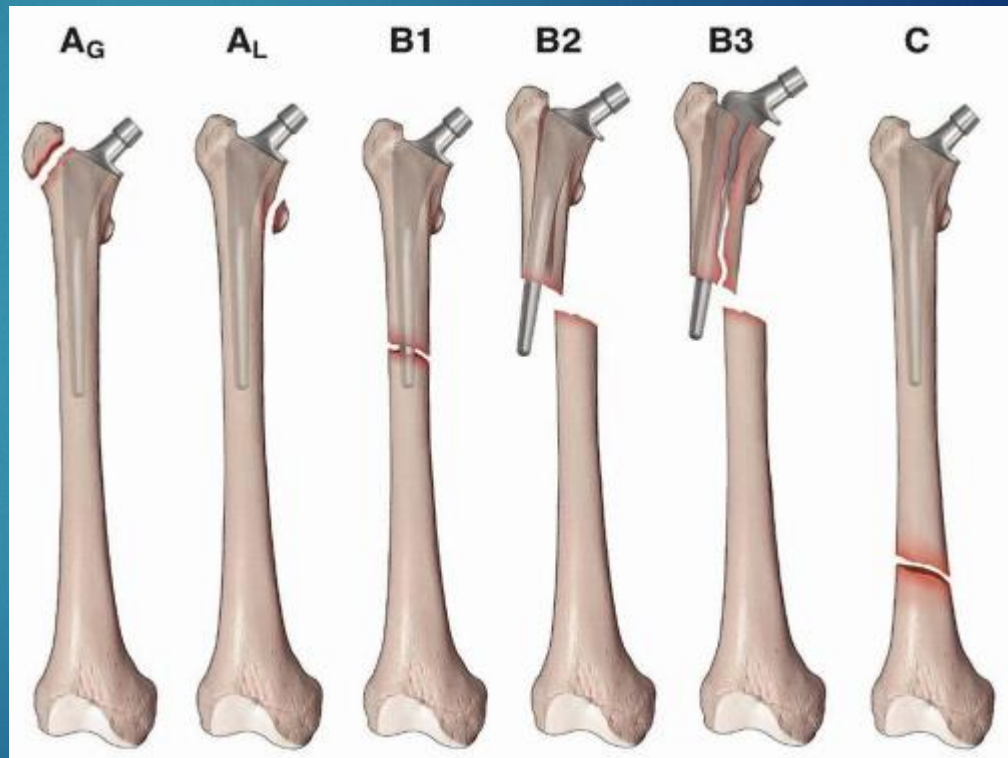
- ▶ Средний возраст $62,3 \pm 15,4$ года
- ▶ Самый молодой 26 лет
- ▶ Самый старый 87 лет

