

Травматология

ЖӘНЕ

Ортопедия

ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА ИМПЛАНТАТОМ «МАТИ-ЦИТО»

Н.Д. БАТПЕНОВ, А.А. БЕЛОКОБЫЛОВ, Б.К. МАЛИК, В.Д. СЕРИКБАЕВ,
Б.Е. ТУЛЕУБАЕВ

Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

храняющего лечения больных с опухолю колленного сустава в последнее время ные «связанные» эндопротезы, предназна- щения дефекта бедренной или больше- бьясняется это развившимся дефектом ле резекции кости в пределах здоровой ия таких проблем создано множество ые широко применяются при операци- ных конечностей.

18-2009 гг. 2 больным произведена уста- ского эндопротеза колленного сустава редний возраст составил 42,3 года ($\pm 7,5$ ай была проведена операция по поводу ы мышелков бедренной кости. Во вто- ята была диагностирована остеобласто- з бедренной кости. Проведение опера- ьства было решено после тщательного тствия метастазов во внутренних орга-

слинического обследования уделялось юснабжение опухолевых образований, вием считаем проведение ангиографии

сосудов пораженного сегмента нижней конечности. Во всех случаях образования патологической коллатеральной сосудистой сети не отмечалось, магистральные сосуды не были вовлечены в опухолевый очаг.

Предоперационное планирование включало опреде- ление уровня резекции пораженного сегмента и длину модульного компонента для замещения дефекта. Также определялся размер тибиального компонента.

Операция проводилась с применением пневможгута. Кровопотеря после операции составила 800-1000 мл, кото- рая была восполнена компонентами одногруппной крови в ранние сроки после операции.

Отдаленные результаты прослежены в сроки от 4 до 9 месяцев: конечность полностью опорная, болевой син- дром отсутствует, длина конечности компенсирована. В послеоперационный период больной с остеобластосарко- мой проходит курс химиотерапии. Пациентка с остеобла- стомой под наблюдением онкологов.

По нашему мнению онкологический эндопротез «МАТИ-ЦИТО» даёт отличный промежуточный результат выживаемости.