

Изобретение относится к медицине, а именно к травматологии, ортопедии и предназначено для реэндопротезирования тазобедренного сустава.

Заявленный метод заключается в том, что предварительно забирают аутотрансплантат из крыла подвздошной кости, который измельчают, удаляют поврежденный эндопротез тазобедренного сустава и нежизнеспособные ткани, грануляции и рубцы в области вертлужной впадины и проксимальной части бедренной кости. Моделируют латеральную, верхнюю и медиальную стороны края вертлужной впадины, устанавливают один костный кортикальный аллоимплантат, начиная от верхушки дефекта вертлужной впадины до верхней ветви лобковой кости и второй костный кортикальный аллоимплантат, начиная от верхушки дефекта вертлужной впадины до тела седалищной кости и фиксируют их. Затем установленные костные аллоимплантаты моделируют под ацетабулярный компонент эндопротеза тазобедренного сустава, область вертлужной впадины заполняют измельчённым аутотрансплантатом и утрамбовывают его, после чего устанавливают ацетабулярный и бедренный компоненты нового эндопротеза.

П. формулы: 1