



**ФГУ «РНИИТО им. Р.Р.Вредена  
Росмедтехнологий»**

**Регистр эндопротезирования  
тазобедренного сустава.  
Возможности анализа.**

**Санкт-Петербург, 2009**

# Эндопротезирование тазобедренного сустава

- Наиболее успешная ортопедической операция за всю историю медицины
- Около 1 миллиона ЭП проводятся во всем мире (Söderman 2000)
- Частота ревизионных вмешательств 8-18%

# Национальные регистры эндопротезирования суставов

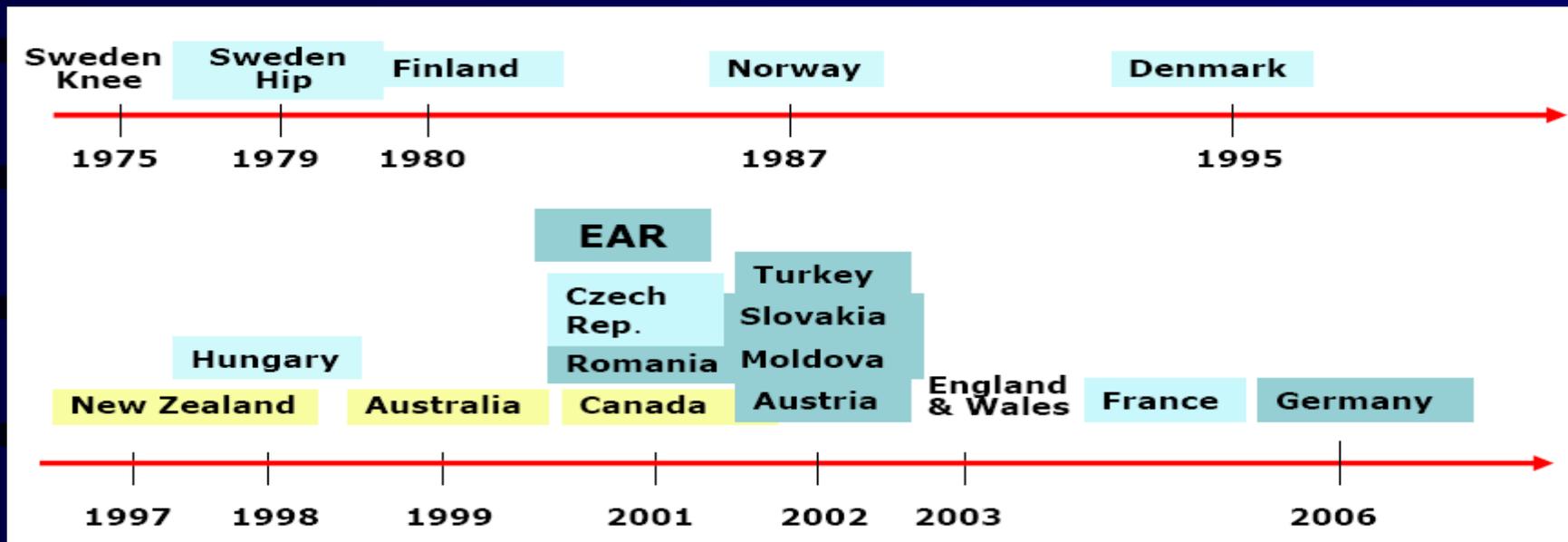
*информационно и экономически эффективные  
системы оценки результатов*

## Задачи:

- Эпидемиология эндопротезирования.
- Предоставление своевременной информации о результатах.
- Выявление факторов риска возникновения неудач.



# Национальные регистры эндопротезирования суставов



28 стран (24 – Европа)

17 - действующих регистров

8 - пилотная фаза

5 - проект

# Регистр эндопротезирования суставов конечностей

- Воронцова Т.Н. Разработка первого регистра эндопротезирования суставов в РФ.

- приказ МЗ РФ N 459 от 29.12.2000 г.

