

Отдаленный результат замещения дефекта костей, образующих коленный сустав. Метод Илизарова

Соломин Л.Н., Щепкина Е.А., Корчагин К.Л., Сабиров Ф.К.

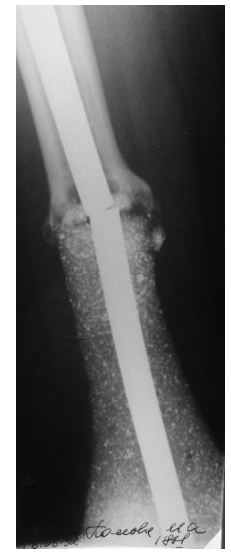
ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена»

ФГБОУ ВО «СПбГУ»

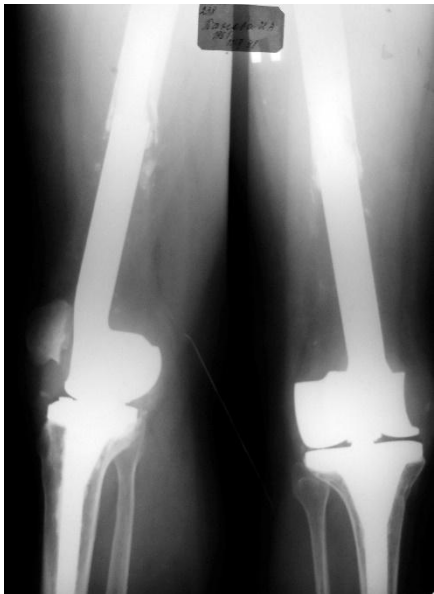
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П.Павлова»

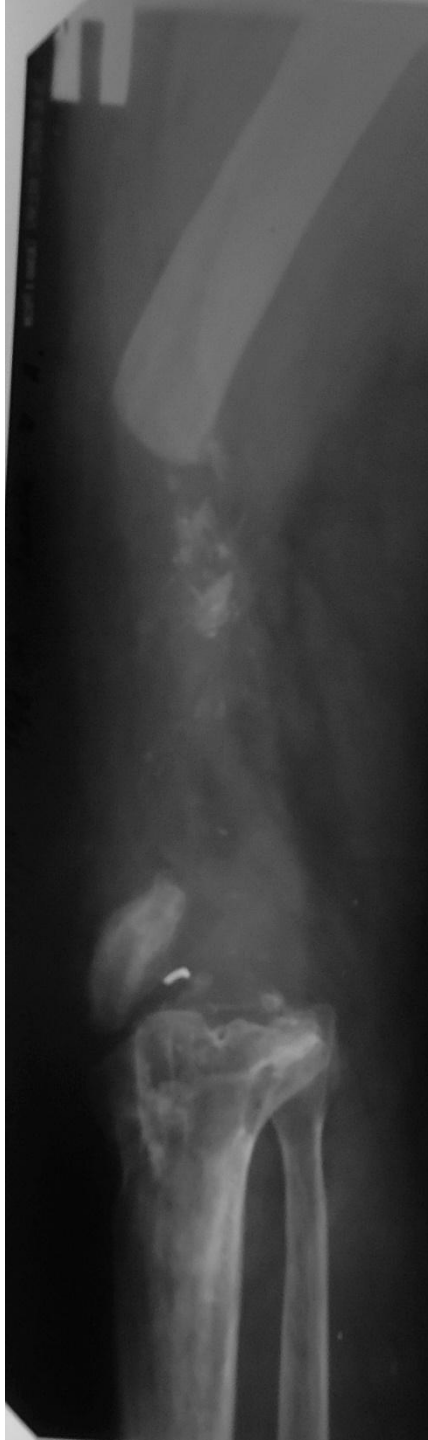
Из анамнеза:

- 1885 г. по поводу остеосаркомы правой бедренной кости выполнена резекция дистального отдела бедра, индивидуальное эндопротезирование



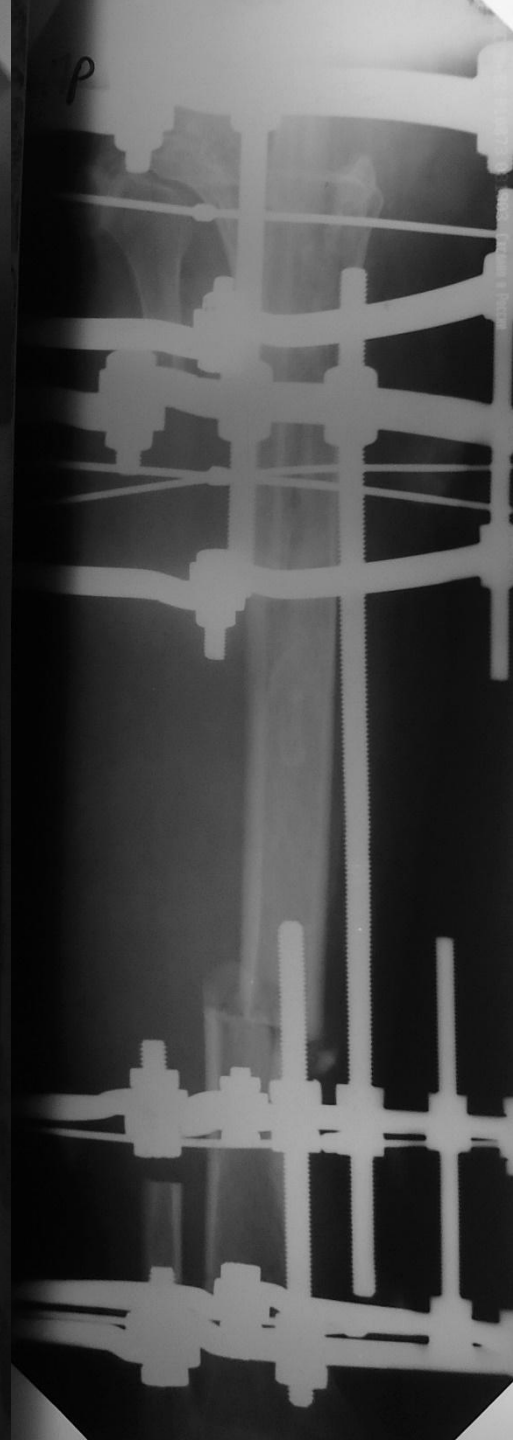
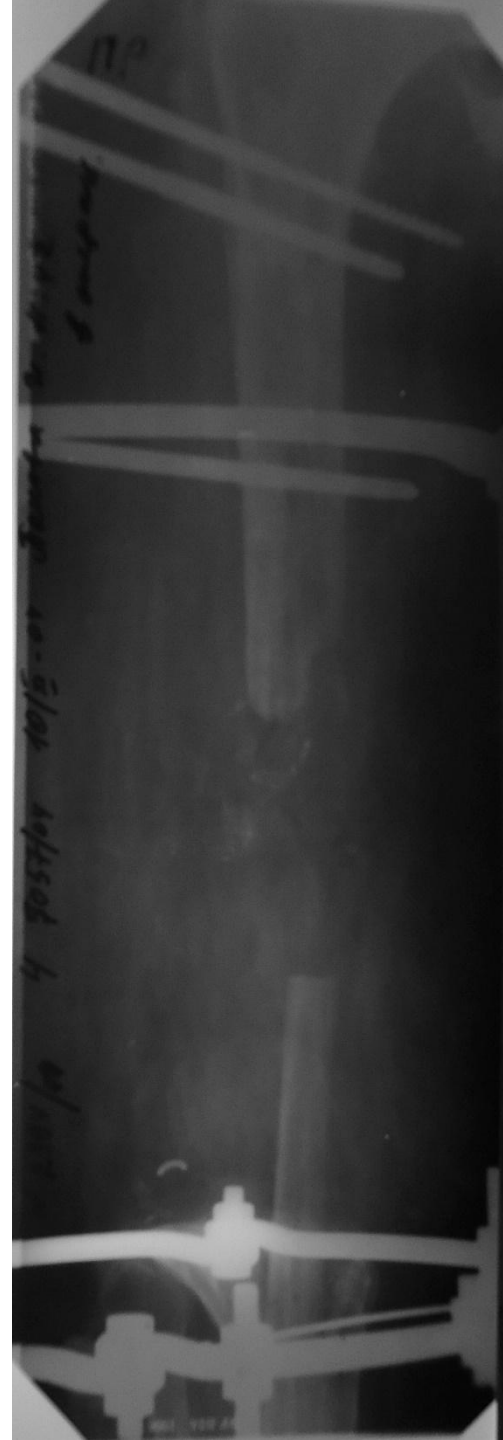
- 1992 г. перелом эндопротеза
- 1993 г. реэндопротезирование
- 2002 г. реэндопротезирование в связи с нестабильностью эндопротеза
- 2003 г. глубокая инфекция в области эндопротеза





