



AESCULAP
ORTHOPAEDICS
AND TRAUMATOLOGY

ЭНДОПРОТЕЗ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

УВАЖАЕМАЯ ПАЦИЕНТКА, УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ!

Сегодня Вы переступили порог нашей клиники, испытывая боль и беспокойство, но с надеждой на перемены к лучшему, когда ежедневные страдания не будут мешать Вам наслаждаться всей полнотой жизни.

Сейчас за Вас переживают Ваши родственники и друзья, желая Вам успешного выздоровления.

В ближайшее время мы будем заботиться о Вас и сделаем все для того, чтобы Вы чувствовали себя свободно и комфортно и смогли поверить в свое исцеление. Мы хотим, чтобы Вы как можно скорее снова были здоровы и смогли выписаться из клиники.

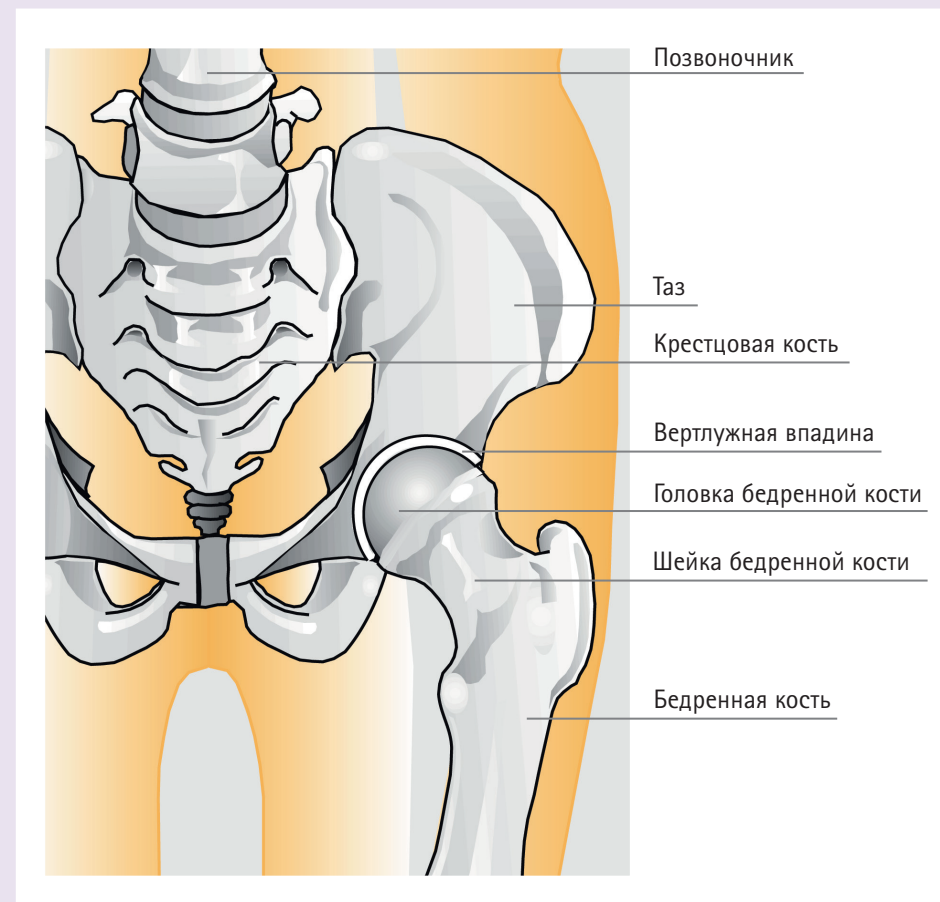
Коллектив Ваших врачей

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ НАШИХ ПАЦИЕНТОВ ЭНДОПРОТЕЗ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Как функционирует тазобедренный сустав в организме человека	4
Заболевания тазобедренного сустава	6
Как устроен протез тазобедренного сустава	8
Имплантирование эндопротеза	10
Как проходит операция	12
Как Вам необходимо вести себя после операции	14
Ваш «Паспорт пациента»	15
Полезные советы и рекомендации	16
Гимнастика и движение	17
Чего Вам следует непременно избегать	18
Для Ваших записей	20

