Эндопротезирование (артропластика) тазобедренного сустава — операция по замене сустава на искусственный. Причин, которые могут потребовать выполнения этой операции много. Вот основные из них:

- переломы шейки бедра и их последствия (ложные суставы, посттравматические артрозы);
- коксартроз (первичный идиопатический коксартроз, вторичные коксартрозы);
- асептический некроз головки (аваскулярный некроз);
- дисплазия тазобедренного сустава;
- ревматоидный артрит.

Современные эндопротезы тазобедренного сустава — сложные технические изделия. Обычно протез состоит из ножки, головки, чашки и вкладыша. Каждый из этих компонентов имеет свой размерный ряд. Во время операции хирург производит подбор и установку подходящего для данного конкретного больного размера.

Протезы тазобедренного сустава различают по типу фиксации:

- эндопротезы цементной фиксации;
- эндопротезы безцементной фиксации.

По наличию чашки, которая устанавливается во впадину тазобедренного сустава, протезы бывают тотальными и субтотальными (гемипротезы).

Узел трения — это то, между какими материалами протеза осуществляется взаимодействие в результате движений в искусственном тазобедренном суставе. Тип и качество материалов применяемых в узлах трения во многом определяет срок службы эндопротеза. По этому признаку эндопротезы тазобедренного сустава можно разделить на:

- металл-полиэтилен;
- керамика-полиэтилен;
- керамика-керамика;
- металл-металл;
- головки большого диаметра.

Операция по замене тазобедренного сустава, так же как и замена коленного сустава протезом является сложной высокотехнологической процедурой. Поэтому большое значение имеет предоперационное обследование пациента, подбор адекватного для каждого конкретного случая типа эндопротеза, а так же четкое соблюдение рекомендаций после операции.

Операция эндопротезирования тазобедренного или коленного сустава — это замена изношенного сустава эндопротезом для восстановления его функций и улучшения качества жизни больного. Прооперированные пациенты в последствии имеют возможность вести полноценный образ жизни. Операция — единственный на сегодняшний день радикальный метод лечения пациентов с патологическими изменениями в тазобедренном суставе.

Существуют патологические состояния, при которых операция эндопротезирования является наилучшим методом лечения. Это так называемая «операция выбора». Среди таких патологий:

- образование ложных суставов и несрастающиеся переломы головки бедренной кости;
- недавние переломы шейки бедра и вертлужной впадины у больных пенсионного (старше 65 лет) возраста;
- ревматоидный артрит тазобедренного сустава;
- коксартроз во второй или третьей стадии болезни;
- артроз тазобедренного сустава, который возникает при псориазе;
- асептический некроз;
- опухолевые заболевания тазобедренного сустава.

Тотальное эндопротезирование при переломе шейки бедра

При тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава замещается как тазовый компонент сустава, так и бедренный.

Преимущества тотального эндопротезирования:

- более долгий срок службы эндопротеза;
- более удовлетворительная функция тазобедренного сустава.

Недостатки тотального эндопротезирования:

- более травматичная операция;
- большее время операции и кровопотеря;
- более высокая стоимость эндопротеза тазобедренного сустава.

Операция

Процедура операции занимает несколько часов. Хирург-ортопед удалит поврежденный фрагмент бедренной кости вместе с головкой, затем установит искусственный сустав из металла с полиэтиленовым покрытием, который в дальнейшем будет обеспечивать функционирование вашего тазобедренного сустава.

В настоящее время используются различные по назначению и материалу модели

искусственных суставов. Все они, в основном, состоят из двух компонентов: головки (сделанной из хорошо отполированного прочного материала) и чашки (сделанной из металлического каркаса с полиэтиленовым вкладышем).

Для заполнения промежутка между протезом и костью с целью обеспечения большей прочности может использоваться хирургический цемент. Бесцементные протезы используются в основном для молодых и более активных пациентов. Протезы могут быть покрыты текстурированным металлом или специальной подобной костной субстанцией, которая позволяет кости прорастать в протез. Хирург выбирает тип протеза, который подходит для вас наилучшим образом.

Реабилитация после операции эндопротезирования

Успех вашей операции в большой степени будет зависеть от того, насколько точно вы будете следовать инструкциям вашего врача по уходу в домашних условиях особенно в течение первых недель после операции. Выполнение упражнений – это важный компонент восстановления особенно в первые недели после операции. В течение 3 – 6 недель после операции вы уже сможете, в основном, вести несложную повседневную деятельность. Некоторое неудобство при выполнении работы, а также ночью характерны для первых послеоперационных недель.

Восстановительный период после такой операции может длиться от 1 до 6 месяцев, при этом основная его часть занимает около 15 дней, после чего пациента выписывают и реабилитация проходит вне клиники. Основной задачей реабилитации после эндопротезирования тазобедренного сустава является полноценное восстановление утраченных функций.

В первые несколько дней после операции пациенту рекомендуется пробовать совершать так называемые изометрические упражнения в постели, которые заключаются в напряжении мышц бедра. Эти упражнения служат для укрепления мышц сустава и должны проводиться по руководству лечащего врача. Помимо этого, полезно заниматься дыхательной гимнастикой — это сократит реабилитационный срок. На первых этапах

так же потребуется не сгибать сильно протез — это может его повредить.

Далее, по мере улучшения состояния упражнения усложняются и производятся для того, чтобы закрепить навыки движения и повысить устойчивость и равновесие при ходьбе с протезом. На всех этапах реабилитации важно соблюдать рекомендации врача.

Хотя вскоре после операции вы сможете ходить с помощью костылей, в течение нескольких недель вам понадобится некоторая помощь при выполнении таких работ, как приготовление пищи, покупка продуктов, стирка, и вам заблаговременно надо об этом подумать. Перечень некоторых приспособлений в доме, которые сделают более легким ваше пребывание дома на этапе восстановления после операции.

- Надежно закрепленные поручни в душе или ванной.
- Надежные перила вдоль всех ступенек.
- Устойчивое кресло с твердой диванной подушкой, которая позволит вашим коленям располагаться ниже тазобедренных суставов, наличие прочной спинки и подлокотников.
- Приподнятое сиденье в туалете.
- Надежная скамейка для душа или для ванной.
- Губка для мытья на длинной ручке.
- Приспособления, помогающие надевать одежду и носки, рожок на длинной ручке, позволяющий надевать и снимать носки и обувь без чрезмерного изгиба тазобедренного сустава.
- Средство для захвата предметов без чрезмерного изгиба тазобедренного сустава.
- Твердая подушка, сиденье на которой позволит держать ваши колени ниже тазобедренных суставов, будь то кресло, диван или автомобиль.
- Удаление всех подвижных ковриков и электрических шнуров с пути вашего движения по дому.

http://www.travmpunkt.ru/tazobedrenniy-sustav/endoprotezirovaniye.html