



СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ КОКСАРТРОЗА

Хайруллаев Мухаммаджон Намоз Угли

Бухарский государственный

медицинский институт имени

Абу Али ибн Сины, Бухара, Узбекистан.

e-mail:muxammadxayrullayev772@gmail.com

Актуальность

Коксартроз (остеоартроз тазобедренного сустава) — одно из наиболее распространённых дегенеративно-дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата, приводящее к прогрессирующему снижению качества жизни и инвалидизации пациентов. Своевременный выбор адекватной тактики лечения определяет функциональный прогноз и сроки сохранения работоспособности сустава.

Цель

Изучить и систематизировать современные консервативные и хирургические методы лечения коксартроза, оценить показания к их применению в зависимости от стадии заболевания.

Методы

Проведён анализ отечественных и зарубежных литературных источников, клинических рекомендаций и результатов исследований, посвящённых консервативным и оперативным методам лечения коксартроза за последние годы.



- Анализ научной литературы и клинических рекомендаций
- Сравнительная оценка эффективности консервативных методов лечения
- Обзор показаний и результатов хирургических вмешательств
- Систематизация данных по стадиям заболевания

Методы лечения

1. Консервативное лечение (I–II стадия)

- НПВП — купирование боли и воспаления
- Хондропротекторы (глюкозамин, хондроитин)
- Внутрисуставные инъекции гиалуроновой кислоты
- PRP-терапия (плазма, обогащённая тромбоцитами)

2. Немедикаментозные методы

- ЛФК без осевой нагрузки на сустав
- Физиотерапия (магнитотерапия, лазеротерапия, электрофорез)
- Плавание, аквааэробика
- Снижение массы тела
- Ортопедические стельки, трость

3. Хирургическое лечение (II–III стадия)

- Эндопротезирование тазобедренного сустава — золотой стандарт, срок службы протеза 20–25 лет
- Малоинвазивные методики установки эндопротеза
- Остеотомия — сохраняющая сустав операция для молодых пациентов



- Артроскопия — ограниченное применение на ранних стадиях

Выводы

Выбор метода лечения коксартроза определяется стадией заболевания, возрастом пациента и сопутствующей патологией. На ранних стадиях приоритетны консервативные и немедикаментозные подходы, тогда как при выраженных структурных изменениях сустава наиболее эффективным методом остаётся эндопротезирование, обеспечивающее длительное восстановление функции и качества жизни пациента.

Литература

1. Насонова В.А., Насонов Е.Л. Ревматология: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Загородний Н.В. Эндопротезирование тазобедренного сустава: основы и практика. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Клинические рекомендации «Коксартроз» / Ассоциация травматологов-ортопедов России, 2022.
4. Kellgren J.H., Lawrence J.S. Radiological assessment of osteoarthritis // Ann Rheum Dis. — 1957.
5. Bijlsma J.W., Berenbaum F., Lefeber F.P. Osteoarthritis: an update with relevance for clinical practice // Lancet. — 2011.
6. Zhang W. et al. OARSI recommendations for the management of hip and knee osteoarthritis // Osteoarthritis Cartilage. — 2008.