

Больной **Кобзарев Ярослав Витальевич, 1986 г.р.** находился на лечении в НИИСП им. Н.В. Склифосовского с 07.04.2009 г. по 30.04.2009 г.

Диагноз: Состояние после эндопротезирования правого тазобедренного сустава. Нагноение в области эндопротеза, свищевая форма.

Клинические данные: 25.04.06г. Пострадал в результате ДТП. Находился на лечении в НИИСП, где по поводу перелома правой вертлужной впадины выполнен остеосинтез пластиной. В 2007 году по поводу посттравматического некроза головки правой бедренной кости выполнено тотальное эндопротезирование правого тазобедренного сустава. Однако у больного в послеоперационном периоде открылся свищ, с умеренным количеством гнойного отделяемого. 22.07.08 выполнена операция: удаление пластины из правой вертлужной впадины. Однако в послеоперационном периоде сохранялся свищ с умеренным количеством гнойного отделяемого. Проводилось местное лечение области нагноения. 07.04.2009 г. в плановом порядке госпитализирован в НИИСП им. Н.В. Склифосовского. Больной обследован, подготовлен на операцию. 15.04.2009 г. выполнена операция: удаление тотального эндопротеза правого тазобедренного сустава, эндопротезирование головки правой бедренной кости цементным спейсером с гентамицином. При послойном зашивании раны после укрытия спейсера рубцовыми тканями на последние уложен микроирригатор для введения антибактериальных препаратов и анальгетиков, который укрыт сверху тканями путем сшивания мышц, подкожной клетчатки и кожи. Выполнено дренирование послеоперационной раны по Редону. После операции больному проводилась инфузионно-трансфузионная, антибактериальная терапия, больной получал антикоагулянты. В течение 7 суток проводилось местное промывание тканей в области установки спейсера тазобедренного сустава раствором Ванкомицина и Лидокаина (на 400 мл физраствора добавляли 20 мл 2% раствора лидокаина и 4 гр. ванкомицина; смесь препаратов вводили со скоростью 7 мл в час). После операции однократно вводили в/м Промедол 1%-1мл. Со следующих после операции суток необходимости в пероральном и парентеральном введении анальгетиков не было. Признаки воспаления купированы. Послеоперационные раны зажили первичным натяжением. при осмотре через 1 мес. после выписки признаков рецидива гнойной инфекции нет.



Рис. 1 . После остеосинтеза пластиной.



Рис. 2 . После эндопротезирования.



Рис. 3 . После удаления эндопротеза и установки спейсера с гентамицином.



Рис. 4. Внешний вид послеоперационной раны, 1-е сутки после операции.