

Комментарий к статье «Среднесрочные результаты ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием ацетабулярных аугментов»

А.О. Денисов

ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена»
Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Comment to the Article „Mid-Term Outcomes of Revision Hip Arthroplasty with Acetabular Augments“

A.O. Denisov

Vreden Russian Research Institute of Traumatology and Orthopedics, St. Petersburg,
Russian Federation

Современное состояние проблемы

Ревизия вертлужного компонента в настоящее время является наиболее сложным и дискуссионным аспектом эндопротезирования тазобедренного сустава. В большинстве случаев ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава может быть выполнено с использованием обычного бесцементного полусферического ацетабулярного компонента с дополнительной фиксацией винтами или даже без ее применения [1]. Однако при наличии выраженных костных дефектов и/или нарушении целостности тазового кольца для достижения адекватной первичной стабильности и остеоинтеграции требуются более сложные имплантаты и солидный опыт хирурга [2]. Аугменты из тантала могут быть очень эффективны при серьезных реконструкциях вертлужной впадины.

• Комментарий к статье

Корыткин А.А., Новикова Я.С., Ковалдов К.А., Королёв С.Б., Зыкин А.А., Герасимов С.А., Герасимов Е.А. Среднесрочные результаты ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием ацетабулярных аугментов у пациентов с дефектами вертлужной впадины. *Травматология и ортопедия России*. 2019;25(1):9-18.
DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-1-9-18.

Повышенная пористость, низкий модуль упругости, значительное количество типоразмеров вместе с ацетабулярным компонентом из тантала позволяют выполнить не только необходимую пластику, но и за счет свойств самого материала обеспечивают адекватную остеоинтеграцию без риска резорбции окружающей костной ткани в среднесрочной перспективе по сравнению с традиционными ацетабулярными компонентами [3, 4].

Авторы представленной статьи впервые в России представили ближайшие и среднесрочные результаты успешного применения аугментов из тантала при лечении 83 пациентов с выраженными дефектами вертлужной впадины: IIB, IIC, IIIA и IIIB по классификации W. Paprosky. Из осложнений авторы сообщают только об инфекции и вывихе головки эндопротеза без упоминания о расшатывании компонентов.

Перспективы

В современной ортопедии существует большой потенциал для дальнейшего совершенствования хирургических методов и технологий имплантации при выполнении сложных ревизий вертлуж-

Денисов А.О. Комментарий к статье «Среднесрочные результаты ревизионного эндопротезирования тазобедренного сустава с использованием ацетабулярных аугментов». *Травматология и ортопедия России*. 2019;25(1):19-20. DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-1-19-20.

Cite as: Denisov A.O. [Comment to the Article „Mid-Term Outcomes of Revision Hip Arthroplasty with Acetabular Augments“]. *Travmatologiya i ortopediya Rossii* [Traumatology and Orthopedics of Russia]. 2019;25(1):19-20. (In Russ.). DOI: 10.21823/2311-2905-2019-25-1-19-20.

✉ Денисов Алексей Олегович / Alexei O. Denisov; e-mail: med-03@yandex.ru

ной впадины. Индивидуальные ацетабулярные компоненты, изготовленные путем аддитивных технологий, в настоящее время достаточно дороги, в ряде случаев находятся на стадии клинического исследования и не имеют среднесрочных и отдаленных результатов. Применение костной пластики как альтернативы аугментам не всегда оправдано, так как может приводить к расшатыванию компонентов при резорбции кости [1].

Представленное А.А. Корыткиным с соавторами пилотное исследование показывает хорошую среднесрочную выживаемость аугментов из тантала, пусть и не у большой группы пациентов. Основные проблемы, которые пока необходимо решать в таких ситуациях, — это профилактика инфекции и вывихов. Рассмотренные осложнения и в мировой практике являются наиболее распространенными после ревизии тазобедренного сустава [5, 6]. Однако с течением времени, при очевидном накоплении числа и опыта ревизий, в наиболее сложных случаях необходимо будет применять альтернативные имплантаты, нивелируя возможные осложнения и оценивать их результаты.

Пути достижения результатов

Для объективного определения оптимальных конструкций и изучения долгосрочной выживаемости различных имплантатов при лечении больных с выраженным дефицитом костной ткани

области вертлужной впадины целесообразно проведение серий проспективных сравнительных исследований ревизионных операций с использованием разных имплантантов, но по одной и той же методологии отбора пациентов и оценки костного запаса.

Литература [References]

1. Pulido L., Rachala S.R., Cabanela M.E. Cementless acetabular revision: past, present, and future. Revision total hip arthroplasty: The acetabular side using cementless implants. *Int Orthop*. 2011;35:289-298.
2. Haynes J.A., Stambough J.B., Sassoon A.A., Johnson S.R., Clohisy J.C., Nunley R.M. Contemporary surgical indications and referral trends in revision total hip arthroplasty: A 100-year review. *J Arthroplasty*. 2016;31:622-625.
3. Villanueva-Martínez M., Ríos-Luna A, Diaz-Mauriño J. Massive acetabular bone loss: limits of trabecular metal cages. *Indian J Orthop*. 2011;45:78-81
4. Unger A.S., Lewis R.J., Gruen T. Evaluation of a porous tantalum uncemented acetabular cup in revision total hip arthroplasty: clinical and radiological results of 60 hips. *J Arthroplasty*. 2005;20(8):1002-1009.
5. Jafari S.M., Coyle C., Mortazavi S.M., Sharkey P.F., Parvizi J. Revision hip arthroplasty: infection is the most common cause of failure. *Clin Orthop Relat Res*. 2010;468:2046-2051.
6. The New Zealand Joint Registry: Seventeen year report: January 1999 to December 2015. Available at: http://www.nzoa.org.nz/system/files/NJR_17_Year_Report.pdf. Accessed August 30, 2017.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ:

Денисов Алексей Олегович — канд. мед. наук, ученый секретарь, ФГБУ «Российский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена» Минздрава России, Санкт-Петербург

INFORMATION ABOUT AUTHOR:

Alexei O. Denisov – Cand. Sci. (Med), academic secretary, Vreden Russian Research Institute of Traumatology and Orthopedics, St. Petersburg, Russian Federation