- 2003 г. удаление эндопротеза, РХООО, сформировался дефект протяженностью 30 см

- 2004 г. выполнена пластика дефекта васкуляризированным трансплантатом малоберцовой кости, чрескостный остеосинтез, кортикотомия малоберцовой кости, попытка замещения дефекта

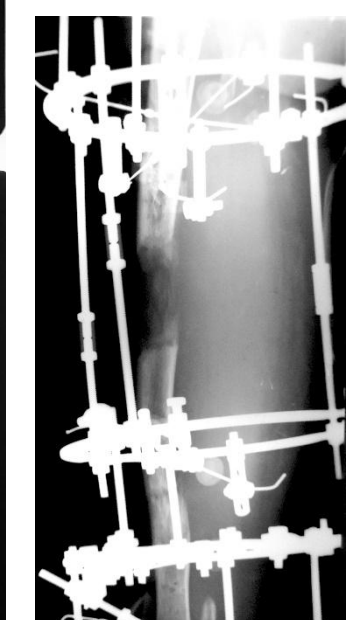
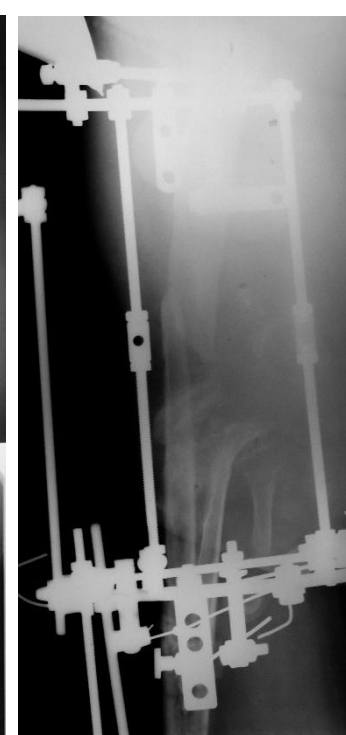
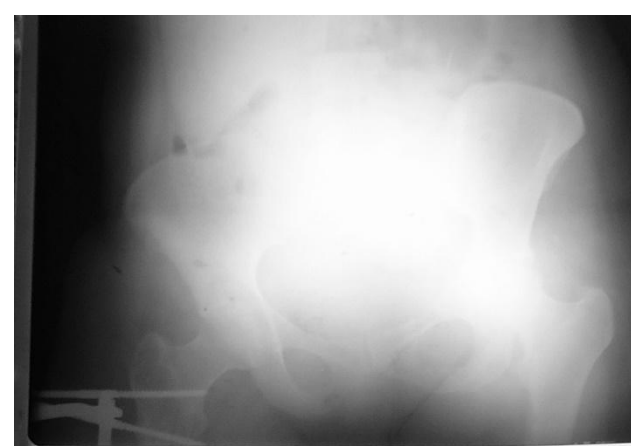




Пациентка П., 44 лет, поступила в 2006 г. во 2 отд. РНИИТО с диагнозом: дефект костей, образующих правый коленный сустав 16 см, укорочение 12 см, гипотрофический регенерат правой большеберцовой кости 6 см, хр. остеомиелит, ремиссия.

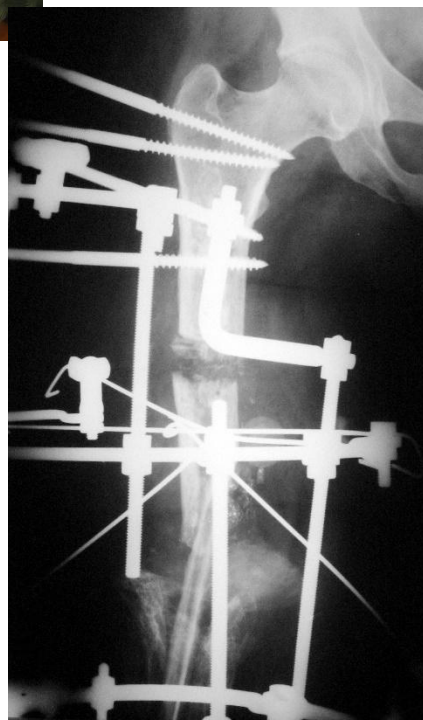
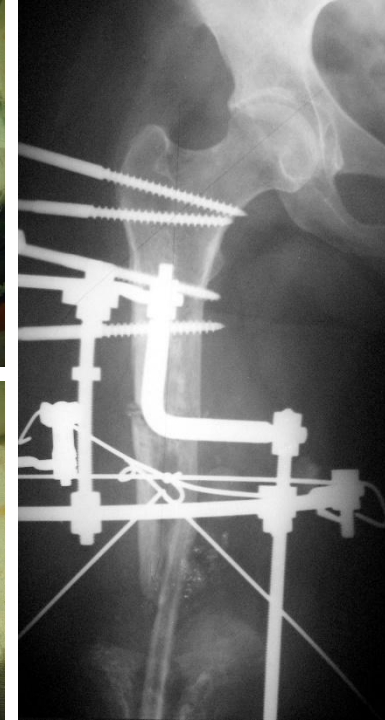
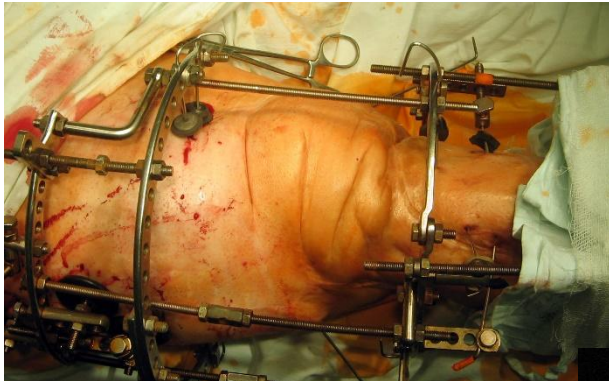