Механизм травм



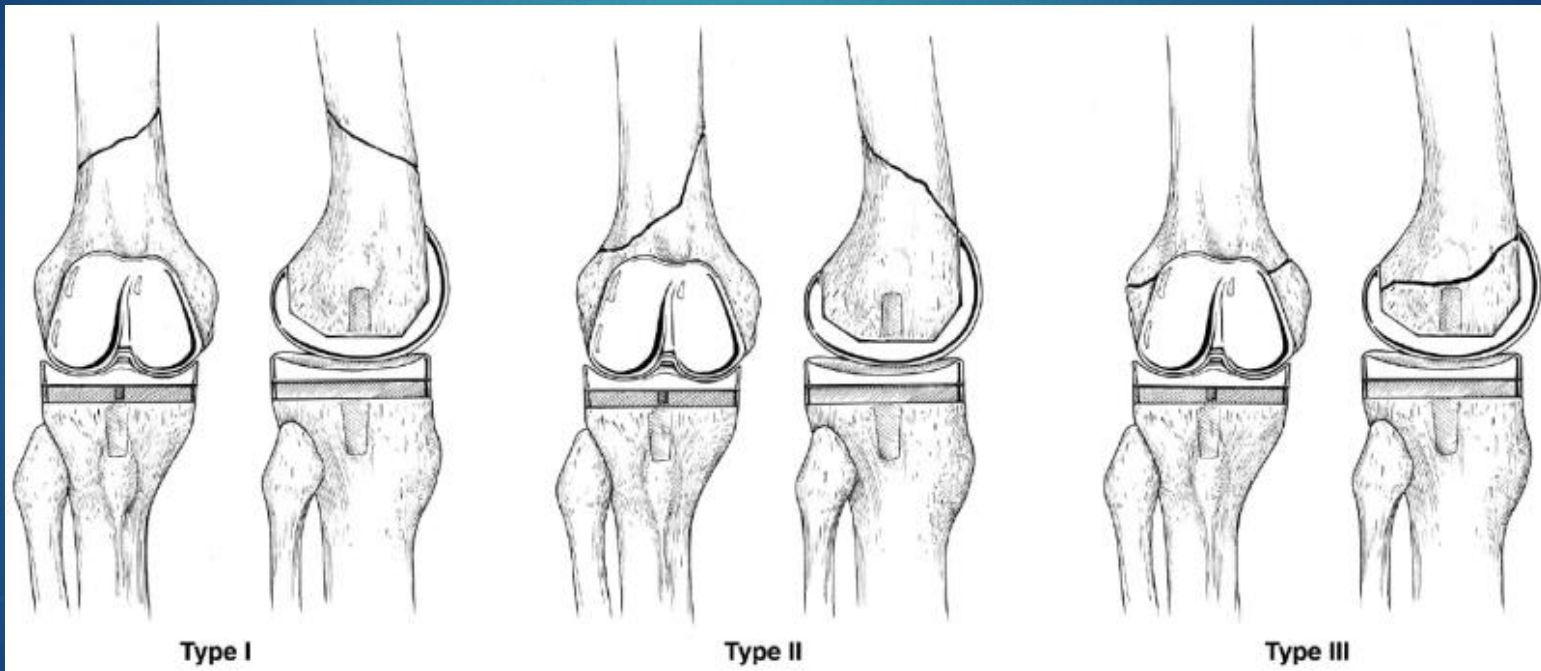
Ванкуверская классификация

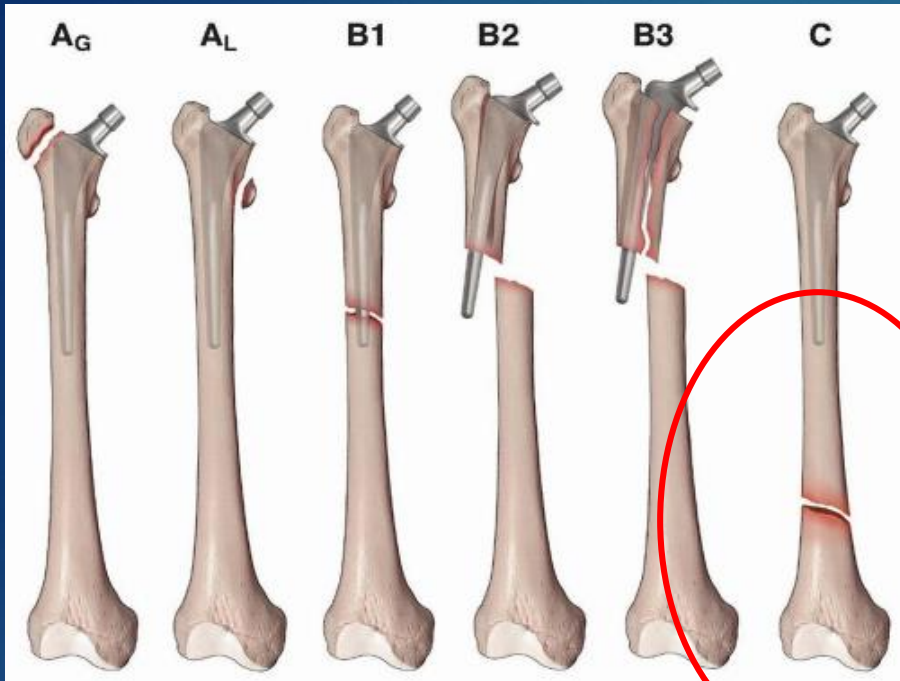
- ▶ Локализация перелома
- ▶ Стабильность ножки
- ▶ Состояние костной ткани



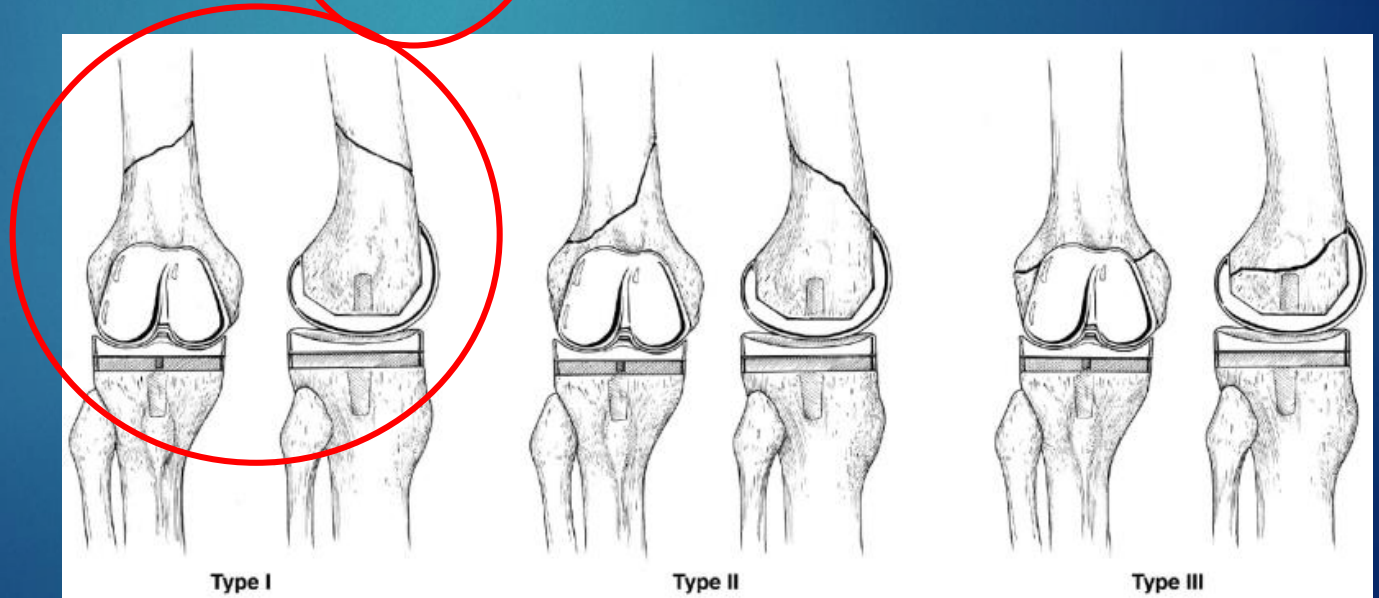
Классификация Su E. T. et al.

