

ПРЕДИСЛОВИЕ К РУССКОМУ ИЗДАНИЮ

Уважаемые коллеги!

Вашему вниманию предлагается уникальный научный труд, детище совместной многолетней работы интернационального коллектива ученых различных специальностей из 88 стран. Можно по-разному относиться к избранной профессорами Д. Парвизи и Т. Герке методике выработки решения по крайне актуальной проблеме – лечению периимплантной инфекции. Но, тем не менее, это значительный, если не сказать огромный шаг вперед в междисциплинарном понимании причин развития, особенностей диагностики и лечения этого грозного осложнения. Более того, на мой взгляд, это единственно верный способ решения глобальных проблем, которые, несомненно, есть в нашей специальности. Нам особенно приятно, что к работе интернациональной команды были приглашены специалисты из нашей страны.

В предлагаемых вашему вниманию материалах Согласительной конференции далеко не все поставленные вопросы нашли ответы и требуют дальнейших исследований. Более того, целый ряд вопросов, особенно по диагностическому алгоритму, показаниям к одномоментной ревизии продолжают активно обсуждаться в научной литературе. Кроме того, часть вопросов, на которые были даны ответы в рамках первой Согласительной конференции, на второй конференции уже не рассматривались.

Мы сознательно не стали переводить на русский язык материалы, относящиеся к доказательной базе принятых решений, по нескольким причинам. Во-первых, практикующим врачам более важно знать окончательное решение. Ну а если появится необходимость познакомиться с обоснованием принятого решения, можно посмотреть английскую версию материалов Консенсуса, ссылку на которую мы прилагаем*. Во-вторых, перевод потребует значительного времени, тогда как уже сейчас доказательная база существенно изменилась, а к моменту публикации она изменится в еще большей степени.

В заключение хочется сказать, что материалы Консенсуса – это не клинические рекомендации, это осмысленные специалистами результаты глубокого анализа имеющихся на сегодняшний день публикаций по актуальным вопросам диагностики, профилактики и лечения периимплантной инфекции различных локализаций. Тем не менее, мы надеемся, что вдумчивое прочтение материалов Консенсуса поможет врачам в лечении этой сложной патологии.

*Директор Российского НИИ травматологии
и ортопедии им. Р.Р. Вредена
профессор Р.М. Тихилов*

* <https://icmphilly.com/document/>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	5
Предисловие к русскому изданию	9
Часть I. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ	
Раздел 1: Профилактика	31
1.1. Местные факторы, связанные с пациентом	31
1.2. Общие факторы, связанные с пациентом	34
1.3. Снижение риска со стороны пациента, местные факторы	43
1.4. Снижение риска со стороны пациента, общие факторы	44
1.5. Снижение риска, местные факторы	46
1.6. Снижение риска, общие факторы	47
1.7. Антибиотики (системные)	48
1.8. Антибиотики (местные)	51
1.9. Подготовка операционного поля	53
1.10. Операционная, анестезия	56
1.11. Операционная, персонал	57
1.12. Операционная, окружающая среда	61
1.13. Операционная, хирургическая одежда	64
1.14. Операционная, хирургическое поле	66
1.15. Антисептики для ирригации	67
1.16. Операционная, хирургическая техника	69
1.17. Сохранение крови	71
1.18. Ведение раны	73
1.19. Послеоперационные факторы	76
1.20. Условия стационара	78
Раздел 2: Диагностика	79
2.1. Критерии	79
2.2. Лабораторные исследования	80
2.3. Культивирование патогенов	83
2.4. Выделение патогенов	86
2.5. Визуализация	88
Раздел 3: Лечение	90
3.1. Антибиотики	90
3.2. Мультидисциплинарные вопросы	92
Раздел 4: Исследовательские пояснения	94

