

Rezultati ugradnje revizijske endoproteze zgloba kuka na Odjelu za ortopediju KBC Osijek

Krnić, Karin

Master's thesis / Diplomski rad

2015

Degree Grantor / Ustanova koja je dodijelila akademski / stručni stupanj: **Josip Juraj Strossmayer University of Osijek, Faculty of Medicine / Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, Medicinski fakultet**

Permanent link / Trajna poveznica: <https://urn.nsk.hr/urn:nbn:hr:152:200883>

Rights / Prava: [In copyright](#)

Download date / Datum preuzimanja: **2021-12-06**

Repository / Repozitorij:

[Repository of the Faculty of Medicine Osijek](#)



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
MEDICINSKI FAKULTET OSIJEK
Studij medicine

Karin Krnić

REZULTATI UGRADNJE REVIZIJSKE
ENDOPROTEZE ZGLOBA KUKA NA
ODJELU ZA ORTOPEDIJU KBC OSIJEK

Diplomski rad
Osijek, 2015.

SAFETAŠ

CILJEVI:

Ciljevi našeg istraživanja bili su utvrditi značajnost razlike između u raznim modela endoproteza u pogledu dužine trajanja implantata kao i u pogledu drugih komplikacija, analizirati i kliničke karakteristike revizija endoproteze kuka.

ISPITANICI I METODE:

Istraživanje uključuje 354 slučaja revizije endoproteze kuka koje su obavljene u KBC Osijek, Odjelu ortopedije od 1994. do 2014. godine. Od pacijenata koji su bili podvrgnuti operaciji njih 111 su muškarci dok je operativnom postupku podvrgnuto 243 žene. U 189 slučajeva ili 53,38% korištene su cementne proteze, a u 147 ili 41,52 % bescementne proteze. Svakom pacijentu praćeno je trajanje endoproteze, razlog njezine zamjene, tip zamjenske proteze i moguće komplikacije revizije.

REZULTATI

Najčešće je korišten model endoproteze KAR endoproteze i to u ukupno 120 (33,90%) slučajeva, zatim model Wagner u 119 (33,62%), model S-ROM endoproteze u ukupno 77 (21,75%), dok su primarne endoproteze ugrađene u 38 (10,73%) slučajeva. Najčešće komplikacije revizija bile su luksacije u 7% slučajeva, migracije u 2,07%, migracije s luksacijama u 1,7%, infekcije u 3,38% te ostale komplikacije u 5,08% slučajeva.

ZAKLJUČAK

Naše istraživanje pokazuje da nema statistički značajne razlike u trajanju izmeću cementne i bescementne endoproteze kuka. Komplikacije nakon ugradnje endoproteze kuka su u skladu s rezultatima drugih autora. Odgovarajuće preoperativne pripreme, dobro operativno planiranje, oprezna operativna tehnika i temeljito iskustvo kirurga nesumnjivo će smanjiti broj komplikacija.

KLJUČNE RIJEČI: kuk, endoproteza, cementna, bescementna, revizija, komplikacije