



Вы получите новый плечевой сустав
Мы будем сопровождать вас шаг за шагом
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Дорогие пациенты!



Сегодня артроз плечевого сустава – не редкость. Особенно часто этим заболеванием, связанным с износом суставов, страдают люди старше 65 лет.

Заболевания плечевого сустава имеют различные причины. Первоначально процесс изнашивания представляет собой обычное сопутствующее возрастное явление, однако причиной артроза суставов также могут быть травмы, воспаления, заболевания, связанные с нарушением обмена веществ, а также неравномерные или чрезмерные нагрузки.

Если боль и ограниченная подвижность в течение продолжительного периода времени негативно сказываются на качестве жизни, несмотря на все предпринятые попытки безоперационного лечения, альтернативным методом лечения является операция по имплантации искусственного плечевого сустава.

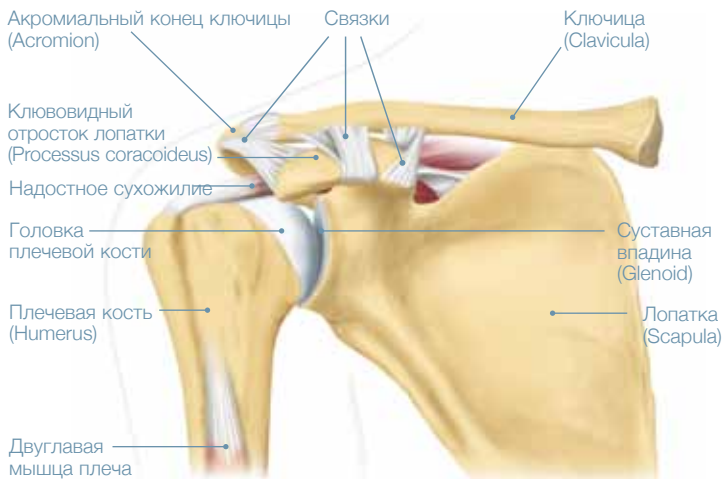
Наши специалисты в области плечевой хирургии всегда готовы оказать вам профессиональную помощь и поддержку, чтобы наилучшим образом подготовить вас к жизни с искусственным суставом и как можно скорее вернуть вам радость свободы движения и активной жизни. Мы рады приветствовать вас в нашей клинике и желаем вам приятного пребывания и скорейшего выздоровления.

Д.м.н. Й. Нойманн

(Ведущий врач)
и команда специалистов в области плечевой хирургии
ЭНДО-клиники в Гамбурге
schulterchirurgie@endo.de

Строение плечевого сустава

Плечевой сустав является самым подвижным суставом организма. Он состоит из головки плечевой кости и суставной впадины. Как и все остальные суставы, плечевой сустав окружен суставной капсулой, которая вырабатывает суставную жидкость. Данная жидкость снижает трение в суставе, питает суставной хрящ и стабилизирует сустав.



Здоровый плечевой сустав

Симптомы заболевания, связанного с износом суставов

- Боли при движении или в состоянии покоя
- Ограниченность движения
- Хруст при движении

Заболевания суставного хряща

Повреждения, обусловленные износом суставного хряща, называют артрозом. Говоря об артрозе плечевого сустава, врач также имеет в виду «омартроз». Причиной повреждения суставного хряща может быть, например, перелом плечевого сустава, повторные вывихи, ревматизм или многолетние перегрузки, связанные с профессиональной деятельностью или занятием спортом. Во многих случаях омартроз возникает без видимых причин и является следствием естественного возрастного износа (рис. 1–2).



1 | Артроз плечевого сустава

На ранней стадии артроза появляются поверхностные надрывы хрящевого слоя. На более поздней стадии суставной хрящ может быть изношен до кости, так что кость не имеет защитного хрящевого слоя. На начальной стадии омартроза возникают боли в положении лежа на плече и при нагрузке на руку. Дальнейшее поражение хряща приводит к ограниченности движения плеча. Отведение сустава может быть ограничено, а поворот сустава может осуществляться только наружу. Помимо этого может появиться хруст в суставе.



