

ОТЧЕТ

по обратной связи с пациентами за 3-й квартал 2025 года (обращения граждан)

В 3-м квартале 2025 года рассмотрено 69 обращений граждан, из них – 4 жалобы, которые признаны необоснованными.

Наиболее частая тематика обращений:

Значительное количество обращений связано с запросом сведений о составе эндопротеза, установленного при проведении операции эндопротезирования коленного или тазобедренного сустава, а так же о возможности проведения МРТ при наличии импланта.

Современные эндопротезы коленных и тазобедренных суставов изготавливаются из биосовместимых и износостойких материалов, таких как титановые, кобальт-хромовые и циркониевые сплавы. Для создания трущихся поверхностей используются полиэтиленовые или керамические элементы.

Эндопротез тазобедренного сустава состоит из четырех компонентов

- чашки (вертлужного компонента)
- закрепленного внутри вкладыша
- ножки
- головки тазобедренного сустава



Чашка эндопротеза (вертлужный компонент)

Чашка бесцементного эндопротеза состоит из двух компонентов:

- внешний металлический корпус
- закрепленный внутри вкладыш

Вкладыш может быть изготовлен из **керамики, пластика (полиэтилена) или металла.**

Ножка эндопротеза тазобедренного сустава

Ножка стандартного тотального эндопротеза вставляется в костномозговой канал бедренной кости. За пределами кости остается конус, на который одевается головка эндопротеза. Ножка всегда состоит из титанового или кобальто-хромового сплава со специальным покрытием, способствующим быстрому врастанию в кость.

Головка бедренной кости

Головка бедренной кости устанавливается на верхний конус ножки и скользит в чашке (вертлужной впадине).

Такая скользящая **пара трения** может состоять из различных материалов с различной твердостью и текстурой поверхности. Сегодня наиболее часто используются комбинации керамики с пластиком, металла с пластиком и металл с металлом.

Эндопротез коленного сустава состоит из трех основных компонентов

- бедренного компонента
- большеберцового компонента
- полиэтиленового вкладыша, который помещается между ними для обеспечения скольжения.



Бедренный компонент:

Металлическая часть, которая крепится к бедренной кости и имеет изогнутую форму, имитирующую суставную поверхность.

Большеберцовый компонент:

Металлическая часть, устанавливаемая на верхнюю часть большеберцовой кости.

Полиэтиленовый вкладыш:

Пластиковая прокладка, которая фиксируется к большеберцовому компоненту и обеспечивает подвижность между бедренным и большеберцовым компонентами.

Важные аспекты

Биосовместимость: Все компоненты эндопротезов изготавливаются из материалов, которые не вызывают отторжения организмом.

Износостойкость: Сочетание различных материалов обеспечивает долговечность имплантата.

Аллергия: Если у вас есть аллергия на какие-либо металлы, важно сообщить об этом хирургу до операции.

Все рентгенологические методы исследования, в т.ч. и МРТ, назначаются по строгим показаниям в соответствии с руководством по эксплуатации конкретного вида медицинского оборудования, содержащего в т.ч. указания, необходимые для его правильной и безопасной эксплуатации.

В соответствии с п. 11 и 13 приказа Минздрава России от 9 июня 2020 г. № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований» рентгенологические исследования, в т.ч. МРТ, КТ проводятся врачом-рентгенологом или рентгенлаборантом на основании направления для проведения рентгенологического исследования, которое в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи оформляется лечащим врачом в виде документа на бумажном носителе, заверенное личной подписью и своей печатью, содержащие в том числе диагноз основного заболевания, его код в соответствии с МКБ-10, дополнительные клинические сведения (основные симптомы, результаты проведенных лабораторных, инструментальных и иных видов исследований, описание медицинских вмешательств (манипуляций, операций), анатомическую область или орган, подлежащие исследованию, вид и цель необходимого рентгенологического исследования).

Решение о возможности проведения МРТ и других рентгенологических исследований и ответственность за их проведение, в т.ч. после проведенной операции с наличием металлического изделия, является компетенцией лечащего врача, направляющего пациента на проведение рентгенологического исследования, и врача-рентгенолога, проводящего данное исследование, и не зависит от состава эндопротеза.