

Obsah

1. Úvod	7
2. Historie vývoje aloplastiky kyčelního kloubu	8
3. Anatomické poznámky ke kyčelnímu kloubu a topografii kyčelní krajiny	21
3.1. Kostní a chrupavčitý základ	21
3.2. Vazivový aparát kyčelního kloubu	23
3.3. Svalový plášť kyčelního kloubu	24
3.3.1. Funkce svalů	27
3.4. Cévní zásobení kyčelního kloubu	31
3.5. Základní morfologie horního konce femuru	31
3.6. Tractus iliotibialis — jeho funkční význam	34
3.7. Anatomické poznámky k topografii kyčelní krajiny (z hlediska operační techniky totální endoprotézy a možnosti poranění důležitých struktur)	36
4. Princip konstrukce cervikokapitální endoprotézy	40
4.1. Isoelastická cervikokapitální endoprotéza ILF-Pavlsanský	40
4.1.1. Rozvaha nad isoelastickou endoprotézou	55
4.1.2. Další program výzkumu kyčelní endoprotézy ILF-Pavlsanský	58
4.2. Klasická cervikokapitální endoprotéza	59
5. Principy konstrukce TP	67
5.1. Vývoj totální endoprotézy Poldi-Čech (I.)	68
5.1.1. Volba typu	69
5.1.2. Volba materiálu	72
5.1.3. Technologie výroby	73
5.2. Vývoj soupravy nástrojů pro zavádění TP a cervikokapitální endoprotézy Poldi	76
5.3. Vývoj TP Poldi-Čech (II.)	77
5.4. Další možnosti vývoje rigidních TP	96
6. Materiály používané při výrobě endoprotéz	100
6.1. Kovy a jejich slitiny	100
6.1.1. Nerezavějící oceli	100
6.1.2. Kobaltové slitiny	101
6.1.3. Čisté kovy	102
6.1.4. Faktory a příčiny ovlivňující korosi implantátů	102
6.2. Plastické hmoty	104
6.3. Keramika	108
7. Kostní cement	111
8. Operační technika	122
8.1. Zadní přístup ke kyčelnímu kloubu (posterolaterální)	122
8.2. Anterolaterální přístup ke kyčelnímu kloubu bez odtěti velkého trochanteru	126
8.3. Laterální přístup ke kyčelnímu kloubu s odtětím velkého trochanteru	139
8.4. Aplikace totální endoprotézy Sivašovy	140
8.5. Operační postup při vynětí TP a kostního cementu	140

9. Asepsy, operační riziko, operační sály	144
10. Výběr pacientů a předoperační příprava	153
10.1. Interní předoperační příprava	153
11. Pooperační péče	155
12. Komplikace při aloplastice kyčelního kloubu	157
12.1. Komplikace peroperační	157
12.1.1. Odlovení Adamsova oblouku při osteotomii krčku	158
12.1.2. Poranění velkých cév a masivní krvácení	158
12.1.3. Poranění nervů	158
12.1.4. Zlomeniny stehenní kosti	160
12.1.5. Distorse kolenního kloubu	162
12.1.6. Nestabilita totální cervikokapitální endoprotézy	165
12.1.7. Perforace dna acetabula či diafysy stehenní kosti	165
12.1.8. Mors in tabula	166
12.2. Časné komplikace	167
12.2.1. Krvácení	167
12.2.2. Luxace endoprotézy	167
12.2.3. Tuková embolie	168
12.2.4. Tromboembolická nemoc	169
12.3. Středně pozdní komplikace	170
12.4. Pozdní komplikace	174
12.4.1. Pozdní infekce	174
12.4.2. Nedostatečná stabilita — luxace TP	177
12.4.3. Nestabilita a luxace cervikokapitální endoprotézy	180
12.4.4. Nedostatečná funkce	180
12.4.5. Osifikace a kalcifikace	181
12.4.6. Uvolnění a migrace TP	182
12.4.7. Uvolnění a migrace cervikokapitální endoprotézy	195
12.4.8. Zlomeniny femuru a pánve po aplikaci TP	197
12.4.9. Paklouby velkého trochanteru	199
12.4.10. Únavové zlomeniny endoprotézy	201
12.4.11. Fixovaná reflexní bolest	202
13. Indikace aloplastiky kyčelního kloubu	204
13.1. Cervikokapitální endoprotézy	204
13.2. Totální endoprotézy	206
13.3. Indikace aloplastiky kyčelního kloubu u jednotlivých onemocnění	207
13.3.1. Koxartrosy	207
13.3.2. Zánětlivé a pozánětlivé stavy kyčelního kloubu	209
13.3.3. Stavy po rekonstrukcích a paliativních výkonech v oblasti kyčelního kloubu	219
13.3.4. Poúrazové stavy kyčelního kloubu	221
13.3.5. Artrodesy a ankylosy kyčelního kloubu	225
13.3.6. Kostní nádory a jim podobné útvary	227
14. Hodnocení operovaného kyčelního kloubu	231
Literatura	237