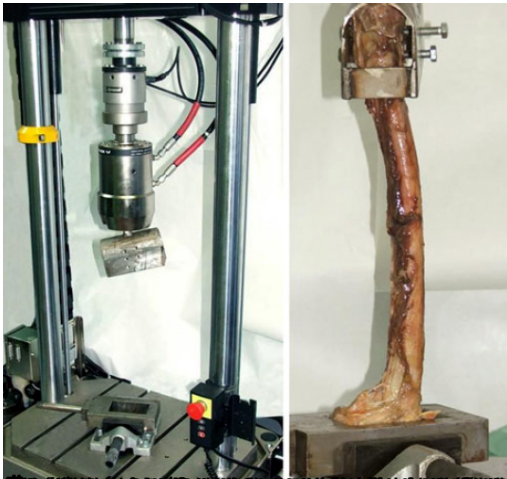


A csípőízületi protézis beültetés mintegy 50 éves múltra tekint vissza. Az utóbbi évtizedben a revíziós beavatkozások száma a fejlett országokban 15-20%-a a primér implantációknak. A revíziós sebészetben a lazulás miatti csontvesztés technikailag számos nehézség megoldását igényli, másrészt ezek a megoldások rendkívül költségesek, és relatíve nagy technikai szövődményrátaival járnak. Különösen nehéz helyzet állhat elő akkor, ha a szárkomponens a proximális stress shielding miatt meglazult, és a protézis szár fáradásos törése jön létre, mert ebben az esetben a disztálisan megmaradt szárrész eltávolítása különösen nehéz. Ilyenkor a protézis szár eltávolítása, -distal fenestraton (DF) vagy a transfemoral approach (TFA)- csak a femur proximális felének biomechanikai gyengítését okozó megoldásokkal lehetséges. Szerzők a lazult protézis szár ill., a fáradásos törés esetén a femur velőüregben maradt disztális protézis szár darab eltávolítására alkalmazták a retrográd cement eltávolítás technikáját (RSR), azért, hogy minél kisebb proximális csontdestruktíót hozzanak létre.

### Anyag és módszer

A kadaver kísérleteket előzetes etikai engedély beszerzése után a Debreceni Egyetem Biomechanikai Laboratóriumában végeztük egy Instron 8874 típusú biaxiális anyagvizsgáló berendezés segítségével.





2016. május 03. kedd, 10:03