2 | Артроз плечевого сустава на рентгеновском снимке

Индивидуальный эндопротез для каждого пациента

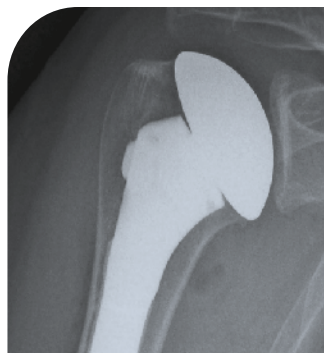


3 | Протез головки плечевой кости

Эндопротезы плечевого сустава позволяют восстановить соотношение угла и величины головки плечевой кости и суставной впадины, которые являются индивидуальными для каждого пациента.

Изношенный хрящ на головке плечевой кости, а также, при необходимости,

в суставной впадине может быть замещен искусственным суставом. В случае замещения поврежденного хряща на головке плечевой кости используется протез головки плечевой кости (рис. 3–4).



4 | Протез головки плечевой кости на рентгеновском снимке

В настоящее время срок службы искусственного плечевого сустава составляет приблизительно 10–15 лет. Помимо прочего, срок службы зависит от степени нагрузки, качества костной ткани, а также материала и конструкции эндопротеза.

После оценки результатов предварительных исследований ваш оперирующий врач определит наиболее подходящий для вас тип эндопротеза и способ его крепления в костной ткани. Это зависит, в частности, от возраста, качества костной ткани, выраженности артроза и степени поражения вращательной манжеты.

Замещение головки плечевой кости при артрозе

Если артрозом поражена, главным образом, головка плечевой кости, а на суставной впадине при этом сохранилась хрящевая оболочка, и нет признаков существенной деформации, достаточно будет заместить эндопротезом только эту часть сустава.



5 | Поверхностный протез

На выбор представлено два разных типа эндопротезов. В большинстве случаев используется протез головки плечевой кости, который позволяет точно восстановить соотношение величин и осей в области головки плечевой кости (рис. 3). Стержень протеза надежно фиксируется в костной трубке плеча.

В альтернативном варианте может быть изношена только поверхность головки плечевой кости, которую в этом случае закрывают «металлическим колпаком», так называемым поверхностным протезом (рис. 5–6).



6 | Поверхностный протез на рентгеновском снимке

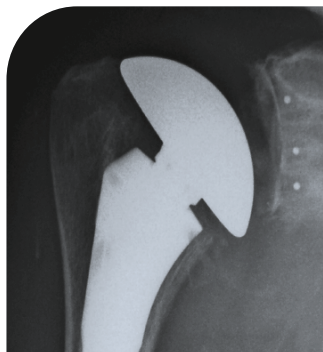
Фиксация эндопротеза в костной трубке при этом не применима. При обширных поражениях ткани головки плечевой кости поверхностный протез, как правило, не подходит, так как в этом случае его невозможно надежно зафиксировать.

Замещение головки плечевой кости и суставной впадины при артрозе



7 | Тотальный эндопротез плечевого сустава

При серьезных поражениях хрящевой оболочки и выраженной деформации головки плечевой кости и суставной впадины, как правило, необходимо замещение обеих частей сустава. В этом случае речь идет о тотальном эндопротезе плечевого сустава (рис. 7–8).



8 | Тотальный эндопротез плечевого сустава на рентгеновском снимке

Пациенты с тотальным эндопротезом плечевого сустава, как правило, испытывают меньше болезненных ощущений и имеют лучшую подвижность сустава в сравнении с пациентами, которым имплантирован протез головки плечевой кости. Однако замещение суставной впадины в тугих суставах или у пациентов с высокой нагрузкой на

плечи и большими потерями костного вещества в области впадины не всегда представляется возможным.

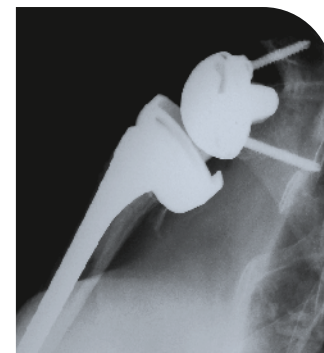
Замещение сустава при артрозе и тяжелом повреждении сухожилия



9 | Инверсный эндопротез плечевого сустава

В случае если наряду с омартрозом присутствует обширное повреждение вращательной манжеты, в результате чего движение руки может быть ограничено, может потребоваться специальный эндопротез. Такой имплантат не предназначен для движения сустава на вращательной манжете и называется инверсным (обратным) эндопротезом. Головка протеза фиксируется на суставной впадине иным образом, чем при фиксации обычного тотального эндопротеза плечевого сустава (рис. 9).