- ▶ локализация линии перелома относительно переднего края бедренного компонента

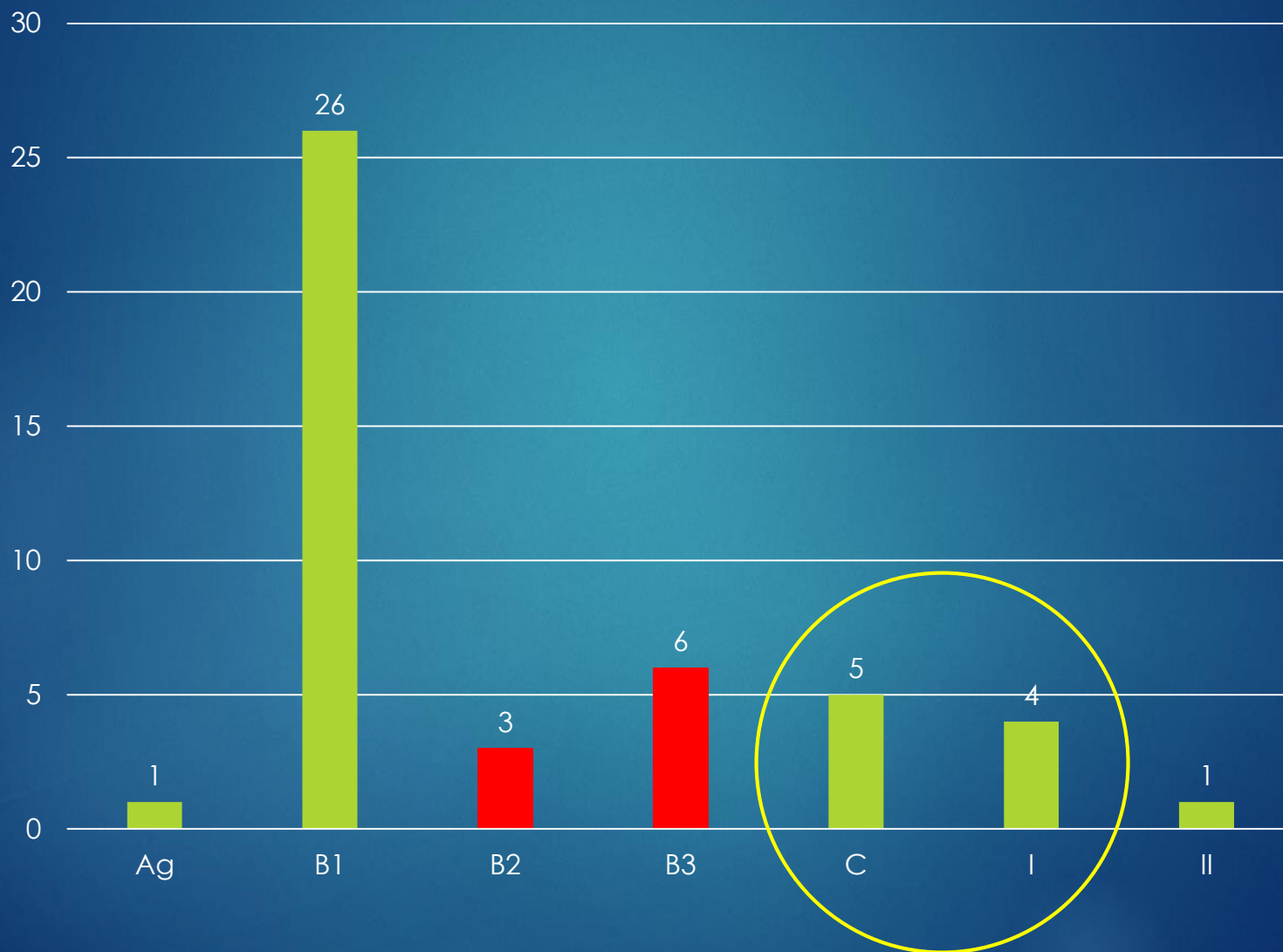




Тип C = Тип I

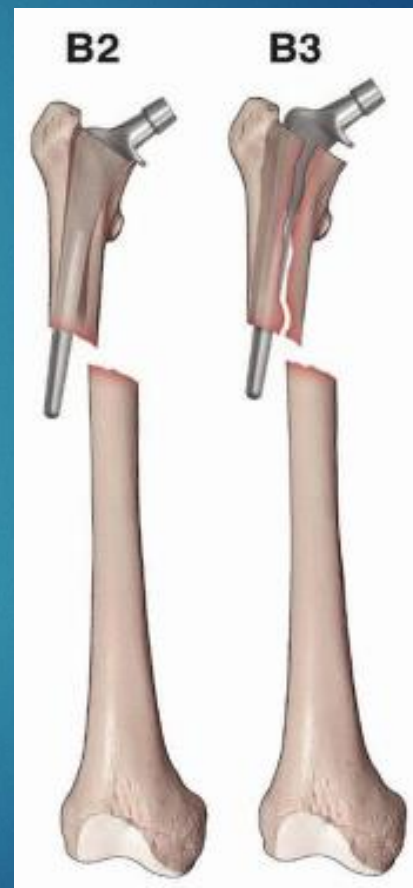


Типы переломов



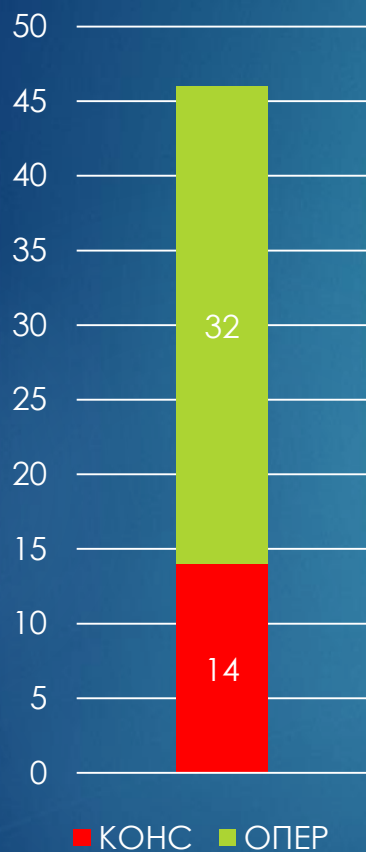
Переломы типа В2 и В3

- ▶ Частота 19,6%
- ▶ Чаще возникают у мужчин ($p = 0,05$)
- ▶ Чаще возникают при кататравме и ДТП ($p = 0,09$)