КАК ФУНКЦИОНИРУЕТ ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

Тазобедренный сустав, или, как его еще называют, шаровидный сустав, является связующим звеном между туловищем и ногами. Он состоит из вертлужной впадины, расположенной в кости таза, и головки бедра. Головка бедра расположена в верхней части бедренной кости. Поверхность впадины и головки здорового сустава покрыта хрящевым слоем. Сам сустав окружен суставной сумкой. В суставной щели (между головкой и впадиной) находится суставная жидкость, благодаря которой происходит скольжение головки во впадине.



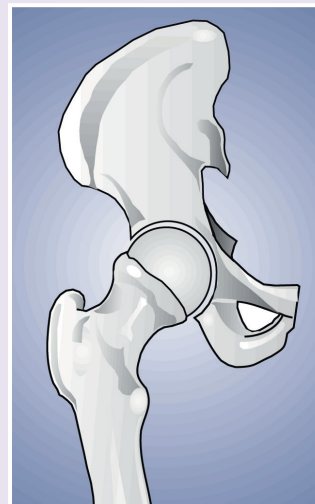
ЗАБОЛЕВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Причиной эндопротезирования служат тяжелые заболевания тазобедренного сустава. Наиболее распространенное заболевание, приводящее к необходимости протезирования — артроз. Наряду с этим заболеванием существует еще ряд врожденных либо приобретенных дефектов тазобедренного сустава, а также различного вида травм.

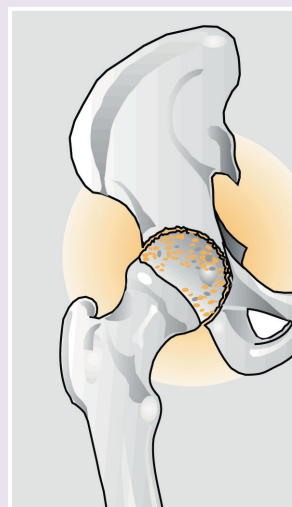
У здорового сустава хрящевой слой достаточно гладкий. В результате болезни или травмы этот слой нарушается, он становится неровным. Это приводит к видоизменению головки бедра и вертлужной впадины, в результате чего хрящевой слой головки и впадины стирается.

В начале заболевания ощущается резкая боль при ходьбе даже на короткие дистанции, впоследствии боль не проходит, даже если сустав находится в состоянии покоя. В том случае, когда консервативные методы лечения без хирургического вмешательства не приносят успеха, остается только один выход — эндопротезирование.