Часть II. ТАЗОБЕДРЕННЫЙ И КОЛЕННЫЙ СУСТАВЫ

Раздел 1: Профилактика	99
1.1. Профилактика, связанная с пациентом	99
1.2. Снижение риска.....	100
1.3. Антибиотики (системные).....	102
1.4. Антибиотики (местные).....	105
1.5. Оптимизация условий в операционной.....	106
1.6. Хирургическая техника	108
1.7. Выбор эндопротеза.....	110
1.8. Послеоперационное ведение.....	112
Раздел 2: Диагностика	114
2.1. Определения	114
2.2. Алгоритм	118
2.3. Лабораторные тесты.....	122
2.4. Выделение патогенов методом культивирования.....	125
2.5. Реимплантация.....	127
Раздел 3: Патогенные факторы	130
Раздел 4: Грибковые перипротезные инфекции суставов	132
4.1. Диагностика и лечение.....	132
Раздел 5: Лечение	134
5.1. Алгоритм	134
5.2. Хирургическая обработка с сохранением имплантата	136
5.3. Одноэтапное ревизионное эндопротезирование.....	141
5.4. Двухэтапное ревизионное эндопротезирование с использованием спейсера	142
5.5. Двухэтапное ревизионное эндопротезирование.....	145
5.6. Хирургическая техника.....	147
5.7. Факторы, связанные с эндопротезом.....	149
5.8. Операции «отчаяния»	150
5.9. Антибактериальная терапия.....	151
5.10. Антибактериальные препараты (двухэтапное реэндопротезирование)	155
5.11. Супрессивная антибактериальная терапия	156
Раздел 6: Результаты	158

Часть III. ПЛЕЧО

Раздел 1: Профилактика	165
1.1. Антибиотики.....	165
1.2. Интраоперационная профилактика.....	167
1.3. Особенности пациента.....	168
1.4. Подготовка кожи.....	169
Раздел 2: Диагностика	171
2.1. Значимость культивирования.....	171
2.2. Техника культивирования.....	172
2.3. Диагностические критерии.....	173
2.4. Маркеры воспаления.....	176
2.5. Отбор проб.....	178
Раздел 3: Лечение	181
3.1. Выбор антибиотикотерапии при непредвиденном выявлении микроорганизмов.....	181
3.2. Антибиотики для лечения перипротезной инфекции.....	182
3.3. Костные трансплантаты.....	186
3.4. Сохранение компонентов.....	187
3.5. Имплантаты.....	189
3.6. Резекция.....	189
3.7. Ревизия.....	190

Часть IV. ПОЗВОНОЧНИК

Раздел 1: Профилактика	195
1.1. Общие принципы.....	195
1.2. Антибиотики.....	195
1.3. Костные трансплантаты.....	197
1.4. Факторы риска.....	198
1.5. Ведение раны.....	201
Раздел 2: Диагностика	203
2.1. Общие принципы.....	203
2.2. Биомаркеры.....	205
2.3. Визуализация.....	207
Раздел 3: Лечение	209
3.1. Общие принципы.....	209
3.2. Антибиотики.....	210
3.3. Имплантаты.....	213
3.4. Ведение раны.....	215

Часть V. ТРАВМА

Раздел 1: Профилактика	219
1.1. Факторы, обусловленные организмом пациента.....	219
1.2. Снижение рисков.....	221
Раздел 2: Диагностика	223
Раздел 3: Лечение	226
3.1. Антибиотики и консервативная терапия.....	226
3.2. Хирург и бригада по оказанию хирургической помощи.....	228
3.3. Факторы риска.....	229
3.4. Особенности выполнения операций.....	230
3.5. Принятие решения об имплантате.....	233
3.6. Закрывание раны.....	236
3.7. Результаты.....	237

Часть VI. СТОПА И ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ

Раздел 1: Профилактика	241
1.1. Тотальное эндопротезирование.....	241
1.2. Реконструктивные операции.....	244
Раздел 2: Диагностика	246
2.1. Эндопротезирование голеностопного сустава.....	246
2.2. Реконструктивные операции.....	249
Раздел 3: Лечение	251
3.1. Лечение, связанное с тотальным эндопротезированием голеностопного сустава.....	251
3.2. Реконструктивные операции.....	255

Часть VII. ОНКОЛОГИЯ

Раздел 1: Профилактика	261
1.1. Антибиотикопрофилактика.....	261
1.2. Химиотерапия.....	263
1.3. Исследовательские пояснения.....	265
1.4. Хирургическая техника.....	266
Раздел 2: Диагностика	269
2.1. Промывание и санация.....	269
2.2. Одноэтапная ревизия.....	270
2.3. Исследовательские пояснения.....	271
2.4. Двухэтапная ревизия.....	271

Часть VIII. СПОРТ

Раздел 1: Профилактика.....	275
Раздел 2: Диагностика.....	279
Раздел 3: Лечение.....	280

Часть IX. ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ

Раздел 1: Профилактика.....	285
Раздел 2: Диагностика.....	287
Раздел 3: Лечение.....	290

Часть X. ПАЦИЕНТЫ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Раздел 1: Профилактика.....	295
Раздел 2: Диагностика.....	296
Раздел 3: Профилактика.....	299

Часть XI. БИОПЛЕНКИ

Раздел 1: Формирование.....	305
Раздел 2: Разрушение.....	309

Список сокращений.....	312
------------------------	-----