

Эндопротезирования голеностопного сустава

До недавнего времени единственным методом оперативного лечения при дегенерации голеностопного сустава являлся артродез.

Тотальное эндопротезирование голеностопного сустава производится с целью частичного повышения подвижности сустава за счет уменьшения болей, восстановления правильного соотношения элементов сустава и восстановления сгибательных и разгибательных движений в голеностопном суставе при тяжелом ревматоидном, посттравматическом и дегенеративном артрите у пожилых пациентов с пониженным уровнем физической активности.

Основное в этом революционном методе — необходимость минимальной резекции, надежное бесцементное крепление таранного и большеберцового компонентов, а также свободная подвижность между большеберцовым компонентом и плавающим сердечником, благодаря которой снижаются стрессовые воздействия на крепление имплантата.

Эндопротез голеностопного сустава позволяет воссоздать нормальные анатомические взаимоотношения поверхностей в суставе во время фазы опоры и сопровождающей ее таранно-ладьевидной ротации.

Предупреждения и меры предосторожности

Факторами, повышающими риск развития побочных эффектов после протезирования голеностопного сустава, являются следующие: избыточный вес, высокий уровень физической активности, склонность к падениям, обеднение костной ткани, метаболические расстройства, поражения других суставов.