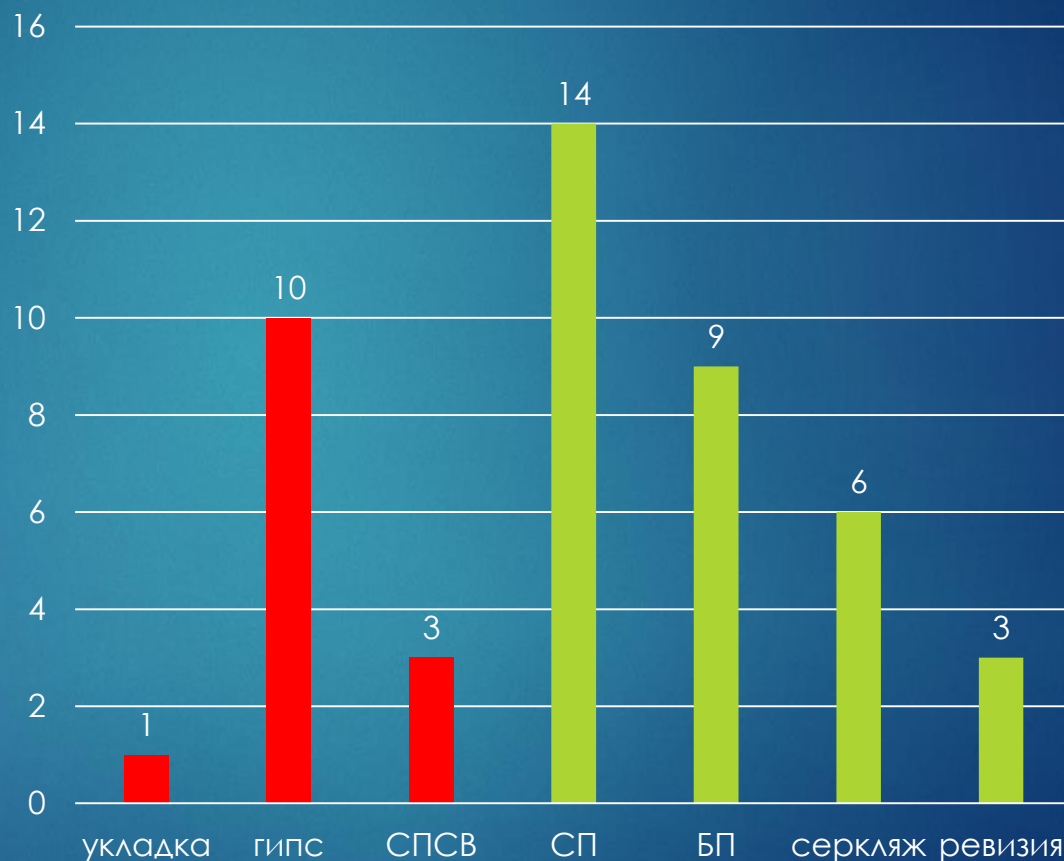


Методы лечения

Тип

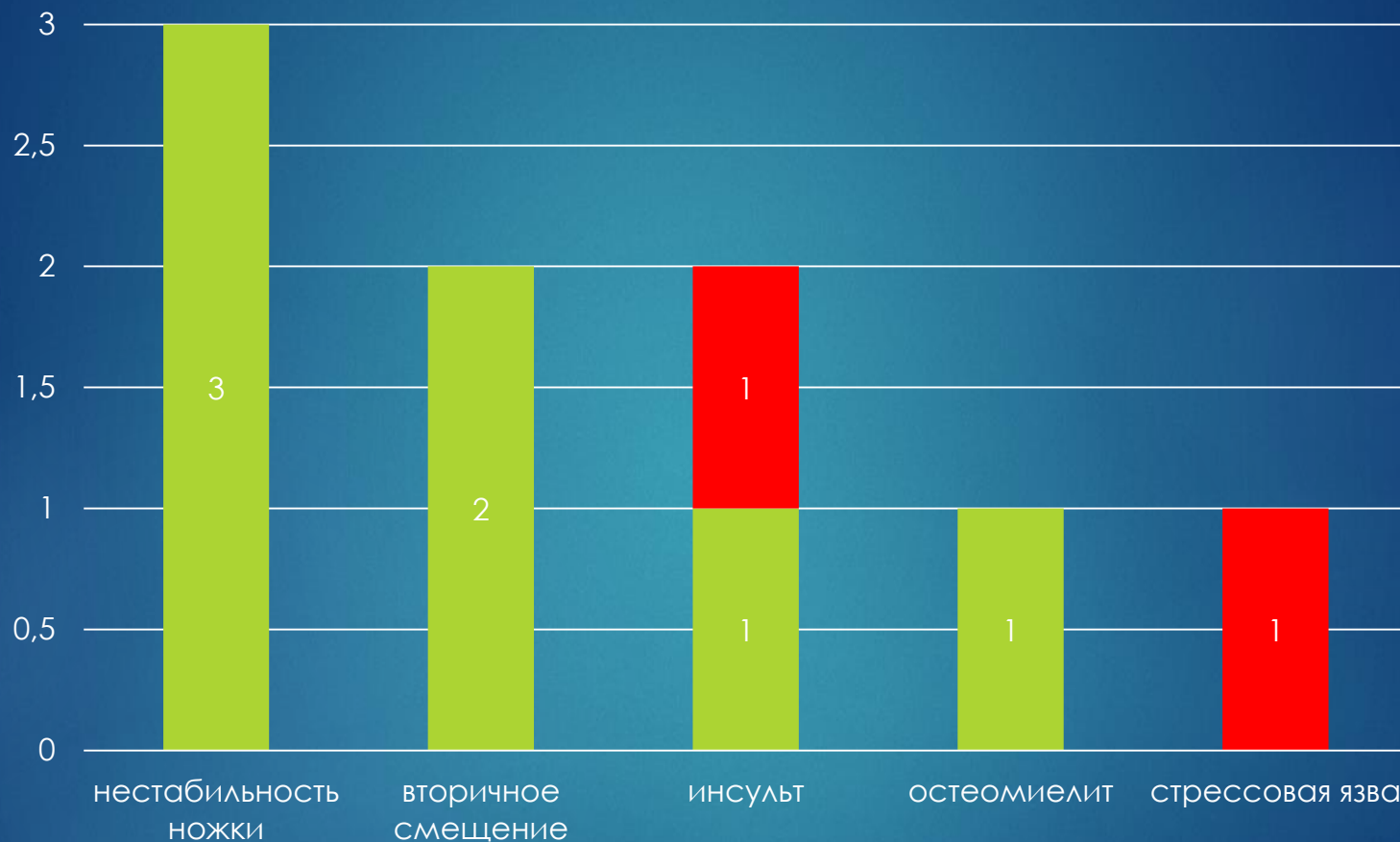


Способ



СП – стандартная пластина, БП – блокируемая пластина