**1 этап:
билокальное
замещение
дефекта**

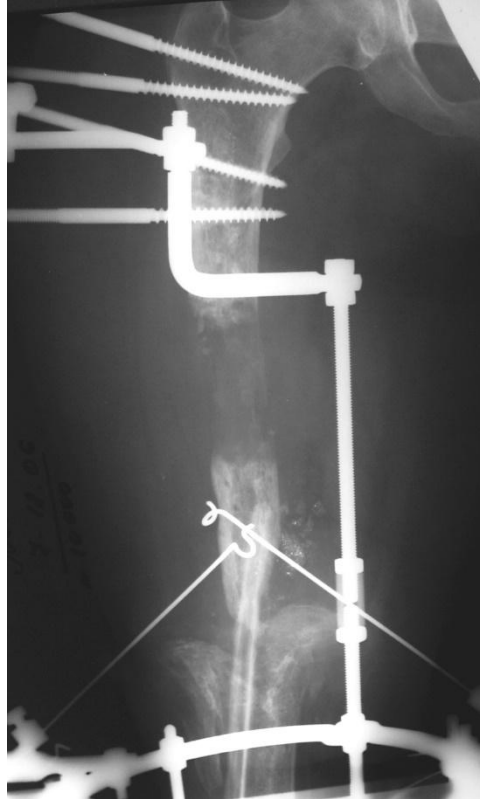


КЧО, кортикотомия с остеоклазией большеберцовой кости в средней трети с последующей дистракцией для замещения дефекта, компрессия на уровне гипотрофического регенерата и дефекта

**1 этап:
билокальное
замещение
дефекта**



**КЧО, кортикотомия с остеоклазией
бедренной кости для замещения
дефекта**



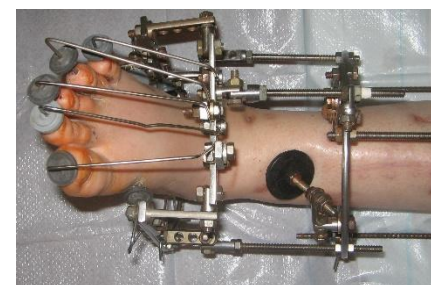
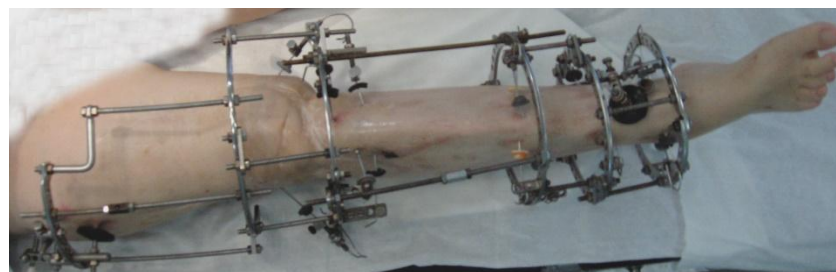
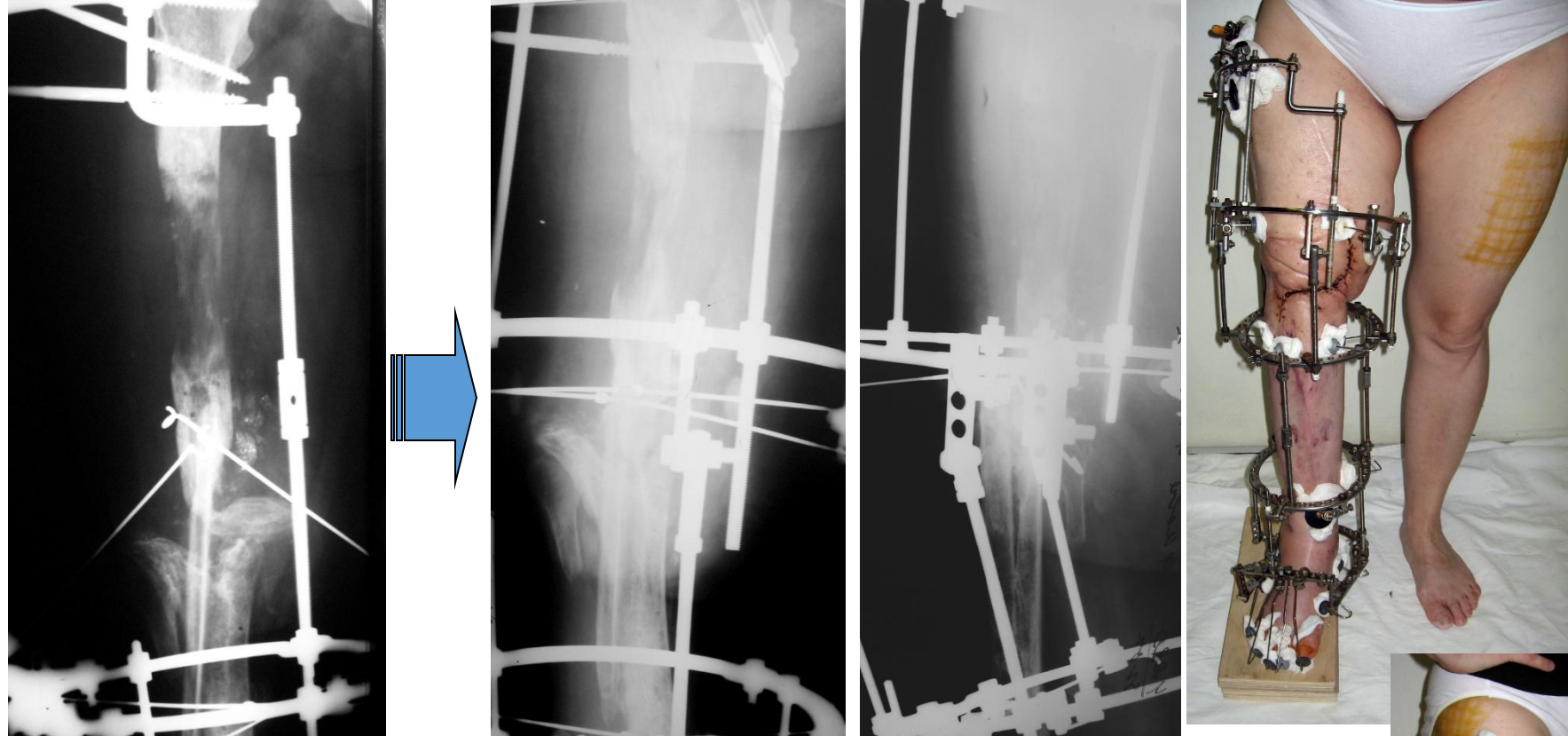
Бедро – 8 см