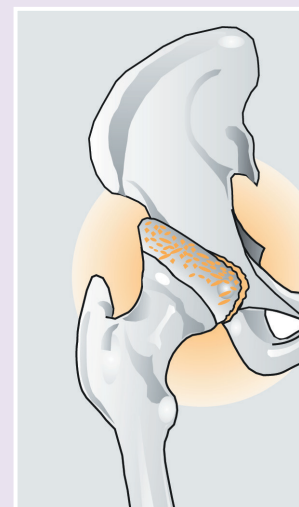
Здоровый сустав



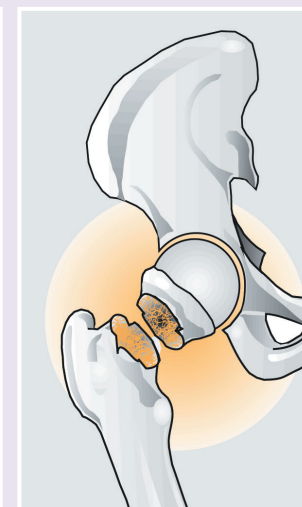
Наиболее распространенные заболевания



АРТРОЗ



АРТРОЗ С ДИСПЛАЗИЕЙ



ПЕРЕЛОМ ШЕЙКИ БЕДРА

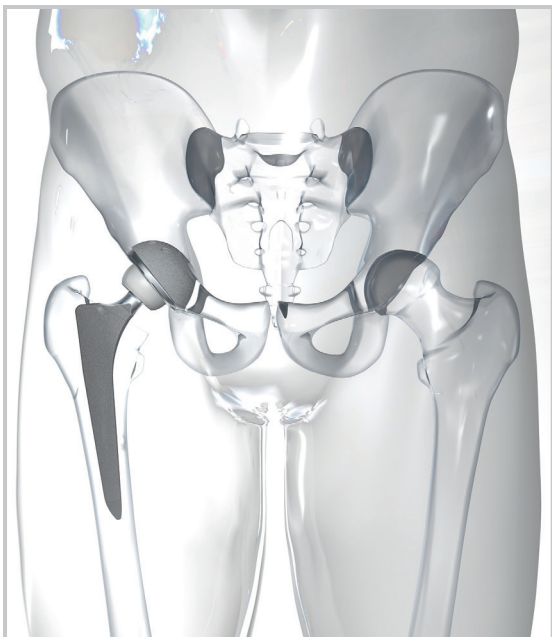
КАК УСТРОЕН ПРОТЕЗ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Идея создания искусственного тазобедренного сустава зародилась еще в 1890 году. На сегодняшний день ежегодно во всем мире имплантируется более 1 миллиона 200 тысяч протезов.

Говоря об искусственном суставе, необходимо различать частичное и полное протезирование.

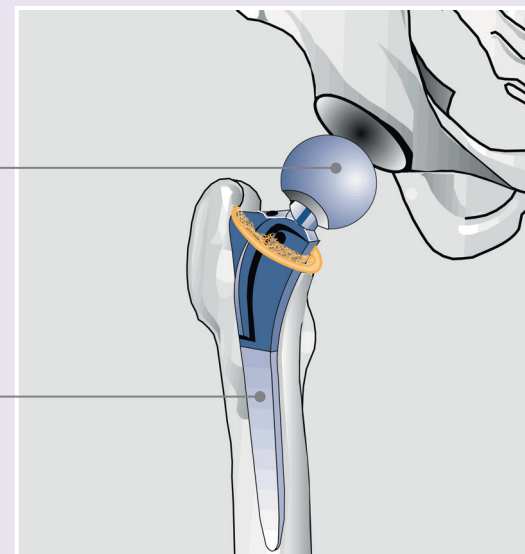
При частичном протезировании заменяется только головка бедра и шейка бедра без протезирования вертлужной впадины.

При полном эндопротезировании, необходимость которого возникает в большинстве случаев, заменяется как головка и шейка бедра, так и вертлужная впадина.