- ”Об утверждении медицинской документации на пациента, перенесшего эндопротезирование суставов конечностей”



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава (электронная версия, 2006)

- Access 2000
- Удобство заполнения и обработки
- Локальные базы данных
- Контроль результатов
- Оценка выживаемости (end-point – ревизия)
- Структура соответствует требованиям EAR
- Сплошная регистрация с 2007 года  
(2007 - 1514 операций )  
(2008 – 1823 операции)
- Отсутствие on-line статистики
- Сложности объединения информации



# Регистр эндопротезирования суставов конечностей (WEB-версия)

- Удобство внесения информации
- Удобство сбора и анализа информации
- Статистика on-line
- Локальная база данных

Сегодня работает в ограниченном режиме :

- Внесение информации
- Работа с локальной базой данных

Инициативный порядок участия

[www.makewell.ru](http://www.makewell.ru)



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава (электронная версия, 2006)

- Регистрация ЭПТБС с 2006 года  
2006 – 110 операций
- Сплошная регистрация с 2007 года  
2007 - 1514 операций  
2008 - 1823 операций      **Всего 4803 ЭТБС**  
2009 - 1356 операций
- Анализ накопленных данных



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава Возможности анализа.

- Эпидемиология эндопротезирования.
- Выживаемость эндопротезов.
- Функция после эндопротезирования.
- Специальные выборки.
- Заполняемость и качество информации.



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава

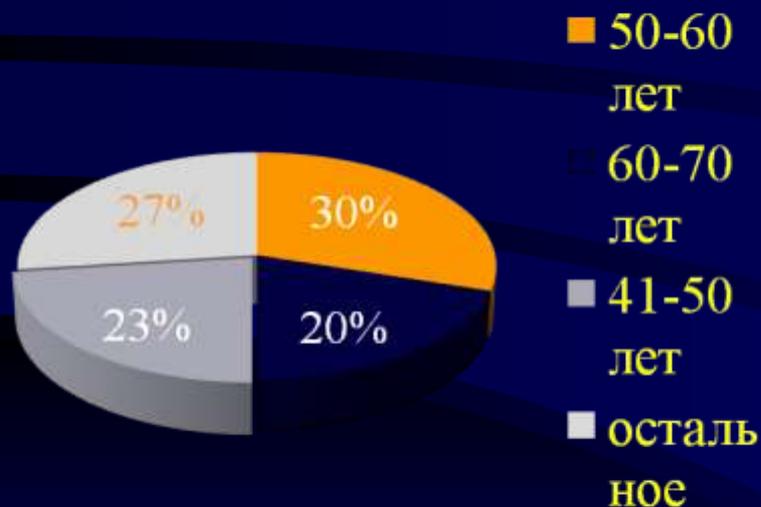
## Эпидемиология эндопротезирования.

- Демографические данные.
- Характеристики вмешательств, конструкций.
- Осложнения.
- Динамика данных во времени.

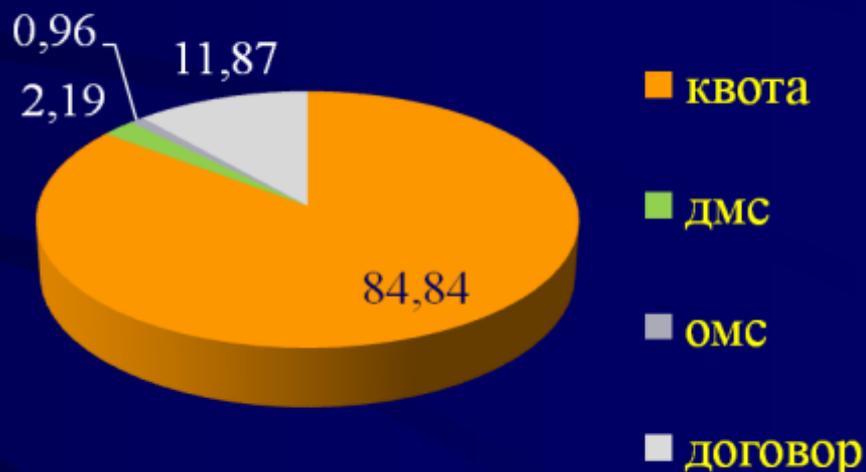
# Демографические данные за 2007-2008 гг

- Выполнено 3337 ЭТБС 3264 пациентам
- Женщины составили 62%.

