

ЭНДОПРОТЕЗ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Вечорко А.В.¹, Эйсмонт О.Л.², Малюк Б.В.

¹ Государственное предприятие «Научно-технологический парк БНТУ «Политехник»

² Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии
Минск, Республика Беларусь

E-mail: awer1212@gmail.com, oleismont@mail.ru, bonya-mal@yandex.ru

Abstract. The significance of the project is determined by a large number of knee joint damages and diseases. According to WHO, the defect incidence will be rising. The number of total knee joint replacements in Belarus can reach 700 operations a year. Currently Belarus has not entered industrial production of knee joint endoprosthesis. Therefore local hospitals use imported implants.

The aim is to introduce a high-quality product that would meet the highest world standards, which would increase the affordability and efficiency of such operations.

Актуальность проекта определяется большим количеством заболеваний и повреждений суставов, в том числе с утратой трудоспособности, как у лиц зрелого и пожилого, так и молодого возраста. По данным ВОЗ, прогнозируется дальнейший рост этой патологии и увеличение ее удельного веса в структуре болезней опорно-двигательного аппарата. В значительной степени это связано со старением населения и, соответственно, ростом заболеваемости остеопорозом, что увеличивает риск переломов. Промышленное производство эндопротезов коленных суставов в настоящее время в Беларуси отсутствует. В отечественных клиниках используется импортные эндопротезы.

Эндопротез состоит из 3 компонентов (рисунок 1): бедренного- 1, медиального-2 и берцового- 3. Бедренный компонент осуществляет относительное перемещение по медиальному компоненту, являющемуся неподвижной амортизирующей опорой.

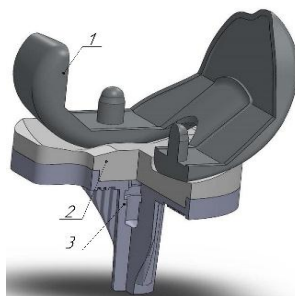


Рисунок 1. Аксонометрия эндопротеза коленного сустава

В Республике Беларусь успешно развивается эндопротезирование суставов. К настоящему времени выполнено более 2 тысяч таких операций. Кроме того, отмечается рост и числа повторных, более сложных ревизионных (повторных) операций. С учетом имеющейся материально-технической базы и наличия специалистов с соответствующим уровнем подготовки число эндопротезирований на коленных суставах в год может составить до 700 операций.

Производство эндопротезов коленного сустава будет способствовать повышению оперативности и преемственности, а значит и эффективности работы ортопедо-травматологической службы. Содействовать дальнейшему увеличению доступности специализированной помощи и сокращению очереди на эндопротезирование в «Листе ожидания». Осуществлять рациональный выбор эндопротезов коленного сустава и оптимизировать материально-техническое и ресурсное обеспечение специализированных отделений во всех регионах РБ, в т.ч. создание банка эндопротезов. Обеспечит проведение научных исследований и осуществлять анализ полученных результатов эндопротезирования, что в целом будет способствовать постоянному улучшению качества отечественного эндопротеза, и снижению числа осложнений и ревизионных операций.