Протез головки

Ножка протеза

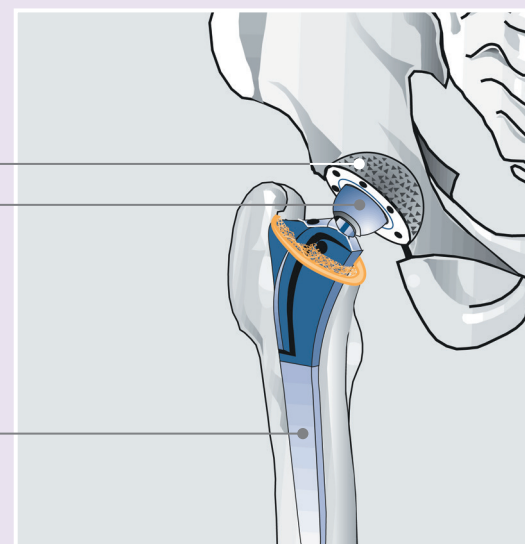


Частичное протезирование

Протез впадины

Протез головки

Ножка протеза

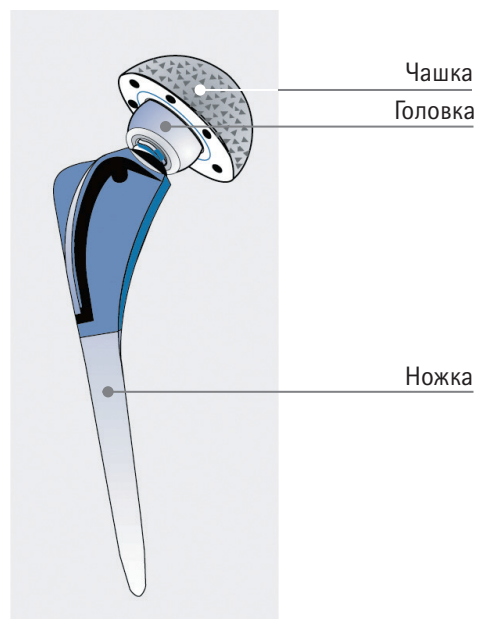


Полное протезирование

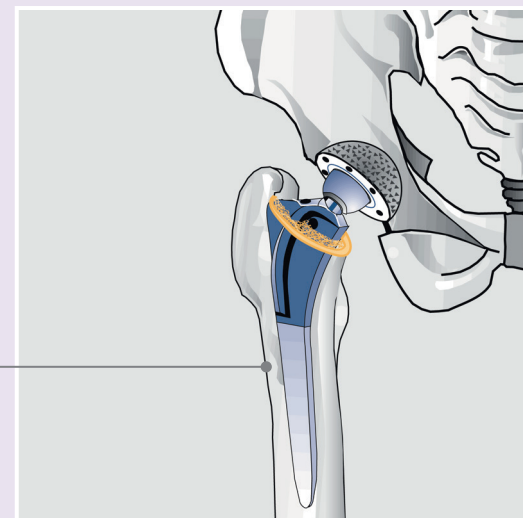
ИМПЛАНТИРОВАНИЕ ЭНДОПРОТЕЗА

По методу имплантирования (установки) различают цементную и бесцементную фиксацию эндопротеза. При цементной фиксации ножка протеза и чашка фиксируются с помощью костного цемента. При бесцементной фиксации стабильность протеза достигается благодаря врастанию губчатой кости в протез.

Ваш лечащий врач дополнительно проинформирует Вас о методе протезирования, который будет использоваться в Вашем конкретном случае.

