

## **ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИЙ ОБЛАСТИ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КРУПНЫХ СУСТАВОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АУТОЛОГИЧНОЙ ОБОГАЩЁННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМЫ.**

**Рушай А.К., Бессмертный С.А., Макаренко А.В., Бодаченко К.А., Колосова Т.А., Чучварев Р.В.**

НИИ травматологии и ортопедии Донецкого НМУ им. М. Горького, Донецк, Украина

Большое количество гнойных осложнений при лечении больных методом эндопротезирования, а также неудовлетворительные результаты их лечения, потребовало поиска новых подходов к решению данной проблемы. Одним из перспективных направлений в лечении нагноения является применение аутологичной обогащённой тромбоцитами плазмы.

**Цель работы.** Улучшить результаты лечения больных с парапротезной инфекцией крупных суставов с применением обогащённой тромбоцитами аутоплазмы (Platele-Rich Plasma – PRP).

**Материалы и методы.** Под нашим наблюдением находилось 5 человек. У 3 имели место нагноения в области тазобедренного сустава, у 2 – области коленного сустава. Интраоперационно больным выполнялся дебридмент, для пластики дефектов использовался Коллапан в сочетании с PRP. Композитный материал Коллапан состоит из синтетического наноструктурированного гидроксиапатита, коллагена и иммобилизованных антибиотиков. Обладая антимикробными, остеокондуктивными и остеоиндуктивными свойствами, препарат является резорбируемой матрицей новообразованной кости. Антимикробная активность сохраняется до 20 суток. Также возможен выбор антибиотика: линкомицина гидрохлорид и др.. Основными действующими началами PRP являются: PDGF – тромбоцитарный фактор роста (ускоряет заживление соединительной ткани, включая регенерацию и восстановление костей) и TGF- $\beta$ 1 – трансформирующий бета фактор роста (стимулирует миграцию остеобластов в поврежденную костную ткань). Коллапан успешно применялся в сочетании с PRP, при этом в очаг вводится смесь гранул Коллапана, пропитанных аутологичной обогащённой тромбоцитами плазмой. Происходит значительная активизация локальных репаративных процессов.

**Результаты и их обсуждение.** Первичным натяжением раны зажили у 4 больных, у 1 – вторичным. Рентгенологические и клинические данные свидетельствуют о высокой эффективности применения сочетания обогащённой тромбоцитами аутоплазмы с Коллапаном. Такое сочетание позволяет достигнуть купирования воспалительного процесса и длительной ремиссии. Достигнутая стабильность системы имплант-кость позволила продлить функцию протезированного сустава.

### **Выводы.**

1. Обогащённая тромбоцитами аутоплазма в сочетании с гидроксиапатитом может быть использована для купирования воспалительного процесса в зоне эндопротезирования крупных суставов.

2. Данная технология проста в использовании и может применяться повсеместно, благодаря невысокой стоимости материалов.

## **ЛІКУВАННЯ ІНФЕКЦІЇ ЗОНИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ВЕЛИКИХ СУГЛОБІВ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ АУТОЛОГІЧНОЇ ПЛАЗМИ, ЩО ЗБАГАЧЕНА ТРОМБОЦИТАМИ**

**Рушай А.К., Бессмертный С.А., Макаренко О.В., Бодаченко К.А., Колосова Т.А., Чучварев Р.В.,**

НДІ травматології та ортопедії Донецького НМУ за ім. М.Горького, Донецьк, Україна.

В роботі наведено досвід клініки у лікуванні хворих з інфекційними ускладненнями у зоні ендопротезування великих суглобів із застосуванням технології

**PRP. PRP IN PROSTHESIS JOINT INFECTION TREATMENT**

**Rushay A.K., Bessmertniy S.A., Makarenko A.V., Bodachenko K.A., Kolosova T.A.,  
Chuchvaryov R.V.**

R&D Institute of Traumatology and Orthopedy of Donetsk National Medical University named  
after M. Gorky, Donetsk, Ukraine

The experience of PRP application in prosthesis joint infection treatment is presented in  
this study