120 дней

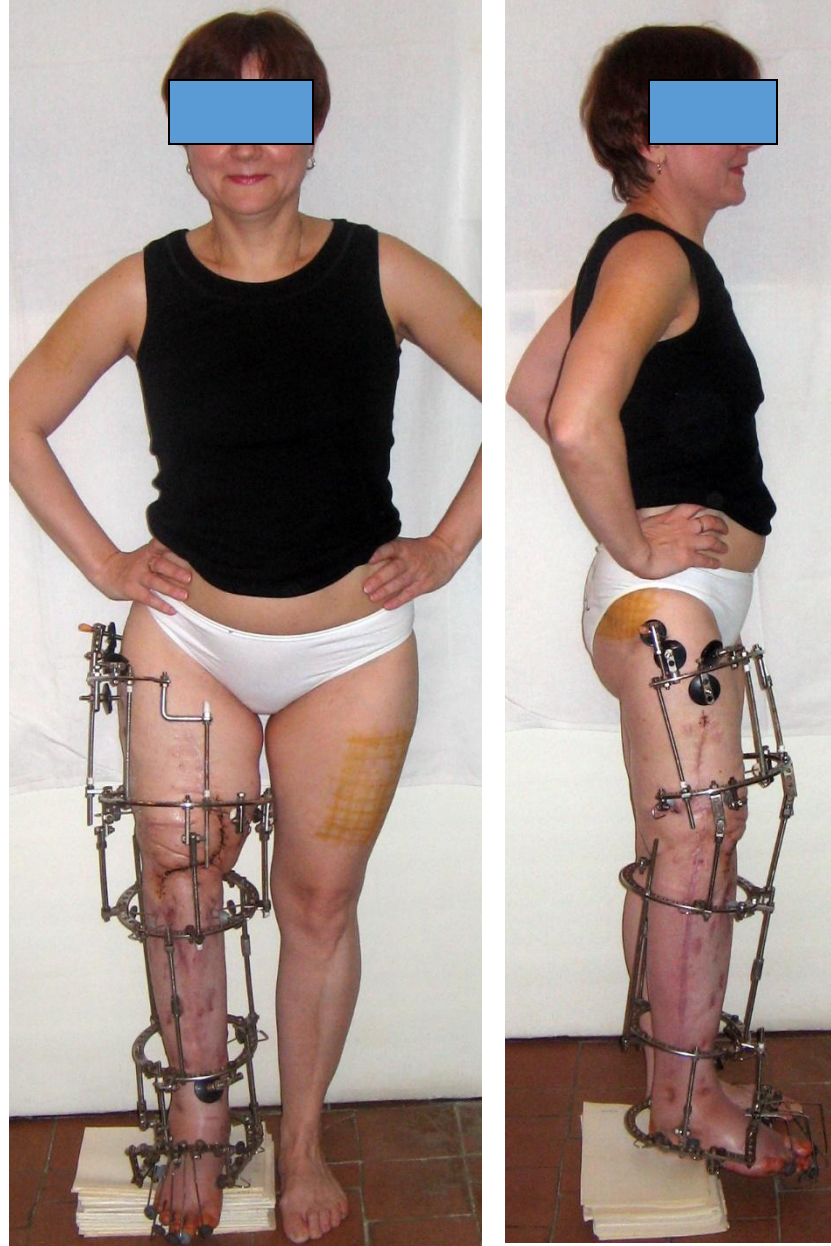


Голень – 13 см
(9 см регенерат
в средней трети
и 4 см в нижней
трети)

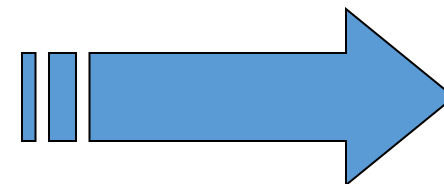
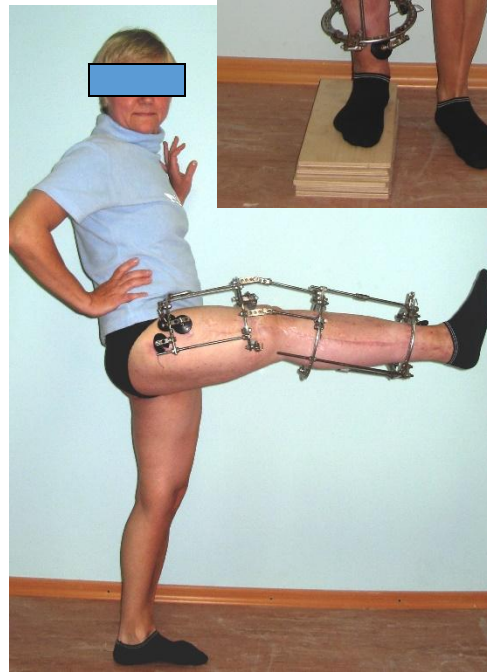
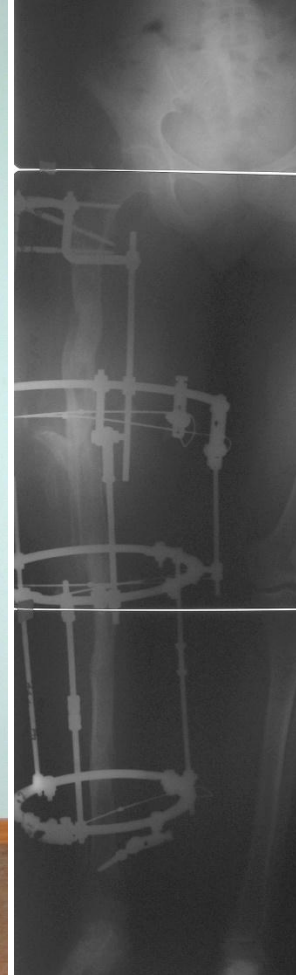
2 этап:



открытая адаптация
фрагментов, устранение
деформации стопы



После открытой адаптации
фрагментов и устранения
деформации стопы

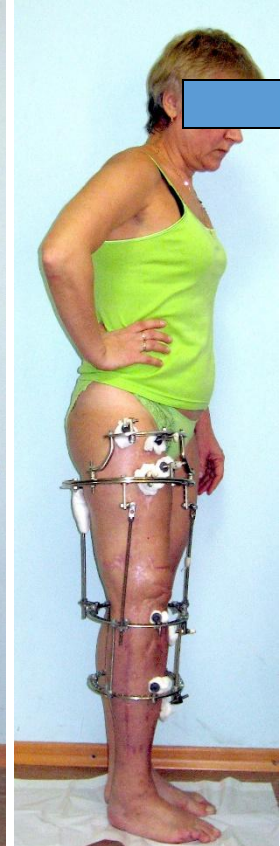
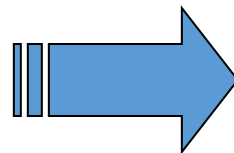


Демонтаж АВФ,
период остеосинтеза
30 мес.