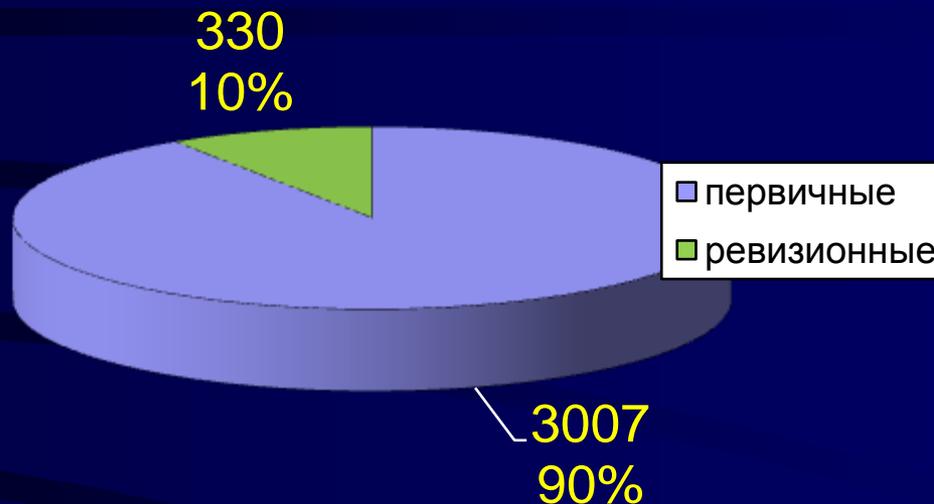
## Возраст



## Вид финансирования (%)



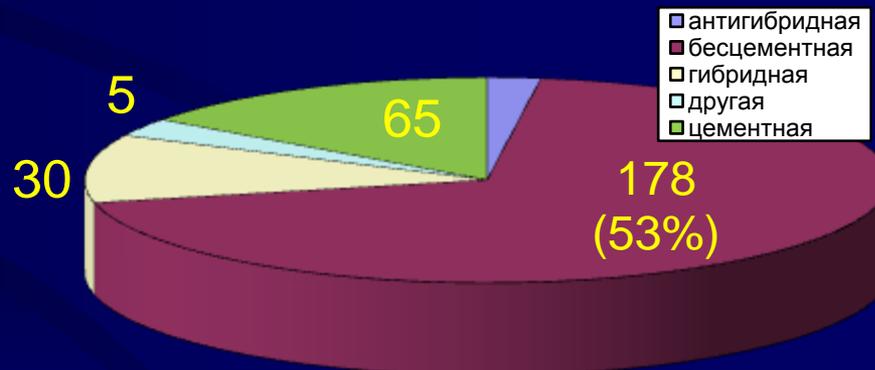
# Вид операции и тип фиксации при ЭТБС в 2007-2008 гг. ( $\Sigma=3337$ )



