



Донецкий национальный медицинский университет  
им. М.Горького  
Республиканский травматологический центр МЗ ДНР



## **ПРОКСИМАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ МАЛОБЕРЦОВОЙ КОСТИ КАК ПЕРСПЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА**

**Джерелей О.Б., Якубенко Я.В. Евтеев Р.В.  
Демьяненко Р.Ю.**

**Донецк - 2021**

## Актуальность темы

- Деформирующий остеоартроз (ДОА) – наиболее частое заболевание суставов у пожилых, и его распространенность достигает 30% у лиц старше 60 лет;
- Учитывая общемировую тенденцию к старению населения, проблема гонартроза с каждым годом становится все более актуальной;
- Ожидается что проблема ДОА скоро выйдет на 4 место среди причин нетрудоспособности населения.



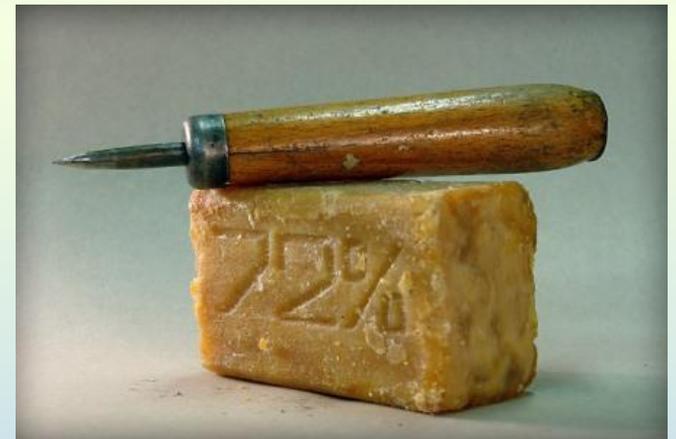
## Актуальность темы

- Оперативное вмешательство должно рассматриваться только после безуспешного полноценного консервативного лечения;
- Отдельно рентгенологические признаки не являются показанием к проведению хирургического вмешательства;
- В наших условиях зачастую играют роль не только медицинские показания, но и социальные возможности пациента.



# Эндопротезирование коленного сустава

- Несколько десятилетий наблюдался период увлечения эндопротезированием. За один год в странах Западной Европы имплантируется более 150000 эндопротезов;
- До 20% всех пациентов с эндопротезами коленного сустава не удовлетворены их функцией\*. При этом практически отсутствуют приемлемые варианты выхода из положения в случае развития осложнений;
- В последние годы отмечается тенденция к сохранению сустава. Например, в Швейцарии на 100 эндопротезирований коленного сустава стали выполнять свыше 30 корригирующих остеотомий;

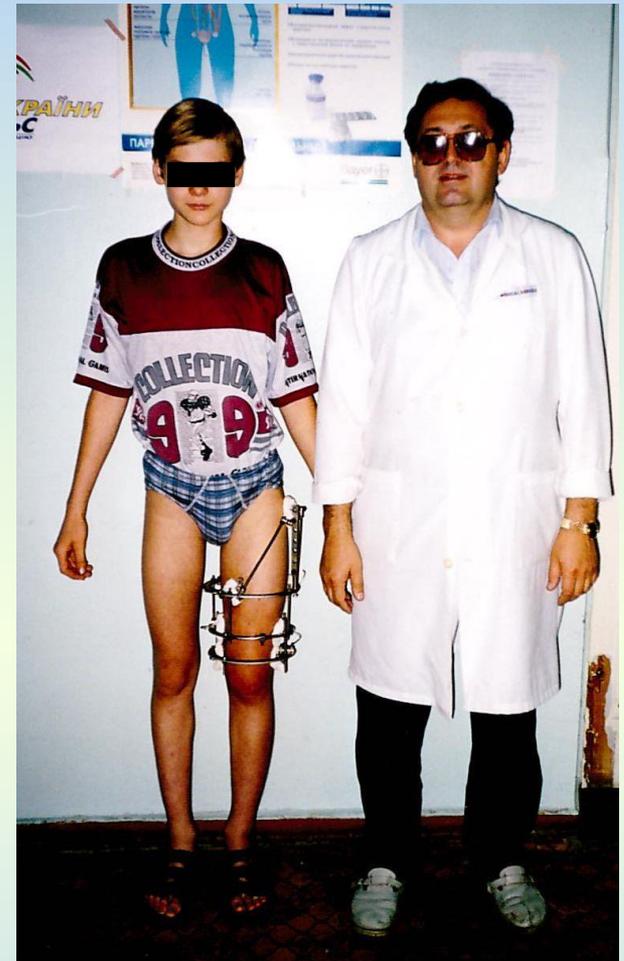


\*H. Lundblad, A. Kricbergs, and K. A. Jansson, "Prediction of persistent pain after total knee replacement for osteoarthritis," *Journal of Bone and Joint Surgery B*, vol. 90, no. 2, pp. 166–171, 2008.



