**ОЖИДАЕМЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА**

**Азизов М.Ж., Прохоренко В.М., Шакиров Х.Х.**

НИИ травматологии и ортопедии МЗ РУз,  Ташкент.

ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России.

e-mail:Hurshid1@rambler.ru

**Цель исследования:** оценка факторов риска с позиций системного анализа.

**Материалы и методы**. Выполнен ретроспективный анализ данных из историй болезни пациентов, отделение эндопротезирования тазобедренного сустава клиники Новосибирского НИИТО им.Я.Л.Цивьяна, 2013-2015 гг. (n=667). Созданы базы данных пациентов, в которые включены: паспортная часть пациента, даты госпитализации и выписки, сведения о предыдущих оперативных вмешательствах на ТБС, основной диагноз, сопутствующие заболевания, сведения об оперативном лечении и осложнениях. Выполнено кодирование переменных и создание матрицы. Расчеты выполнялись в программе SPSS, версия 11.5 и Excel for Windows.

**Результаты исследования**. Если рассматривать развитие осложнений после ЭП ТБС как событие, поддающееся вероятностному прогнозированию, то можно представить это событие в виде следующей математической модели.

Полная вероятность развития осложнения (например, асептической нестабильности ТБС) Р(Осл) определяется функциональным состоянием комплекса «имплантат-соматическое состояние организма-внешние факторы», обозначаемым символом К. Вероятность клинических проявлений осложнений Р(Кл), в свою очередь, зависит от появления следующих событий:

А1 - комплекс показателей, объединяющий конституционально-соматические особенности, включающие микроциркуляцию, обмен веществ, физическую активность, статическую и динамическую нагрузку на суставы, связанную с массой тела;

А2 - комплекс показателей, объединяющий внешние экстремальные воздействия на ТБС (бег, прыжки, падения, удары, подъём тяжестей, пренебрежение рекомендациями) и их частоту и интенсивность;

А3 - комплекс показателей, характеризующий некоторые компоненты социальной адаптации (включённость в группы по реабилитации, поддержка семьи и др.);

А4 - комплекс показателей соматического здоровья, хронические заболевания, диспластические процессы;

А5 - комплекс показателей, включающий природные влияния и их сочетания (температура окружающей среды, влажность и др.).

Некоторые из перечисленных показателей оказывают исчезающе-слабое воздействие на организм человека, однако в комплексе их влияние потенцируется и незначительные по отдельности факторы вместе могут привести к существенным изменениям. Это показано в работах по изучению динамических диссипативных систем, примером которых является организм человека.

В соответствии с правилом сложения вероятностей для определения априорной вероятности развития осложнения можно использовать формулу:

, (1),

где обозначение  — объединение событий Аn, то есть такое событие, которое состоит в появлении хотя бы одного из событий Аn. По формуле полной вероятности определяется вероятность осложнения (Асептическая нестабильность):

Р(Осл)=Р(К)\*Р(Осл/К) (2),

Здесь запись Р(Осл/К) обозначает апостериорную вероятность события С при условии , что наличествует событие К.

Отдельные факторы могут либо способствовать углублению патологических изменений, либо препятствовать им. Оценку вклада факторов риска в отдалённый результат после ЭП ТБС следует проводить индивидуально.

Пациентам с высокой частотой сопутствующих заболеваний требуется индивидуальное терапевтическое сопровождение (эндокринологическое, неврологическое и др.) на всех этапах лечения в период первичного протезирования крупных суставов.