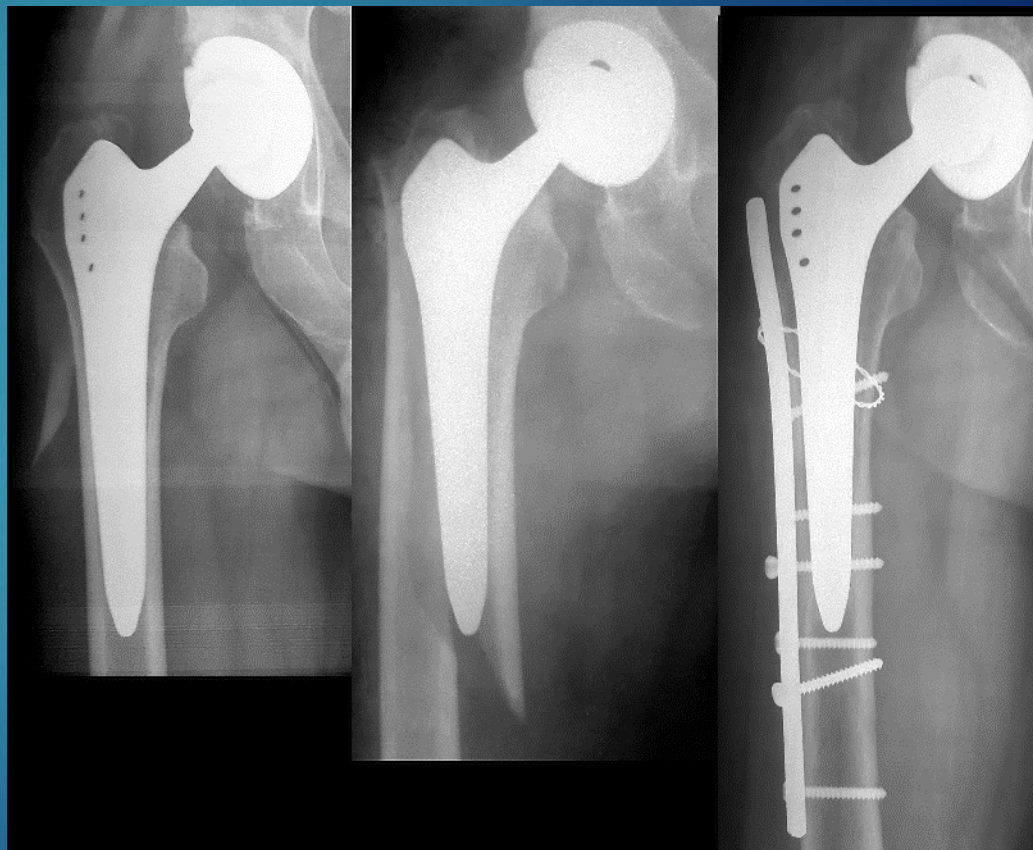
Осложнения 19,6%



Красным цветом отмечены умершие пациенты
Факторы риска осложнений – переломы типа B2 и B3
($p = 0,06$)