# Остеотомии

- Чем раньше выполняются – тем выше эффективность.
- Для лиц в возрасте старше 60–65 лет операция относительно противопоказана.
- Ожирение не является строгим противопоказанием, однако вероятность успеха и прогноз ухудшаются.
- **Количество осложнений в случае последующего эндопротезирования достигает 35%.\***



*\*Complications in Total Knee Arthroplasty After High Tibial Osteotomy Luis A. Farfalli, MD; Germán L. Farfalli, MD; Luis A. Aponte-Tinao, MD Orthopedics. 2012;35(4)*

# Остеотомии

- В настоящее время и в наших условиях они применяются преимущественно в условиях отделений травматологии и ортопедии детского возраста.
- Для пациентов среднего возраста остеотомия зачастую неприемлема из-за длительных сроков лечения и реабилитации.
- Применение этой операции у пожилых пугает стоимостью, большим объемом вмешательства или вообще может не иметь смысла.



## Технические аспекты

- Главной проблемой обеспечения удачных исходов остеотомий является сложный вопрос ее точного планирования и не менее сложный - ее точной реализации;
- По мнению редакции журнала Margo Anterior, корригирующая остеотомия в области коленного сустава – это интеллектуальная хирургия, требующая особой точности и аккуратности;
- При противоположных мировых тенденциях, имеет несомненные перспективы АВФ, в первую очередь за счет управляемости остеосинтеза.



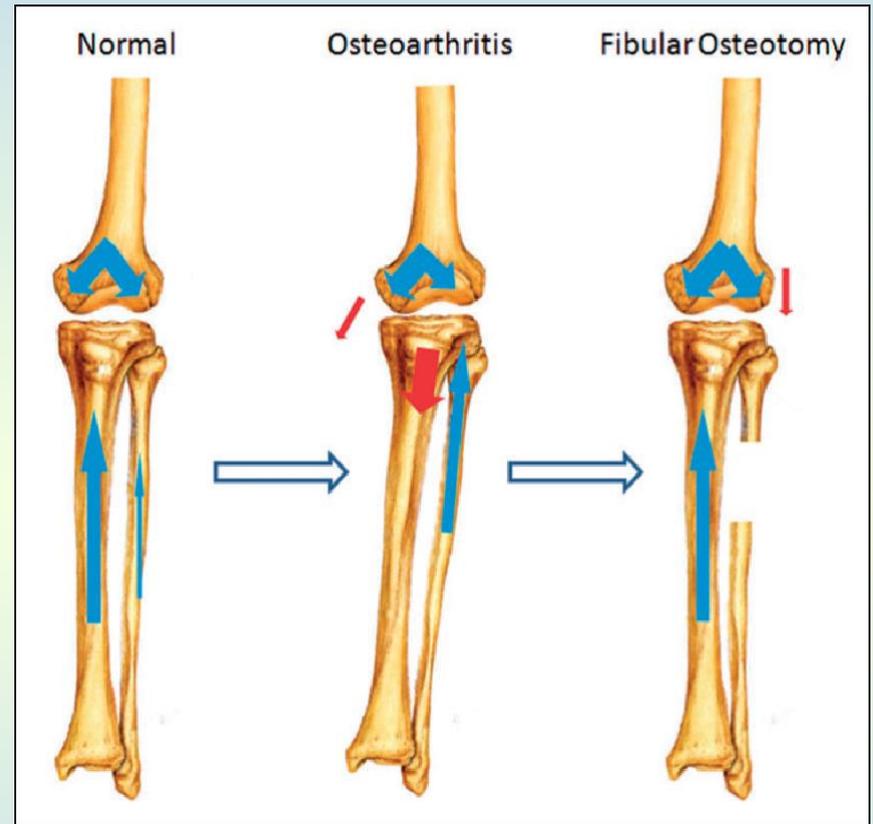
# Проксимальная резекция малоберцовой кости (PFO)

- Основоположником методики в том виде, как она применяется в настоящее время, является китайский ортопед Yang, стала активно внедряться с 2015 года;
- Является простым, малотравматичным, быстрым методом лечения, не требует установки имплантов, длительной реабилитации;
- Имеет минимальный риск осложнений, улучшает механическую ось нижних конечностей, эффективна даже при тяжелых стадиях ДОА;
- Не повышает риск осложнений при дальнейших вмешательствах.



# Проксимальная резекция малоберцовой кости (PFO)

- Обоснование операции до сих пор является интуитивным и требует дальнейшего изучения.
- Механизм действия ПФО до сих пор остается неясен.
- Очевидно одно: после операции достигается впечатляюще быстрое и стойкое уменьшение боли и улучшение функции\*.



\*Yang ZY, Chen W, Li CX, Wang J, Hou ZY, et al. Medial compartment decompression by fibular osteotomy to treat medial compartment knee osteoarthritis: a pilot study. *Orthopedics*. 2015;38(12):e1110–4.

