

ID: 2014-12-25-T-4370

Тезис

Балаев Д.В., Заигралов А.Ю., Горобец А.Е., Гянджалиев Р.А.

**Оценка результатов применения аугментов из трабекулярного металла и их цементных аналогов при тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава***ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра травматологии и ортопедии**Научный руководитель: к.м.н. Марков Д.А.*

При тотальном эндопротезировании тазобедренного сустава костные дефекты вертлужной впадины нередко становятся серьезным препятствием для обеспечения стабильной фиксации вертлужного компонента. При незначительных дефектах первичную стабильную фиксацию удается получить с помощью чашки большего диаметра, а при значительных дефектах такая чашка не будет иметь достаточного контакта с костным ложем, что в результате не дает получить хорошую первичную стабильную фиксацию. Решением этой проблемы стали новых аугменты из трабекулярного металла.

**Целью** исследования стала оценка результатов применения аугментов из трабекулярного металла и их цементных аналогов при тотальном эндопротезировании.

**Материал и методы.** Принципиальное отличие цементных и бесцементных моделей эндопротезов заключается в принципе их фиксации. Бесцементные ножки имеют шероховатую поверхность, которая позволяет кости врастать в ножку. Они устанавливаются в кость по методу «плотной посадки», т.е. вколачиваются в канал бедренной кости после того, как его форма будет адаптирована под форму ножки специальными рашпилями. Цементные эндопротезы фиксируются в кости специальным полимерным цементом. Установка цементных моделей эндопротезов имеет ряд недостатков: снижение первичной вертлужной или тотальной стабильности эндопротеза из-за повышенной термохимической некротизации костной ткани при цементной фиксации элементов конструкций; снижение долговременной стабильности и асептическое расшатывание имплантов; необходимость в периодической замене элементов конструкции из-за ограниченности сроков эксплуатации (по данным Mitchell B. Sheinkop срок службы эндопротезов 7-11 лет).

Результаты эндопротезирования оценивались с использованием шкалы Харриса.

**Результаты.** В сравнении с другими имплантатами аугменты из трабекулярного металла обладают очень высоким коэффициентом трения, модулем упругости, близким к костной ткани, и большим пористым объемом (Black, J., Bobyn, J.D), что создает оптимальные условия для быстрой остеоинтеграции (Christie, M.J.). Но, самое главное, благодаря множеству вариантов размеров и форм аугменты позволяют заместить дефект практически любого объема и обеспечить надежную опору для вертлужного компонента.

**Выводы.** Исходя из изложенного выше, установлено, что применение аугментов из трабекулярного металла предпочтительнее, чем их цементные аналоги.

**Ключевые слова:** аугмент, трабекулярный металл, тазобедренный сустава