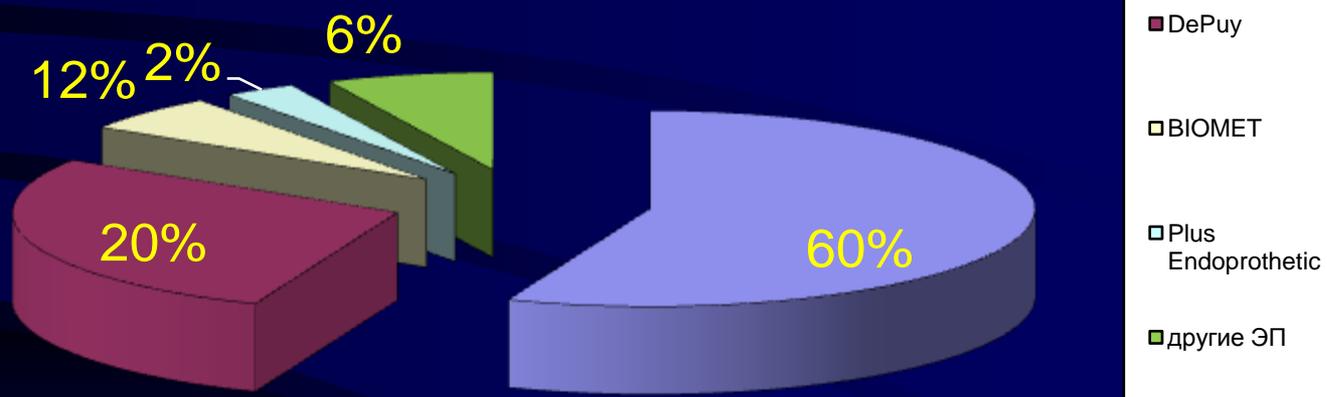
## Первичное ЭП



## Ревизионное ЭП



# Использование эндопротезов различных производителей в 2007-2008 гг.

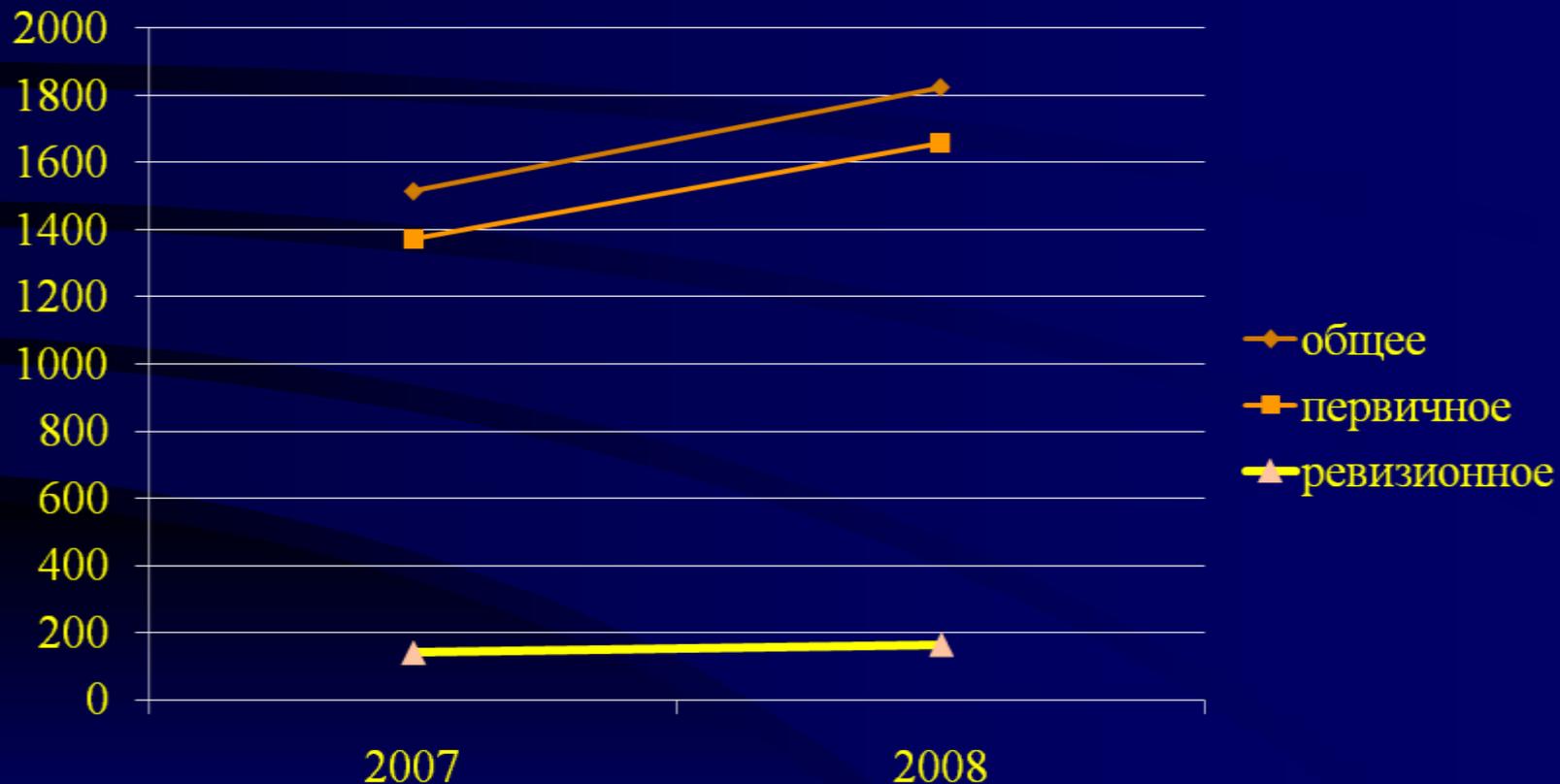


# Частота осложнений после ЭТБС в РосНИИТО в 2007-2008 гг. вывихи ЭП/инфекция

год	Всего ЭП	Всего ВЫВИХОВ	Поздние ВЫВИХИ	Открытое вправление (реЭП)
2007	1514	27 (1.8%)	12 (44%)	6 (5)
2008	1823	41 (2.24%)	20 (50%)	9(8)
2007-2008	3337	68 (2.03%)	32 (47%)	15 (13)

год	Всего ЭП	Всего инфекцион. осложнений	Глубокая инфекция	Ревизия (реЭП)