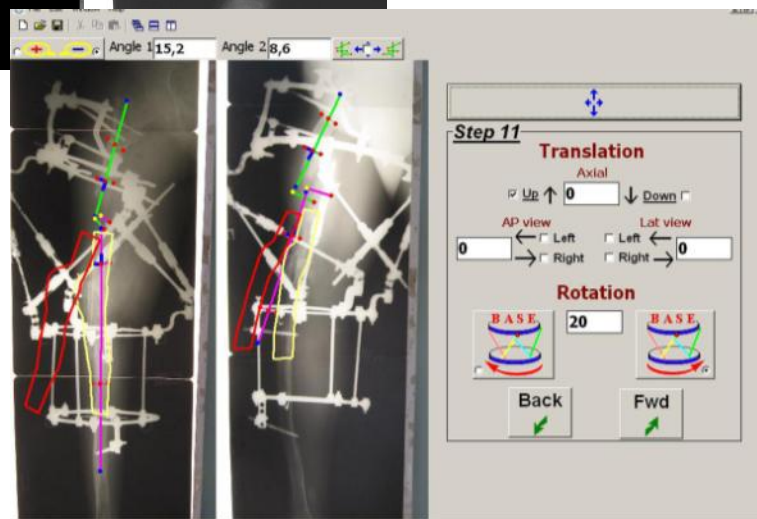
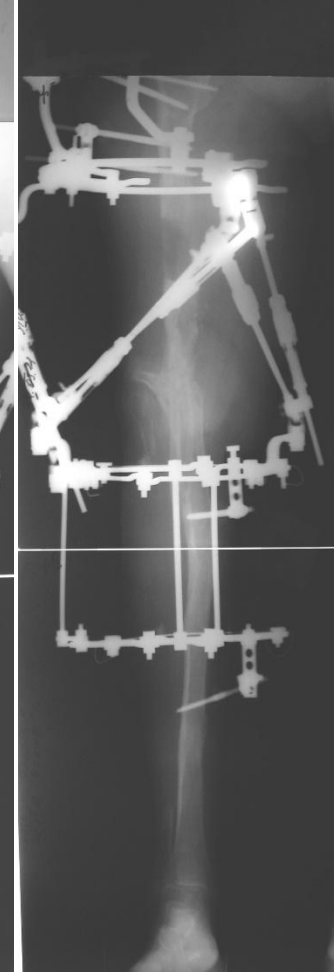
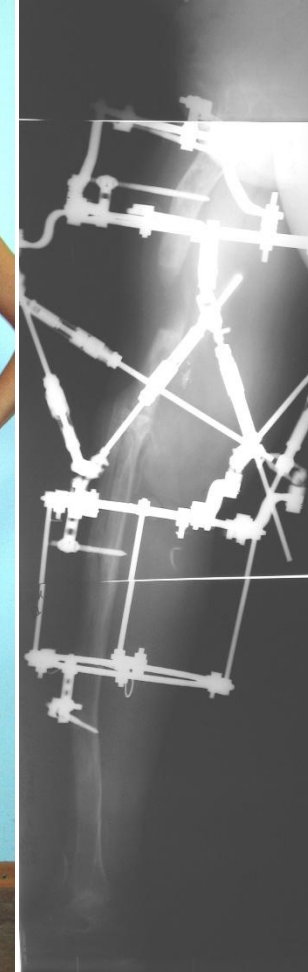
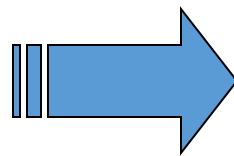
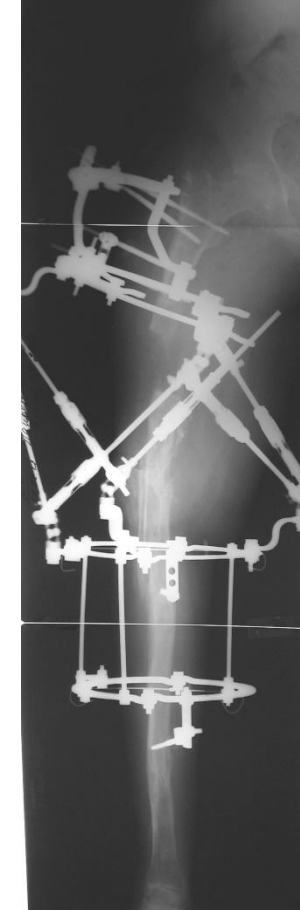