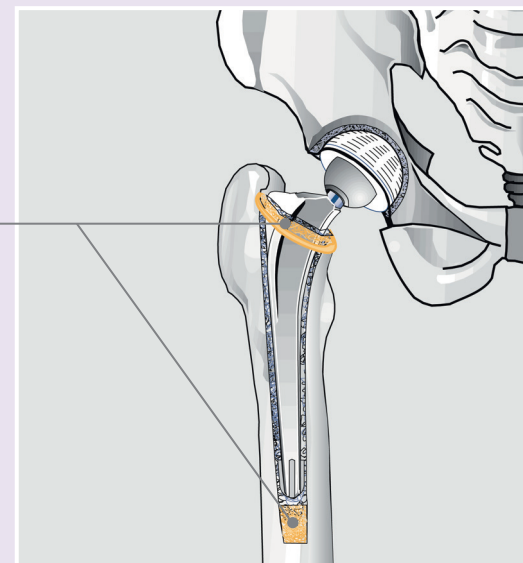


Бедренная кость



Бесцементная фиксация

Костный цемент

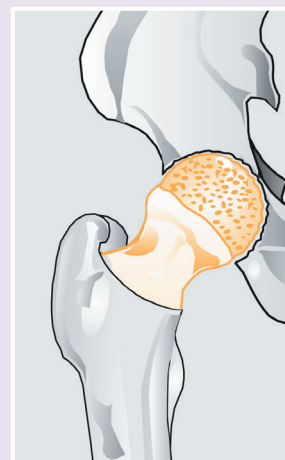


Цементная фиксация

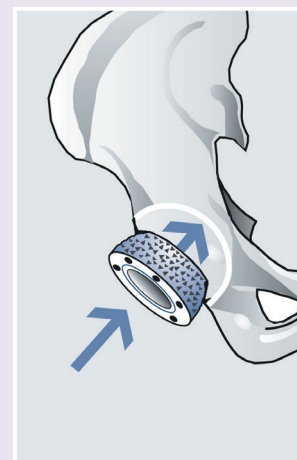
КАК ПРОХОДИТ ОПЕРАЦИЯ

Операция по эндопротезированию проходит абсолютно безболезненно под местным или общим наркозом. Анестезиолог подберет для Вас необходимый метод анестезии и подробно проконсультирует Вас по этому вопросу. В зависимости от степени сложности операция длится от 45 до 120 минут. Делается разрез длиной около 20 см, мышечная масса отодвигается в сторону, освобождая доступ к суставу. Разрезается шейка бедра, и поврежденная головка сустава удаляется. Для установки эндопротеза с помощью специальной фрезы подготавливается вертлужная впадина. После этого крепится протез вертлужной впадины.

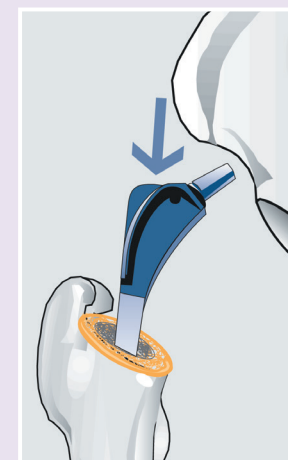
На следующем этапе операции верхняя часть бедренной кости обрабатывается для точной (цементной или бесцементной) фиксации протеза. После этого на протез надевается головка. Головка и чашка протеза соединяются, образуя сустав. Во избежание кровоизлияния в сустав после установки протеза вшиваются специальные дренажи. Через 2 дня после операции дренаж удаляется.



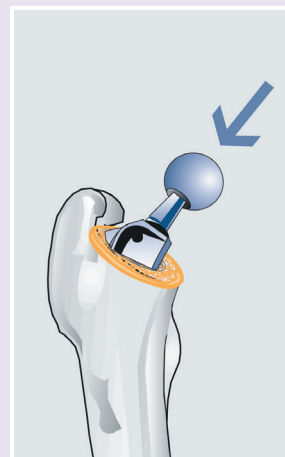
1. Удаление поврежденной головки



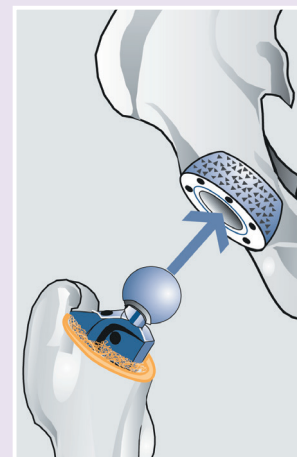
2. Установка протеза вертлужной впадины



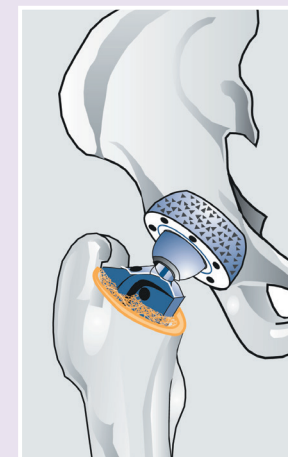
3. Установка ножки протеза в бедренную кость



4. Установка головки протеза на ножку



5 и 6. Вправление эндопротеза в сустав



КАК ВАМ НЕОБХОДИМО ВЕСТИ СЕБЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

Успех операции и срок службы протеза во многом зависит от послеоперационного лечения. В больнице с помощью врачей-физиотерапевтов Вы научитесь управлять суставом таким образом, чтобы впоследствии без посторонней помощи выполнять элементарные функции самообслуживания (умывание, одевание и т. п.).