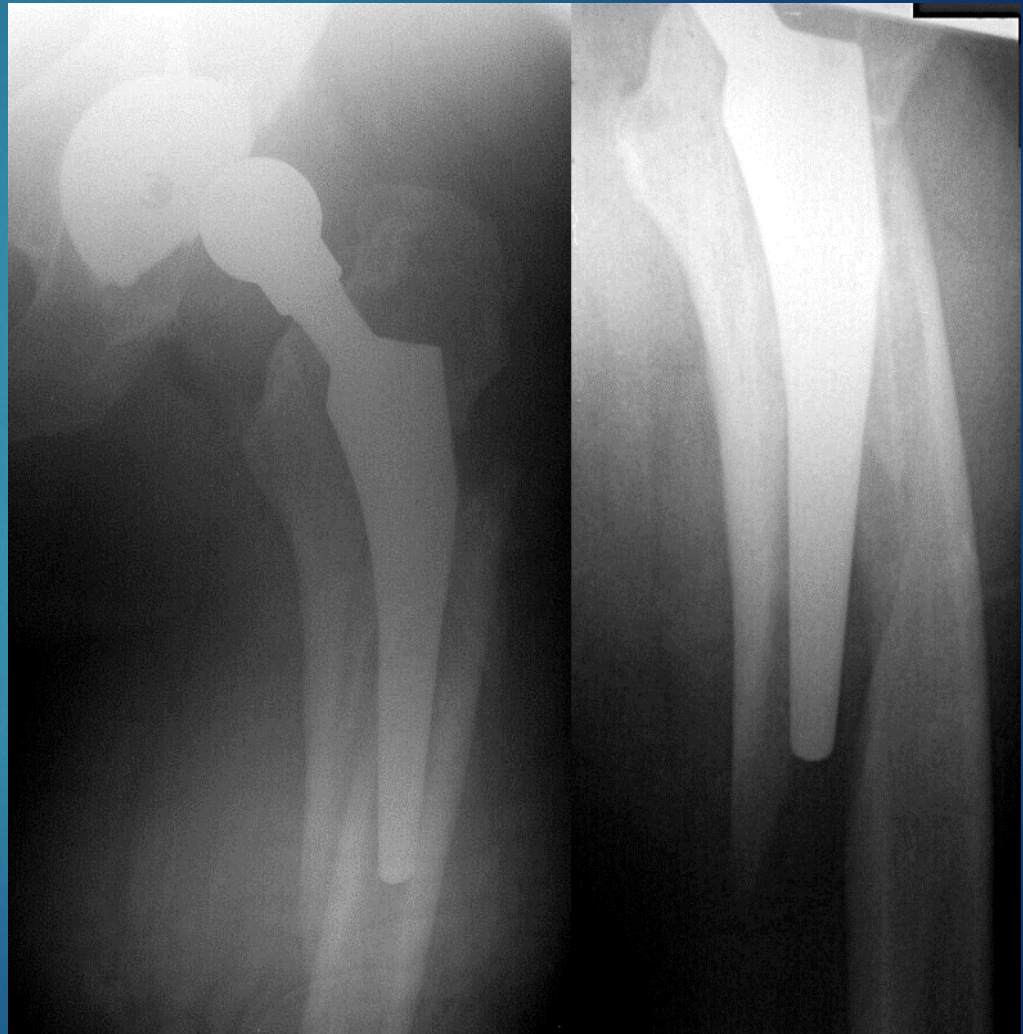
Наблюдение 1

- ▶ Пациент Б., 52 года
- ▶ Падение на улице на правый бок
- ▶ ТЭТС 5 месяцев назад
- ▶ Тип перелома **B2 B1**
- ▶ Остеосинтез стандартной пластиной и серкляжом
- ▶ Осложнений нет



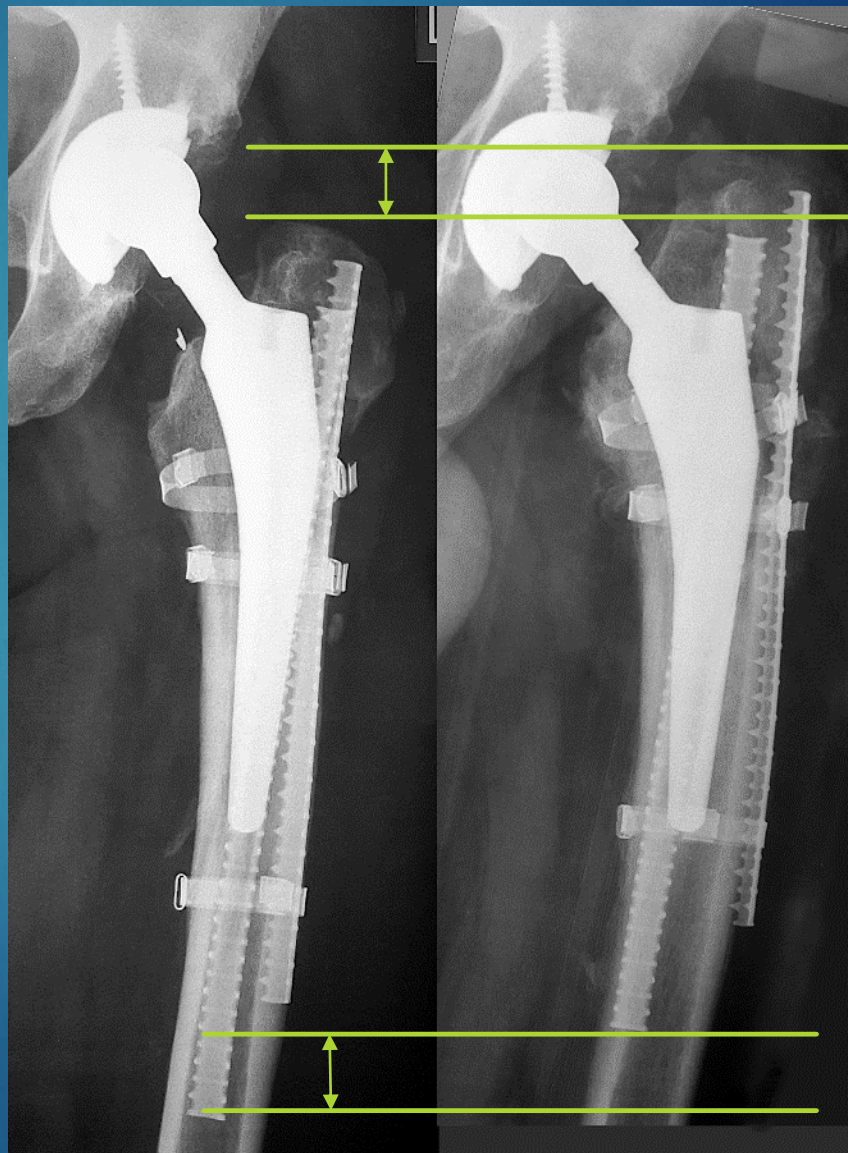
Наблюдение 2

- ▶ Пациент С., 41 год
- ▶ Падение с высоты 3 метров
- ▶ ТЭТС 9 лет назад
- ▶ Тип перелома B2