Промежуточный
результат через 3 года

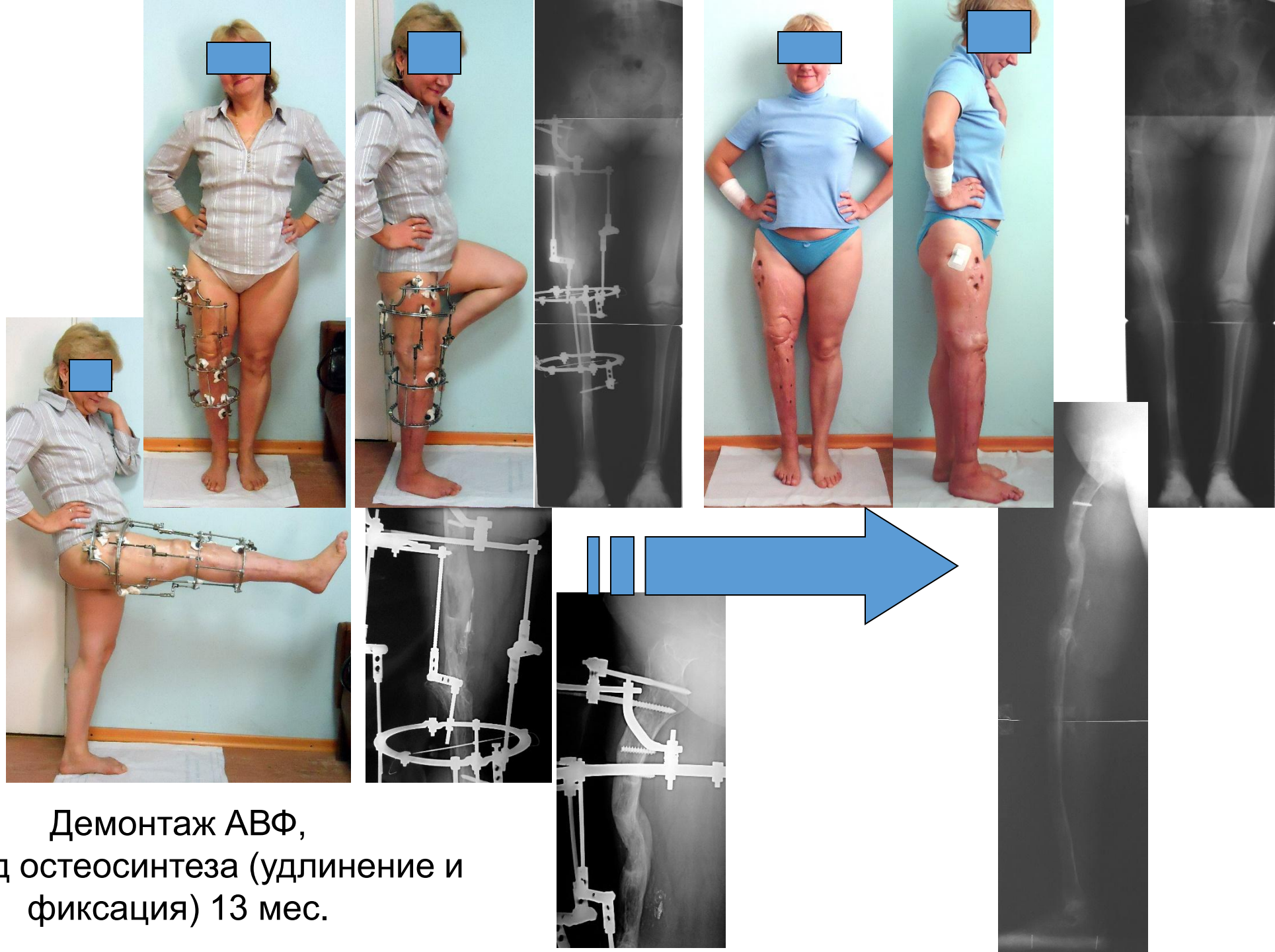
**3 этап:
удлинение бедра**



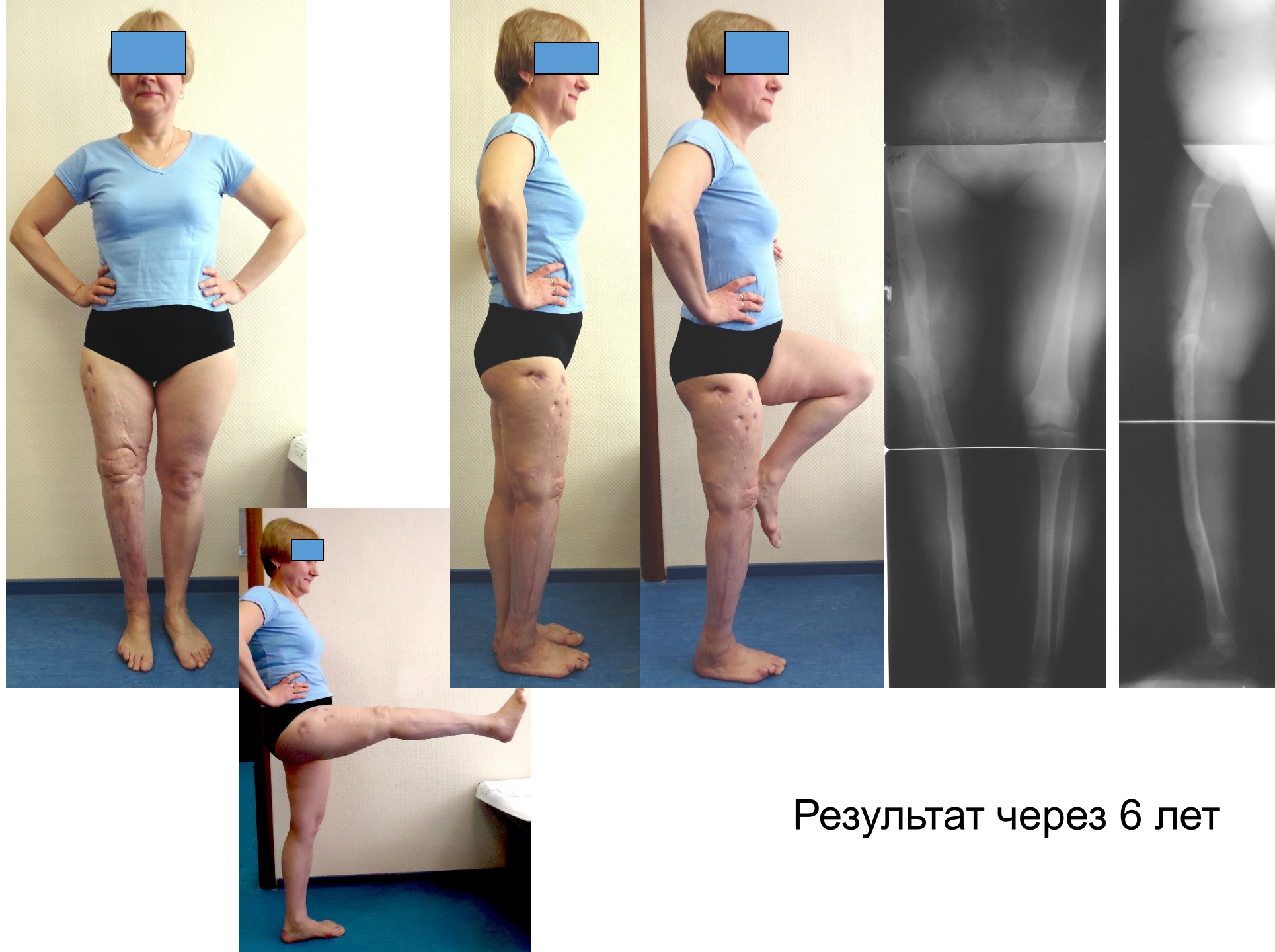
Этап повторного удлинения бедра с
окончательным устранением неравенства
длин нижних конечностей
110 дней – 8 см



Коррекция механической оси конечности по окончании дистракции



Демонтаж АВФ,
период остеосинтеза (удлинение и
фиксация) 13 мес.



Результат через 6 лет

**Отдаленный результат
замещения дефекта костей,
образующих коленный сустав.
Реконструкция поверх
интрамедуллярного стержня**

Соломин Л.Н., Щепкина Е.А., Корчагин К.Л., Сабиров Ф.К.

ФГБУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена»

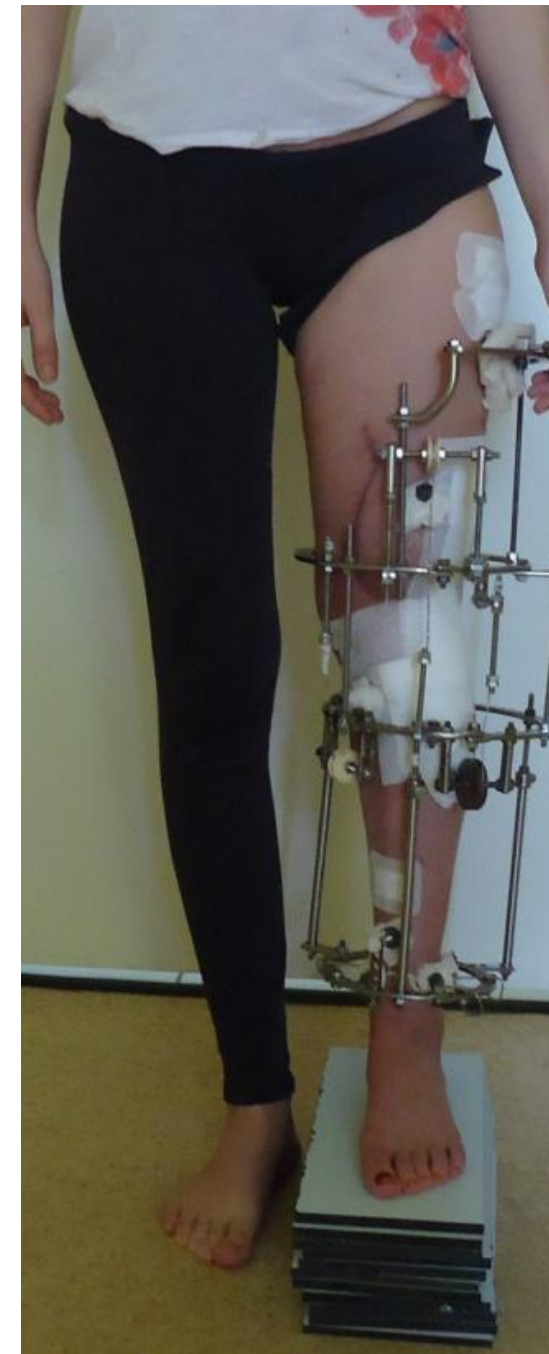
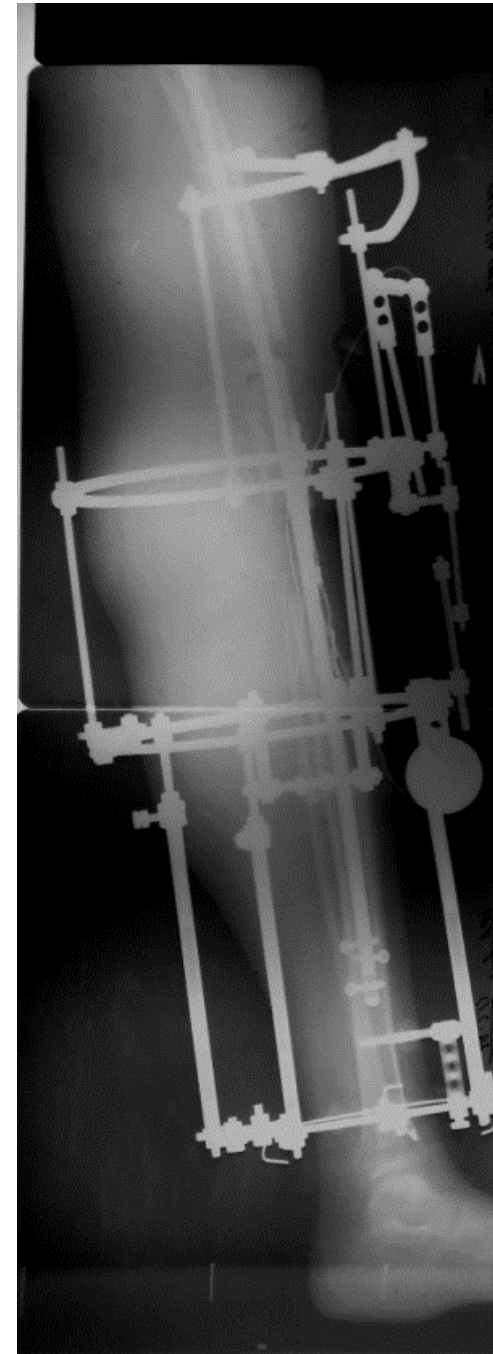
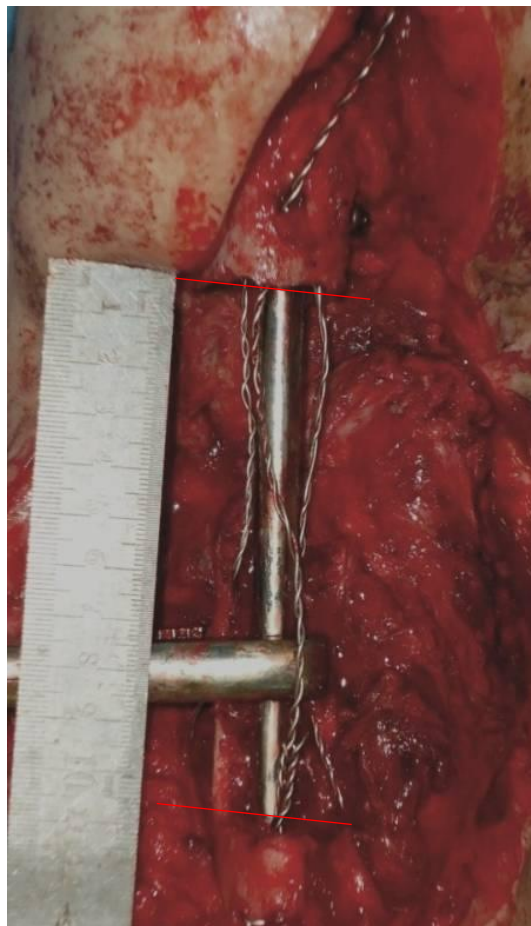
ФГБОУ ВО «СПбГУ»

ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П.Павлова»



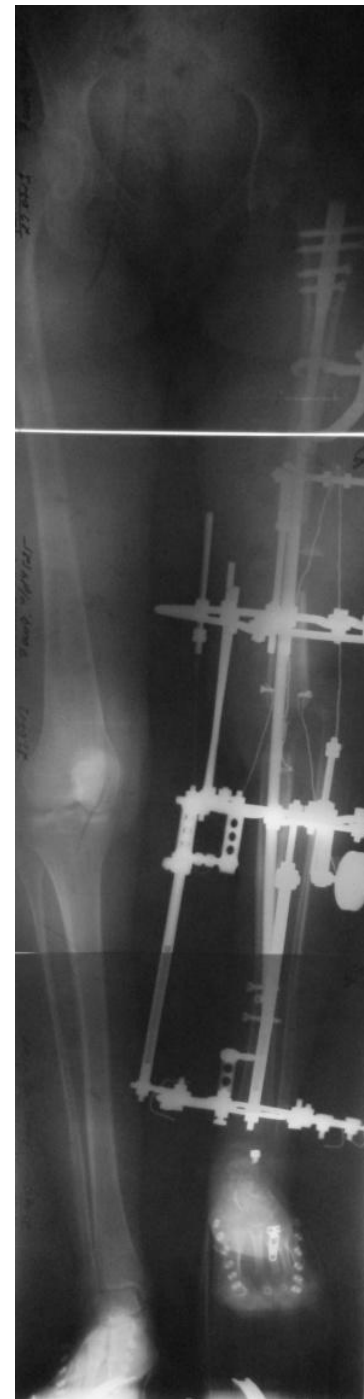
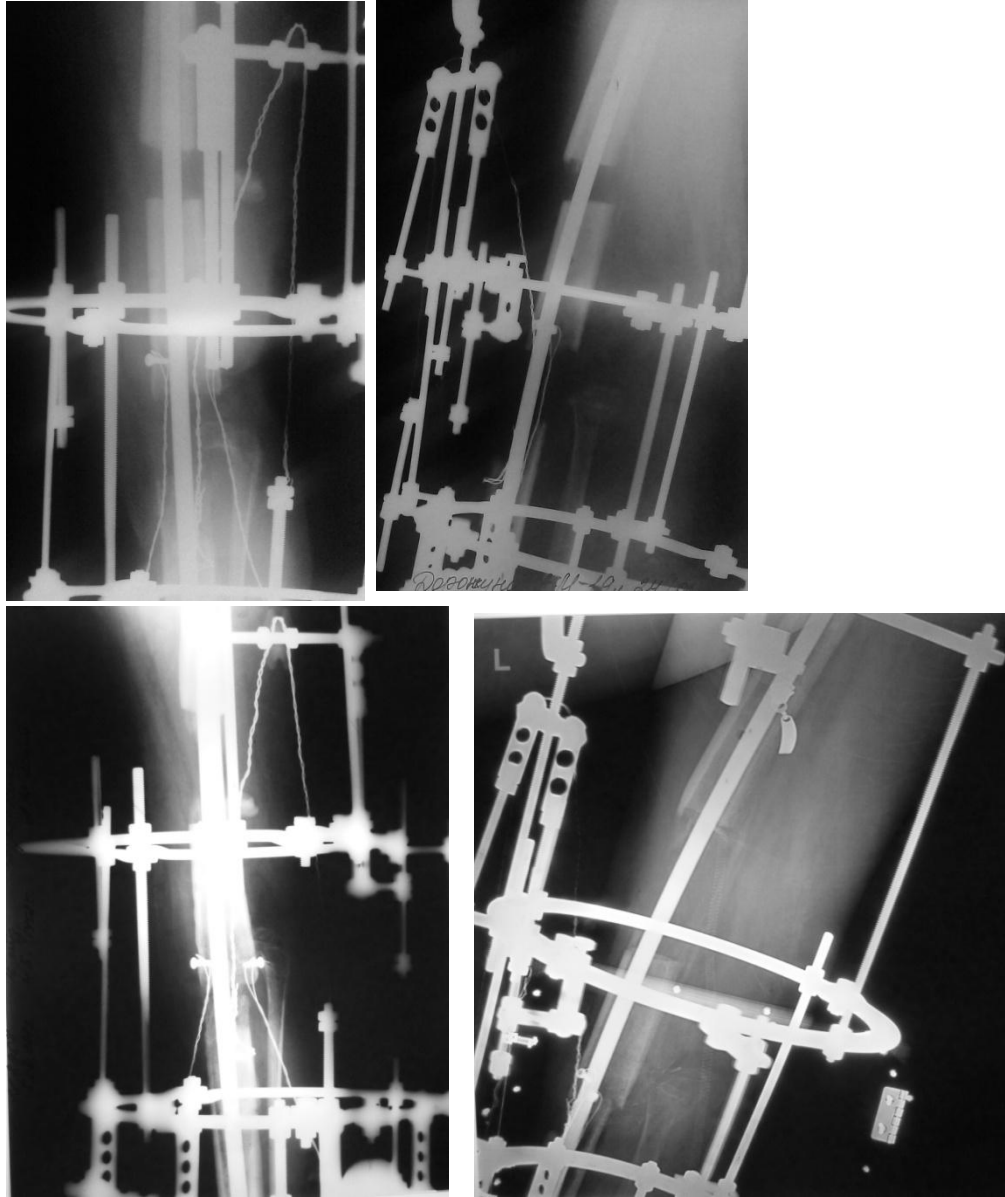
Пациентка Д., 19 лет, поступила в 2013 г. во 7 отд. РНИИТО с диагнозом: посттравматический дефект костей, образующих левый коленный сустав 14 см, укорочение 11 см, пластика дефекта мягких тканей левого коленного сустава реваскуляризированным торакодорзальным лоскутом от 2012 г.