После операции Вы сможете снова вести полноценный образ жизни без ощущения боли. Однако не забывайте регулярно посещать Вашего врача для осмотра. Это позволит заранее выявить возможные нежелательные последствия и осложнения. Вся важная информация о протезе должна быть занесена в Ваш личный паспорт, который прилагается к данной инструкции.

**ДАЛЕЕ ВЫ НАЙДЕТЕ НЕСКОЛЬКО ПОЛЕЗНЫХ
СОВЕТОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ.**



ВАШ ПАСПОРТ ПАЦИЕНТА

ФИО: _____

Адрес пациента: _____

Телефон: _____

Лечебное учреждение: _____

Адрес лечебного учреждения: _____

Лечащий врач: _____

Телефон врача: _____

Дата имплантации эндопротеза: _____

Оперируемая нога: правая _____ левая: _____

Оперирующий хирург: _____

Имплантированные компоненты: _____

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

- Регулярно плавайте
- Регулярно совершайте прогулки по ровным дорогам
- Занимайтесь видами спорта, не связанными с большими физическими нагрузками: танцы, лыжи, гольф, легкая гимнастика и т. п.
- Носите обувь со шнурками на мягкой, эластичной подошве
- Правильно надевайте обувь
- При отдыхе старайтесь лежать на спине; лежа на боку, подкладывайте между ногами подушку (в первые 12 недель после операции)

ЧТОБЫ ДОСТИЧЬ МАКСИМАЛЬНОГО УСПЕХА, СВОЕВРЕМЕННО ПРОХОДИТЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И СТРОГО СОБЛЮДАЙТЕ ВСЕ ПРАВИЛА.



ГИМНАСТИКА И ДВИЖЕНИЕ

Еще в больнице с помощью несложных психотерапевтических упражнений Вы научитесь управлять прооперированным суставом. Эти упражнения должны войти в привычку и после того, как Вы выпишетесь из больницы, наряду с плаванием и прогулками по ровным дорогам.

Вы также можете совершать прогулки на велосипеде по дорогам без крутых спусков и подъемов с хорошим, ровным покрытием.



ЧЕГО ВАМ СЛЕДУЕТ НЕПРЕМЕННО ИЗБЕГАТЬ

В первые 12 недель после операции Вам следует избегать всех экстремальных нагрузок на тазобедренный сустав. Вам необходимо исключить:

- виды спорта, связанные с использованием толчкового усилия, например: теннис, горные лыжи, бег по пересеченной местности, прыжки, велосипедный тренажер с увеличенным сопротивлением и т. п.
- тяжелую физическую работу
- поднятие тяжестей
- работу в неудобном положении, а также в сырой атмосфере
- увеличение собственного веса, что может привести к преждевременному расшатыванию протеза
- сидение на низком стуле или в глубоком кресле, так как это приводит к излишнему сгибанию сустава
- закидывание одной ноги на другую
- передвижение на четвереньках, сидение на корточках

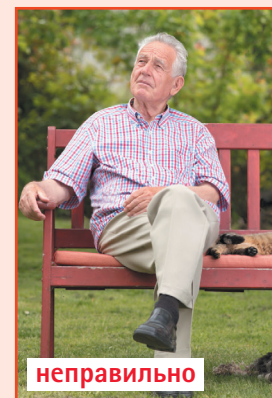


ЕСЛИ У ВАС ЕЩЕ ОСТАЛИСЬ ВОПРОСЫ, ОБРАТИТЕСЬ, ПОЖАЛУЙСТА, К ВАШЕМУ ЛЕЧАЩЕМУ ВРАЧУ.

В данной инструкции приведены лишь общие указания. Подробную консультацию Вы всегда можете получить у Вашего лечащего врача.



правильно



неправильно

- Избегайте поднимать тяжелые грузы!
- Необходимо научиться правильному наклону: при наклоне, изображенном выше, на протез приходится очень большая нагрузка, что может в свою очередь привести к осложнениям
- Также необходимо научиться правильно сидеть. Никогда не сидите, перекинув одну ногу через другую, не присаживайтесь на корточки!

для ВАШИХ ЗАПИСЕЙ

[illegible]