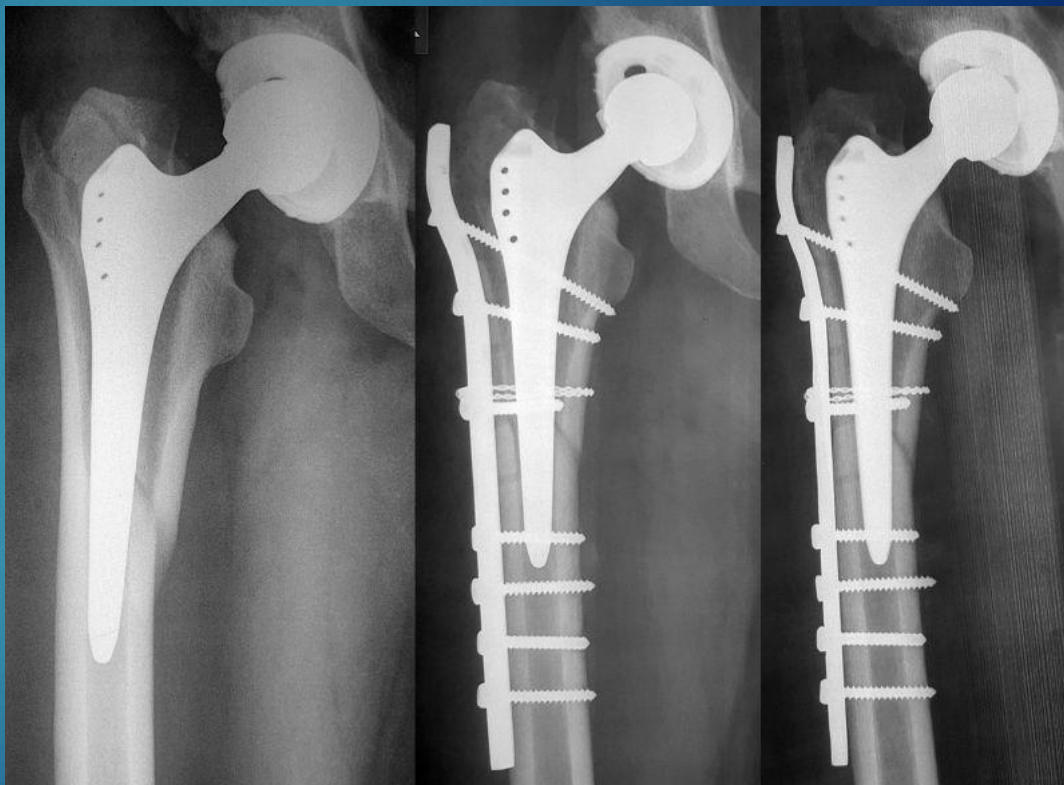
Наблюдение 2

- ▶ 6 месяцев после остеосинтеза серкляжной системой
- ▶ Консолидация перелома
- ▶ Миграция ножки на 20 мм дистально
- ▶ Болевой синдром
- ▶ Причины неудачи:
 - ▶ Дизайн ножки?
 - ▶ Перипротезная инфекция?



