



17-10-2013

ВОЗМОЖНАЯ АЛЬТЕРНАТИВА
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЮ
ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ

ВОЗМОЖНАЯ АЛЬТЕРНАТИВА ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЮ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ ПРИ АСЕПТИЧЕСКОМ НЕКРОЗЕ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

Евгений Егорович Волков

кандидат медицинских наук,
главный врач Специализированного центра



Рис. 2а. Рентгенограмма правого ТБС пациента А., возраст 40 лет, входной диагноз: АНГБК 3 стадии до лечения.



Рис. 2б. Рентгенограмма того же ТБС после полуторогодичного курса лечения. Изменения: некротическая зона в верхней части ГБК замещена новой трабекулярной тканью, суставная щель восстановлена, плотность ГБК равномерная.



Рис. 3а. Рентгенограмма правого ТБС пациента Б, возраст 16 лет, входной диагноз: АНГБК 3 стадии.



Рис. 3б. Рентгенограмма того же ТБС после полуторагодичного курса лечения. Изменения: некротическая зона замещена новой трабекулярной тканью, трабекулы имеют упорядоченную структуру.

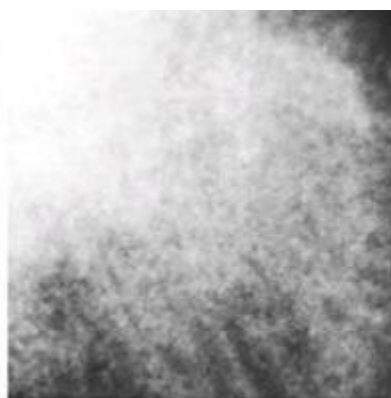
<http://femurhead.ru/vozmozhnaya-alternativa-endoprotezirovaniyu-tazobedrennyx-sustavov-pri-asepticheskom-nekroze-golovki-bedrennoj-kosti/>

Пример №4. Мужчина, 36 лет, некроз головки бедренной кости, вызванный гормонами. До лечения (5 января 2001 года) рентгеновское изображение показало наличие некроза головки бедренной кости во 2 стадии, было отчётливо видно большое кистозное перерождение в соседней с шейкой зоне. После лечения (13 октября 2004 года) рентгеновское изображение показало, что кистозная зона исчезла, структура кости восстановилась. См. снимок №4.

Снимок 4: Больной №4



а: До лечения



b: После лечения

<http://femurhead.ru/retrospektivnyj-analiz-lecheniya-1425-sluchaev-zabolevaniya-nekrozom-golovki-bedrennoj-kosti/>