

# Использование цементных спейсеров, насыщенных антибиотиками, при лечении гнойных специфических и неспецифических артритов и инфекционных осложнений эндопротезирования

В.С. Зубиков, Е.О. Перецманас

Центр специализированной помощи больным внелегочными формами туберкулеза,  
Московская область

**Введение.** Проблема лечения гнойного специфического и неспецифического артрита по-прежнему остается актуальной в связи со сложностью и многогранностью задач, возникающих при ее решении. В последние годы в клинической практике с успехом используются цементные спейсеры, насыщенные антибиотиками (ЦСНА). Однако сфера использования подобных спейсеров достаточно узка и ограничивается лишь применением при инфекционных осложнениях эндопротезирования для двухэтапной замены инфицированного протеза.

**Цель.** Изучение возможностей расширения общепринятой сферы применения ЦСНА. В круг изучаемых задач вошли следующие: возможности использования ЦСНА при хирургическом лечении гнойных специфических и неспецифических артритов; возможности насыщения цементных спейсеров противотуберкулезными препаратами (рифампицин, рифабутин); армирование ЦСНА металлическими конструкциями (внутреннее или внешнее).

**Материалы и методы.** С 2010 г. проведено лечение 24 пациентов с 26 случаями гнойного специфического или неспецифического артрита и гнойными осложнениями эндопротезирования. Специфическая этиология процесса подтверждена в 4 случаях. Используются следующие методики лечения:

- 1) двухэтапное ревизионное эндопротезирование при инфицировании эндопротеза коленного (6) или тазобедренного (2) суставов — всего 8 случаев;
- 2) двухэтапное первичное эндопротезирование суставов при гнойном артрите коленного (2) или тазобедренного (13) суставов — 15 случаев;
- 3) использование спейсеров, насыщенных антибиотиками, в качестве санирующих и опорных агентов при поражении суставов другой локализации (лучезапястного, суставов стопы, лонного сочленения) — 3 случая.

Двухэтапная методика протезирования суставов, примененная нами в 15 случаях, заключалась в резекции сустава с установкой артикулирующего спейсера с антибиотиками на 1-м этапе и заменой спейсера на

эндопротез — на 2-м этапе. При двухэтапной замене сустава (первичной или в ходе реэндопротезирования) преимущественно использовались стандартные преформированные спейсеры, насыщенные гентамицином (Spacer G «Tecres» или Spacer K «Tecres»). При двухэтапной замене суставов при гнойном артрите (15 случаев) законченный цикл лечения с окончательной установкой эндопротеза проведен в 9 случаях. При двухэтапной замене инфицированных эндопротезов (8 случаев) 2-й этап успешно выполнен 6 пациентам. Все больные обеих групп, которым выполнен только 1-й этап замены сустава, имеют положительный клинический результат и являются перспективными для окончательной установки эндопротеза. В 3 случаях при специфическом артрите самодельно изготовленный спейсер перед полимеризацией цемента дополнительно насыщали рифампицином или рифабутином.

**Результаты.** Из представленных 26 случаев оперативного лечения положительный клинический эффект, выражающийся в стойком подавлении или ликвидации местной инфекции, достигнут в 25 наблюдениях. В 6 случаях больным выполнен только 1-й этап замены инфицированного сустава (или эндопротеза) с установкой ЦСНА. У всех пациентов с двухэтапно установленным эндопротезом отмечено восстановление опорной и двигательной функций оперированной конечности. Сроки наблюдения — от 4 мес. до 3,5 года. В одном случае установленный спейсер тазобедренного сустава был удален в связи с рецидивирующим вывихом и обострением неспецифической инфекции.

**Обсуждение и выводы.** Полученные результаты свидетельствуют о возможности использования ЦСНА не только при ревизионном эндопротезировании, но и при лечении гнойных специфических и неспецифических артритов с хорошей и более ранней перспективой установки эндопротеза. При лечении туберкулезного процесса возможно дополнительное насыщение спейсера рифампицином или рифабутином, что не снижает его прочности, но существенно замедляет сроки полимеризации. Спейсер, несущий временную опорную функцию, может быть также армирован внутренней или внешней металлической конструкцией.