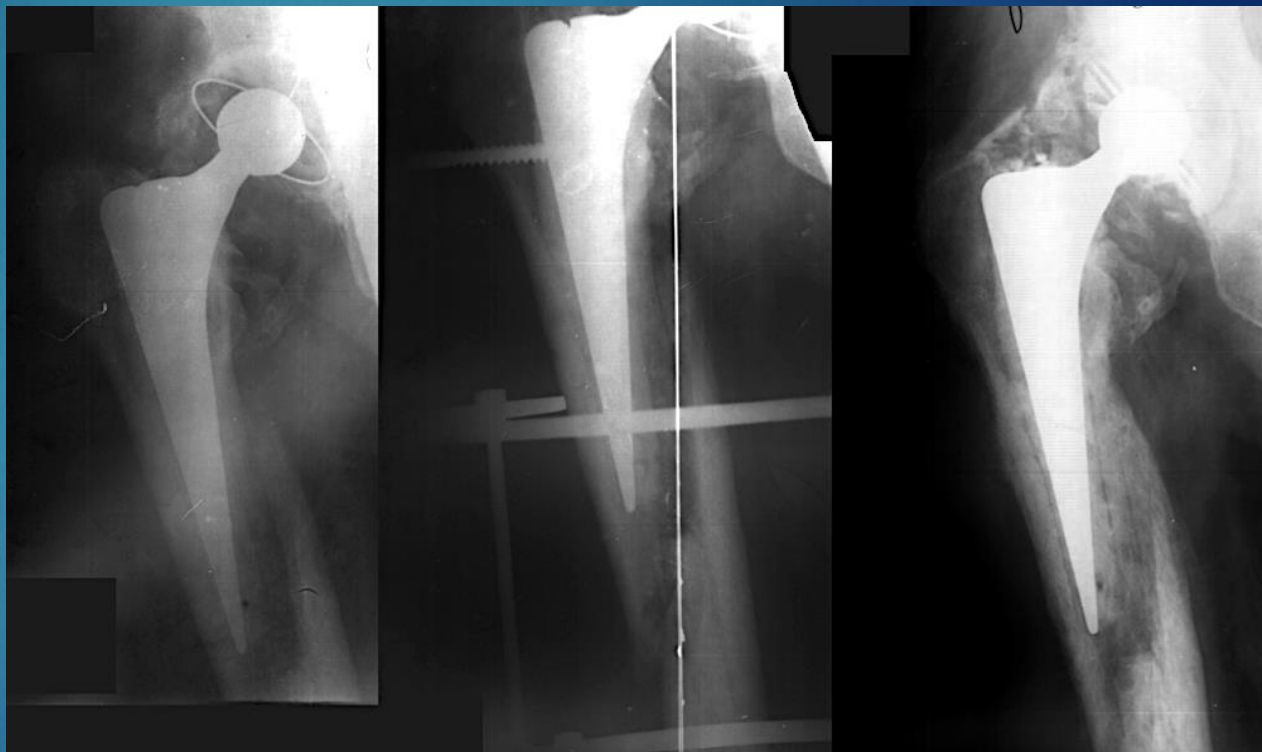
Наблюдение 3

- ▶ Пациентка Б., 30 лет
- ▶ Падение на улице на правый бок
- ▶ ТЭТС 2 месяца назад
- ▶ Тип перелома B2
- ▶ Остеосинтез стандартной пластиной и серкляжом
- ▶ Пока осложнений нет



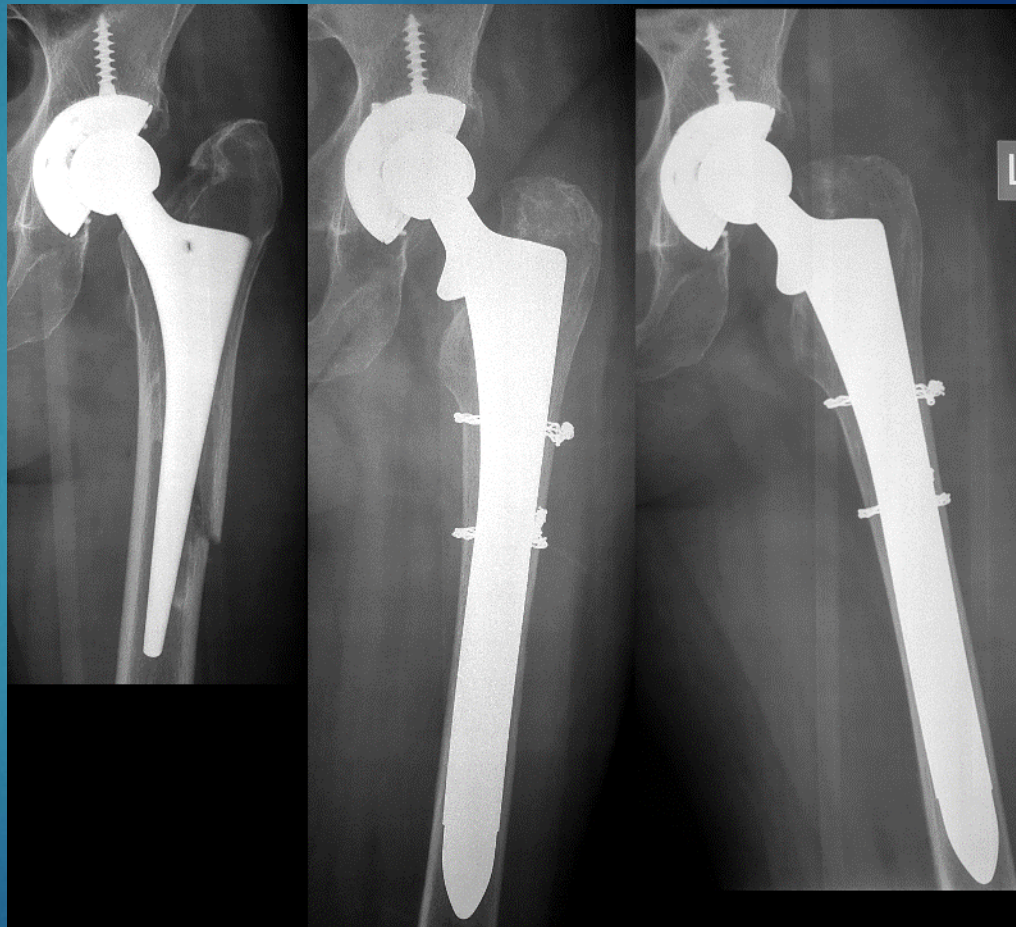
Наблюдение 4

- ▶ Пациент П., 46 лет
- ▶ Падение дома на правый бок
- ▶ ТЭТС 4 месяца назад
- ▶ Тип перелома В1
- ▶ ВЧКО???
- ▶ Перипротезная инфекция, нестабильность импланта



Наблюдение 5

- ▶ Пациентка С., 66 лет
- ▶ Падение на лестнице на левый бок
- ▶ ТЭТС 8 лет назад
- ▶ Тип перелома B2
- ▶ Ревизия удлиненной ножкой
- ▶ Осложнений нет



ВЫВОДЫ

- ▶ Перипротезные переломы – нечастое (1,6%), но грозное осложнение замены суставов
- ▶ Осложнения возникают у пятой части пострадавших (19,6%)
- ▶ Летальность составляет 4,3%
- ▶ Решающее значение при переломах типа В2 имеет выбор «остеосинтез-ревизия»



Благодарю за
внимание