

РОЛЬ РЕНТГЕНОМЕТРИИ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЛАНИРОВАНИИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Собиров Мехрож Собиржонович

СамГМУ, Узбекистан.

Актуальность. Точность предоперационного планирования эндопротезирования тазобедренного сустава напрямую влияет на функциональный исход лечения и продолжительность службы имплантата.

Цель. Определить диагностическую ценность рентгенометрических показателей в планировании тотального эндопротезирования у больных коксартрозом.

Материал и методы. Проанализированы рентгенограммы таза и тазобедренных суставов пациентов с коксартрозом III–IV стадии, направленных на эндопротезирование. Определялись угол Виберга, ацетабулярный индекс, шеечно-диафизарный угол, степень укорочения конечности, глубина и форма вертлужной впадины.

93

Результаты. Установлено, что предварительный рентгенометрический расчёт типоразмера компонентов эндопротеза совпадал с интраоперационно установленным размером в подавляющем большинстве наблюдений. Наибольшие расхождения отмечены при выраженной дисплазии и деформации вертлужной впадины, что потребовало дополнительной компьютерной томографии.

Выводы. Рентгенометрия является обязательным этапом предоперационного планирования эндопротезирования тазобедренного сустава, а при сложной анатомии вертлужной впадины должна дополняться компьютерной томографией для повышения точности хирургического вмешательства.