# Проксимальная резекция малоберцовой кости (PFO)



- Может дополнять другие вмешательства (артроскопические манипуляции, уникондилярную артропластику\* и другие)

\*Demirkiran, N.D. (2019). *Simultaneous Application of Proximal Fibular Osteotomy and Unicondylar Knee Arthroplasty*. Cureus, 11.



## Проксимальная резекция малоберцовой кости (PFO)

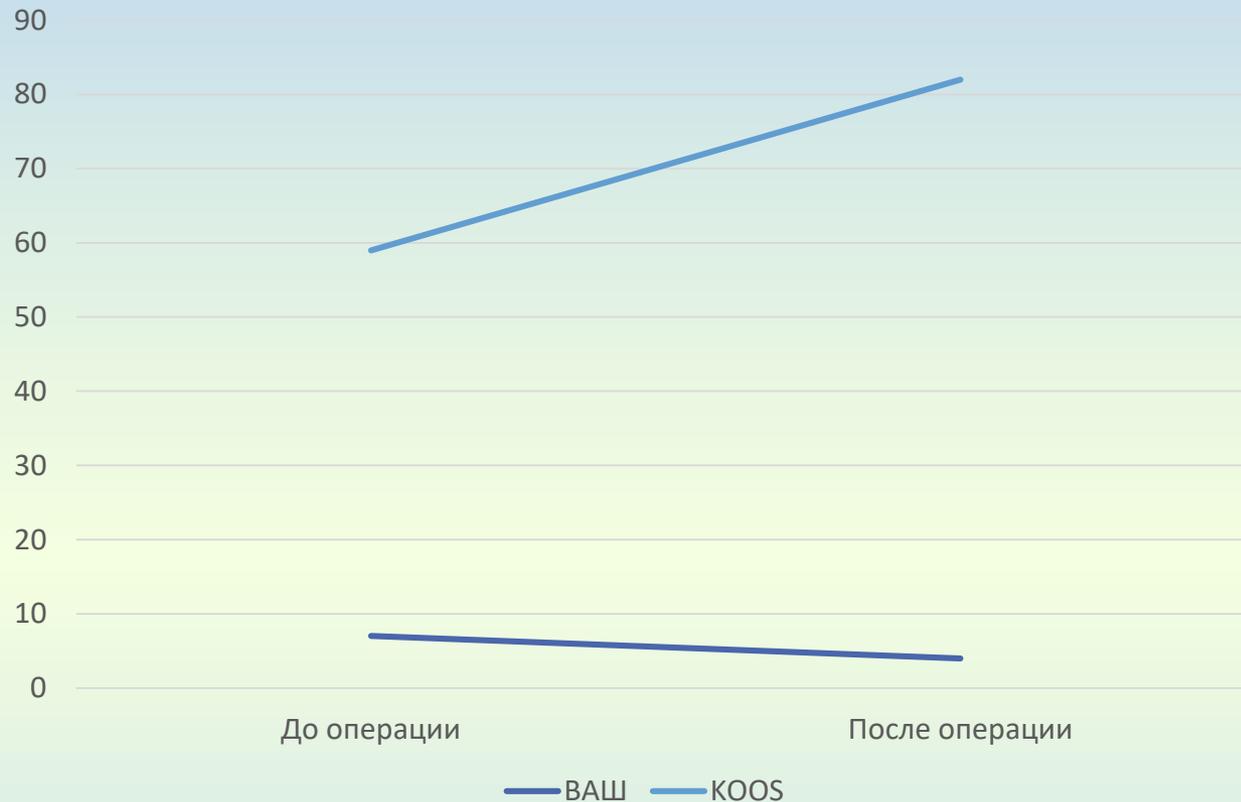
- PFO выполнена у 11 пациентов, из них у 6 вмешательство выполнено в изолированном виде, а у 3 в качестве дополнения к другим методикам.



## РЕЗУЛЬТАТЫ:

- При изолированном выполнении PFO в послеоперационном периоде пациентам разрешали дозированную нагрузку на ногу (ходьбу с тростью) со следующего дня после вмешательства.
- Антибиотикопрофилактика выполнялась в виде однократного интраопе-рационного введения препарата.
- При изучении результатов данного вмешательства осложнений нами отмечено не было.
- Уже на 2 сутки отмечалось снижение уровня боли, несмотря на операционную травму.
- Так же на отмечено уменьшение степени варусной деформации нижних конечностей.

## РЕЗУЛЬТАТЫ:



- Последующее наблюдение показало значительное улучшение показателей по шкале ВАШ и опросника KOOS.

## ВЫВОДЫ:

- На основании полученных результатов мы считаем возможным сделать предварительные выводы о том, что RFO может ощутимо снизить болевой синдром.
- Улучшить функцию коленного сустава при ОА.
- Ее выполнение может быть альтернативой или дополнением существующим способам оперативного лечения ОА, которая позволит отсрочить выполнение эндопротезирования.

**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**