Фиксация головки эндопротеза осуществляется с помощью винтов без цементирование. Для фиксации эндопротезов плечевого сустава обычно используется костный цемент. В верхней части эндопротеза закладывается скользящая оболочка из полиэтилена для скользящего движения вокруг головки (рис. 10).



10 | Инверсный эндопротез плечевого сустава на рентгеновском снимке

Предоперационная подготовка

Успех операции также зависит и от вас. Используйте предоперационное время для максимальной подготовки к операции и решения организационных вопросов. Посещение клиники рекомендуется осуществлять по возможности в хорошем общем состоянии, это позволит быстро вернуться к активному и подвижному образу жизни после операции.

Продолжительность пребывания в клинике

Как показывает опыт, пребывание в стационаре клиники длится приблизительно от десяти до четырнадцати дней. Затем следуют соответствующие реабилитационные мероприятия в амбулаторных условиях или в специализированной реабилитационной клинике.

Этапы операции

Операция проводится в положении полусидя. При этом вам будет удобно, как если бы вы сидели в шезлонге. Для раскрытия плечевого сустава на передней стороне плеча выполняют кожный разрез длиной приблизительно 15–20 см. Затем удаляют разрушенные элементы суставной поверхности головки плечевой кости и суставной впадины, изношенные элементы сухожилий и синовиальной сумки, а также раздраженную слизистую оболочку сустава. При помощи специальных инструментов разрушенные элементы хрящевых и костных поверхностей головки плечевой кости и суставной впадины аккуратно подготавливают для имплантации нового плечевого сустава.

Риски при операции

При имплантации эндопротеза плечевого сустава осложнения редко имеют место. Однако при любом оперативном вмешательстве существуют риски, например, кровоизлияния, повторного кровотечения и повреждений проходящих рядом нервов. Ваш врач заранее проведет с вами соответствующую консультацию.

Послеоперационный период

На следующий день после операции вы уже снова сможете вставать и самостоятельно передвигаться по палате и отделению. Для уменьшения болей в области раны первые дни после операции необходимо лежать в постели с приподнятым изголовьем и регулярно принимать болеутоляющие препараты. Для предотвращения неконтролируемых движений сустава на протяжении нескольких недель рука остается зафиксированной при помощи специальной косыночной повязки. Движение локтем и кистью разрешается сразу после операции. Это позволит поддерживать циркуляцию крови в прооперированной руке и избежать возникновения припухлости. Квалифицированные инструкторы по лечебной физкультуре покажут соответствующие упражнения, которые необходимо будет выполнять несколько раз в течение дня.

Движения искусственного плечевого сустава разрешены через два-три дня после операции, объем движений определяет хирург. Необходимо неукоснительно соблюдать все указания врача для сращения сшитых сухожилий и костей. Специалисты по лечебной физкультуре покажут возможные упражнения для выполнения в послеоперационный период.

Как правило, восстановление безболезненного функционирования прооперированного плечевого сустава относительно горизонтальной плоскости происходит довольно медленно. Частично результат достигается через год после проведения операции. Не теряйте терпения и продолжайте регулярно выполнять упражнения, направленные на укрепление мускулатуры и растяжку суставной капсулы.

Приведенная в данной брошюре информация носит общий характер и тщательно изучена и проработана при тесном сотрудничестве с медицинскими специалистами, физиотерапевтами и пациентами.

Предоставленные сведения могут относиться не ко всем пациентам. Необходимо следовать рекомендациям вашего врача с учетом ваших индивидуальных особенностей и сопутствующих рисков и ограничений.



ENDO-KLINIK HAMBURG



ENDO-Klinik Hamburg GmbH
Специализированная клиника по хирургии в области
суставов, позвоночника и костей
Holstenstraße 2
22767 Hamburg

Телефон: 040 3197-1225
Факс: 040 3197-1900
Эл. почта: schulterchirurgie@endo.de
Веб-сайт: www.damp.de

При поддержке



ПРЕДПРИЯТИЕ ГРУППЫ DAMP

DAMP
GESUNDHEIT + ERHOLUNG