

ПРИМЕНЕНИЕ ОБОГАЩЕННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ АУТОПЛАЗМЫ И БИОКОМПОЗИЦИОННОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ПЛАСТИКЕ ЛОЖНЫХ СУСТАВОВ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ, НА ФОНЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА.

Чучварёв Р.В.

ККЛПУОЗ «Областная травматологическая больница», г.Донецк, Украина.

Лечение такого осложнения, как ложный сустав длинных костей, является актуальной и сложной задачей. Проблема приобретает ещё более тяжелый характер при сочетании таких грозных осложнений как ложный сустав и травматический остеомиелит. В настоящее время продолжается поиск технологий и биологических материалов для стимуляции репаративного остеогенеза. Одним из современных и перспективных направлений оптимизации репаративного процесса является биотехнология применения богатой тромбоцитами плазмы – PRP (Platelet Rich Plasma). Проведены исследования по влиянию PRP на формирование кости при классической аутопластике из гребня подвздошной кости, изучено сочетанное использование богатой тромбоцитами плазмы и биокомпозиционного препарата Коллапан.

Цель исследования: повышение эффективности лечения больных с ложными суставами костей голени, осложненных травматическим остеомиелитом, используя PRP и биокомпозиционный Коллапан.

Материал и методы исследования. Основу работы составили результаты исследований, проведенных у 19 больных, лечившихся в отделении костно-гнойной хирургии областной клинической травматологической больницы г.Донецка, по поводу ложных суставов костей голени на фоне травматического остеомиелита (17 мужчин и 2 женщины в возрасте от 19 до 58 лет). У 11 больных, которые составили контрольную группу, мы проводили традиционный комплекс хирургических мероприятий, который включал фистулсеквестректомия, при наличии металлоконструкции – удаление последней, вскрытие костномозговых каналов, остеосинтез аппаратом внешней фиксации по Илизарову. Пациентам основной группы (8 больных) традиционный комплекс дополняли применением PRP с Коллапаном.

Результаты и их обсуждение. Все пациенты основной группы прошедших лечение по данной методике хорошо переносили гелеобразную PRP с Коллапаном, случаев отторжения и аллергических реакций не было. Консолидация в основной группе достигнута у всех пациентов, случаев рецидива гнойного процесса в срок до 1 года не наблюдалось. В контрольной группе имело место нарушение репарации у 2-х пациентов, у 1-го – рефрактура на фоне рецидива гнойного процесса.

Выводы: сочетанное применение PRP и Коллапана стимулирует репаративный остеогенез и снижает риск послеоперационных осложнений, что позволяет получить хорошие результаты у пациентов с таким сочетанием осложнений, как нарушение репарации и травматический остеомиелит.

Реферат. Приведений досвід лікування 19 хворих з хибними суглобами кісток гомілки, ускладнених травматичним остеомиєлітом В 11 хворих, які склали контрольну групу, проводився традиційний комплекс хірургічних заходів. Пацієнтам основної групи (8 хворих) традиційний комплекс доповнювався вживанням PRP з Коллапаном, що дозволило отримати добрі результати у пацієнтів з таким поєднанням ускладнень, як порушення репарації і травматичний остеомиєліт.

Abstract. The experience of treatment of 19 patients with neoarthrosiss of shin, complicated with traumatic osteomyelitis presented. In 11 patients in control group, the traditional complex of surgical treatment was conducted. A traditional complex was conducted in patients of basic group (8 patients) with additional application of PRP with Kollapan, that allowed to get good

results for patients with such combination of complications, as reparation failure and traumatic osteomyelitis.