**1 этап:
билокальное
замещение
дефекта**

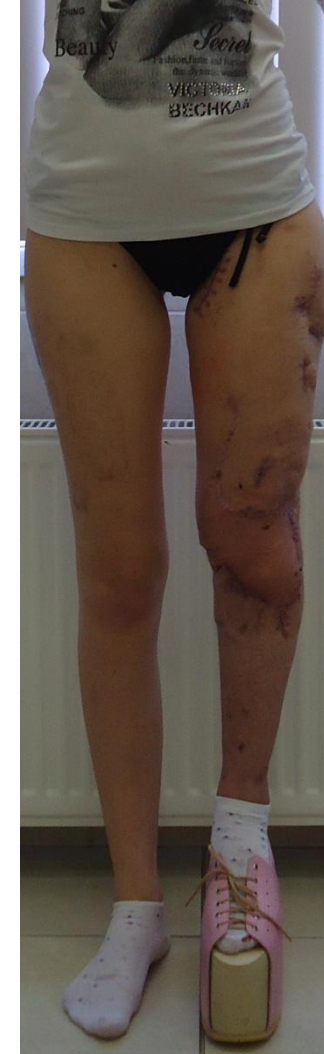
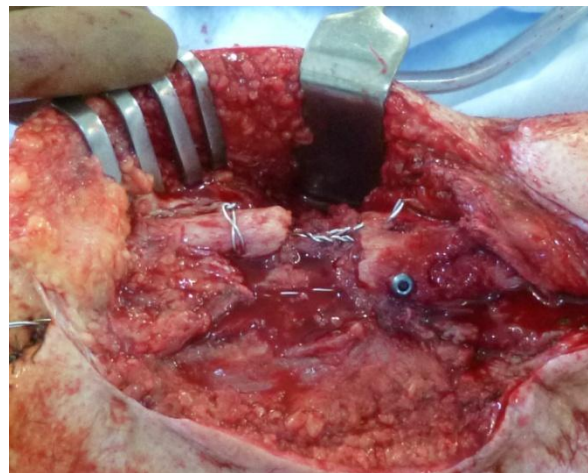
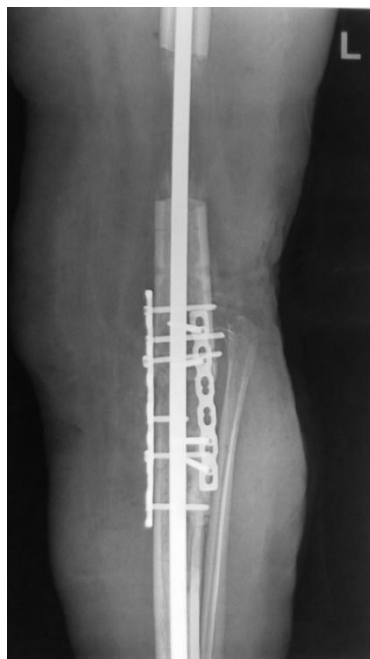


Демонтаж АВФ, установка индивидуального интрамедуллярного стержня с блокированием, остеотомия бедренной кости, формирование «отщеп» большеберцовой кости, наложение АВФ с использованием экстракортикальных фиксаторов.

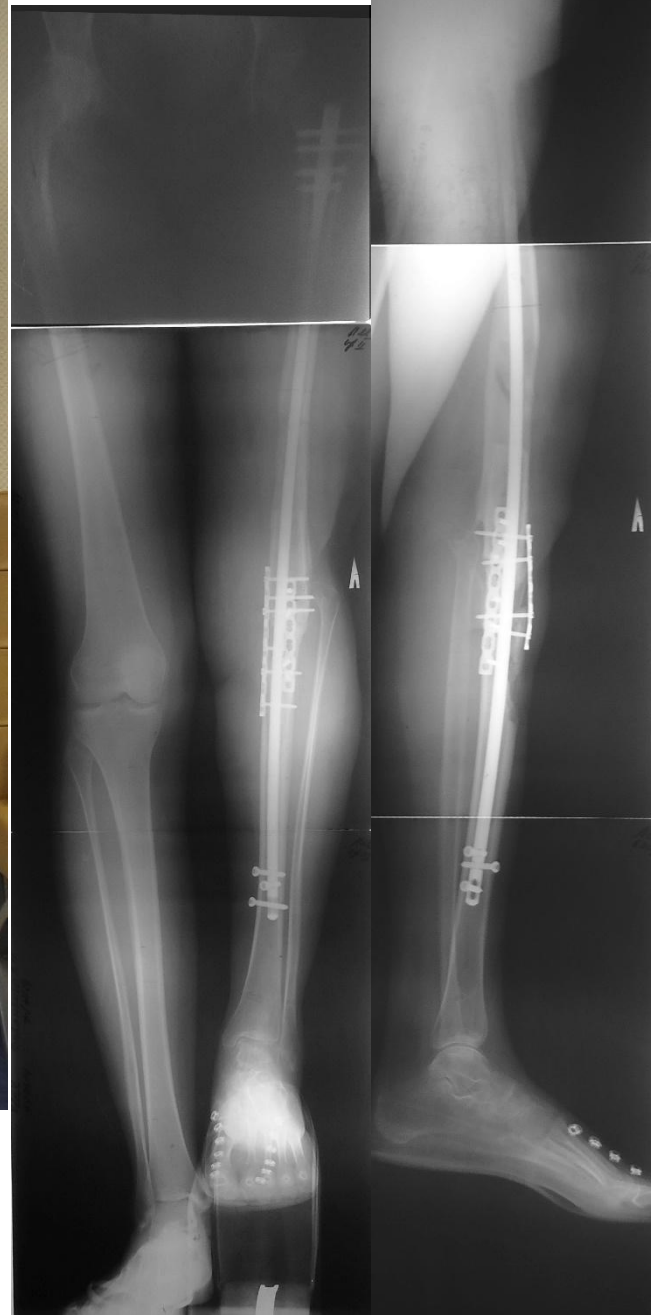
Замещение дефекта поверх интрамедуллярного стержня



**2 этап:
Открытая
адаптация
фрагментов**

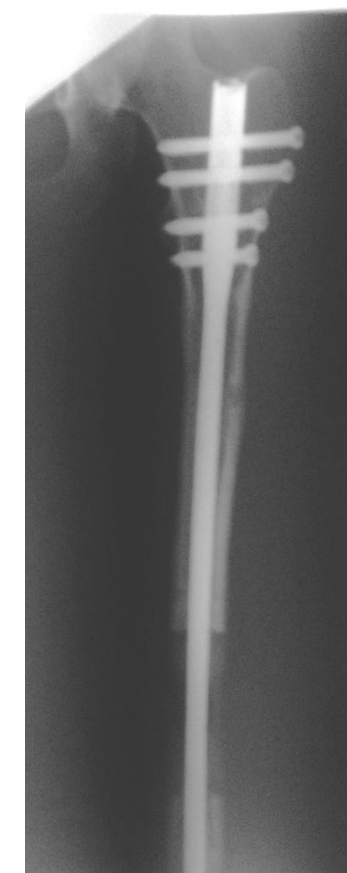


открытая адаптация, накостный остеосинтез на уровне адаптации, демонтаж АВФ (период чрескостного остеосинтеза 166 дней – регенерат бедренной кости 7 см, большеберцовой кости 5 см)



Через 8 месяцев после
демонтажа аппарата

3 этап: удлинение бедренной кости на гвозде 7 см



период чрескостного
остеосинтеза 126 дней

4 этап: укорочение правой голени 5 см





Благодарим за внимание!