2007	1514	18 (1.18%)	10 (55%)	18 (10)
2008	1823	24 (1.31%)	16 (66%)	24(15)
2007-2008	3337	42 (1.25%)	26 (62%)	42 (25)

# Эндопротезирование тазобедренного сустава в 2007, 2008 гг (3337 ЭП). (динамика во времени)



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава Выживаемость эндопротезов.

- Анализ по моделям, нозологии, доступам и т.д.

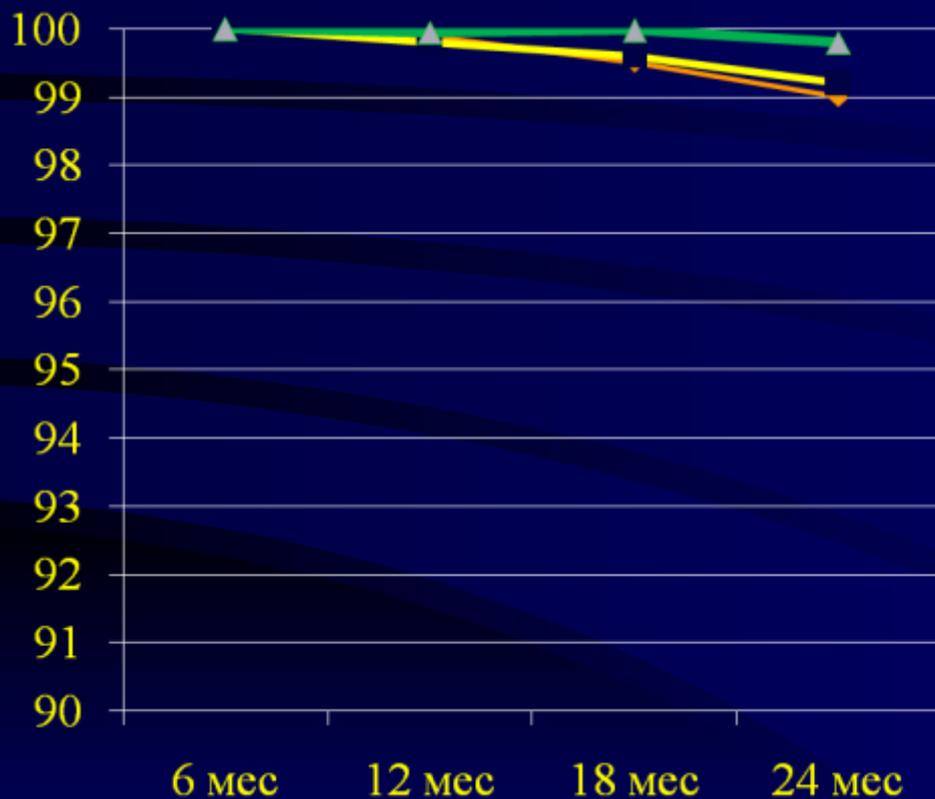
- **End-point** – замена или удаление любого компонента ЭП (нестабильность, инфекция, вывих, разрушение ЭП, перипротезный перелом)



- смерть или эмиграция пациента
- потеря для наблюдения

# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава

## Выживаемость эндопротезов.



Выживаемость по вывихам -99,8%

Выживаемость по инфекции -99,25%

Общая выживаемость — 99,0%

$\Sigma=3337$

—♦— общая

- - инфекция

—▲— вывихи

# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава Функция после ЭТБС

- Оценка по системе Харриса (HHS)

Harris WH: Traumatic arthritis of hip after dislocation and acetabular fractures - treatment by mold arthroplasty - An end result study using a new method of result evaluation. JBJS, 51A:4, 1969.

- Зависимость индекса Харриса от

- нозологии и демографических параметров
- хирургической техники, ЭП, осложнений
- других параметров

- Динамика во времени



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава

Средний индекс Харриса ( $\Sigma$ ) до операции у пациентов с  
идиопатическим и диспластическим КА  
(м+ж, 40-60 лет, группа А)

- Идиопатический КА (500 ЭТБС)  $\Sigma = 43$  (33-56)
- Диспластический КА (360 ЭТБС)  $\Sigma = 51$  (41-60)

# Специальные выборки.

## Встречаемость различных нозологий в зависимости от региона жительства

Этиологии/отделения	15	47	78	Всего
<b>идиопатический КА</b>	<b>41/29%</b>	<b>87/45%</b>	<b>199/53%</b>	<b>327</b>
посттравматический КА	4	8	17	29
<b>диспластический КА</b>	<b>78/55%</b>	<b>25/13%</b>	<b>65/17%</b>	<b>168</b>
диспластический КА с вывихом бедра	<b>15</b>			15
АНГБК идиопатический		<b>31</b>	<b>36</b>	67
АНГБК посттравматический		3	8	11
АНГБК лекарственный			3	3
ЛС проксимального бедра	1	18	12	31
медиальный перелом		16	20	36
латеральный перелом		2	1	3
<b>Всего</b>	<b>140</b>	<b>192</b>	<b>374</b>	<b>706</b>

# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава Заполняемость регистра

- Заполняемость составила от 70 до 97%, в среднем 79%.
- Оценка - сравнения количества внесенных в регистр случаев с данными годовых отчетов отделений за 2007, 2008 годы.
- Недостающие данные были внесены позже.
- Внедрена система контроля полноты регистрации, обеспечивающая 100% полноту регистрации.



# Регистр эндопротезирования тазобедренного сустава

- Более 4800 зарегистрированных ЭТБС в РосНИИТО.
- WEB-версия
- Потенциальные участники

Нижегородский НИИТО

Центр эндопротезирования (Чебоксары)

Эффективный инструмент оценки результатов



Спасибо за внимание



**ФГУ «РНИИТО им Р.Р.Вредена Росмедтехнологий»**