
СУЛЬФАТ-КАЛЬЦИЕВЫЙ ОСТЕОЗАМЕЩАЮЩИЙ МАТЕРИАЛ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ОСТИТА

СЕРДОБИНЦЕВ М. С., ИСКРОВСКИЙ С. В., КАФТЫРЕВ А. С., ВИНОГРАДОВА Т. И., ЗАБОЛОТНЫХ Н. В., ВИТОВСКАЯ М. Л.

SULPHATE CALCIUM OSTEO-REPLACING MATERIAL IN THE EXPERIMENTAL SURGERY OF TUBERCULOUS OSTITIS

SERDOBINTSEV M. S., ISKROVSKIY S. V., KAFTYREV A. S., VINOGRADOVA T. I., ZABOLOTNYKH N. V., VITOVSKAYA M. L.

ФГБУ «СПбНИИ фтизиопульмонологии» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург

St. Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology, St. Petersburg, RF

Цель: изучение особенностей остеогенеза в зоне пластики операционных дефектов остеозамещающим материалом (OsteoSet-T) при активном туберкулезном остите.

Материалы и методы. Материалом исследования явились препараты дистальных эпиметафизов бедренной кости 48 кроликов породы шиншилла. Поставлено 4 серии опыта. В 1-й, 2-й сериях, выполненных на здоровых животных, во время операции формировали костный дефект в дистальном эпиметафизе бедренной кости. В 3-й, 4-й сериях использовали модель туберкулезного остита по методике, разработанной в ФГБУ «СПбНИИФ» Минздрава России (патент РФ № 2421823). Костную пластику дефектов в 1-й и 3-й сериях проводили аутокостью, во 2-й и 4-й – OsteoSet-T. Через 1 мес. после моделирования выполняли некрэктомию и пластику дефекта. Животных во всех сериях выводили из эксперимента через 1 и 4 мес. после операции.

Результаты. В условиях применения имплантата OsteoSet-T область операционного дефекта через 1 мес. так же, как и при аутопластике, у всех животных была заполнена остеонной тканью различной степени дифференцировки, но при этом в ней располагались полости округлой формы различного диаметра, вероятно, на месте гранул декальцинированного OsteoSet-T. Под влиянием OsteoSet-T отмечена активация процессов репарации в костном мозге животных. В участках гиперплазии обнаруживали большое количество крупных мегакариоцитов, а также явления эмбриопозиса. При исследовании миелоидного ростка кроветворения в группе с использованием OsteoSet-T отмечен сдвиг клеток влево.

Заключение. При использовании OsteoSet-T восстановление костной ткани в зоне пластики идет путем образования остеонной ткани различной степени зрелости с последующим новообразованием костных балок.

СТЕКЛОКРИСТАЛЛИЧЕСКИЙ ОСТЕОЗАМЕЩАЮЩИЙ МАТЕРИАЛ В ХИРУРГИИ ТУБЕРКУЛЕЗА КОСТЕЙ И СУСТАВОВ

СЕРДОБИНЦЕВ М. С., КАФТЫРЕВА А. С.

GLASSCERAMIC OSTEO-REPLACING MATERIAL IN SURGERY OF BONE AND JOINT TUBERCULOSIS

SERDOBINTSEV M. S., KAFTYREVA A. S.

ФГБУ «СПбНИИ фтизиопульмонологии» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург

St. Petersburg Research Institute of Phthisiopulmonology, St. Petersburg, RF

Цель: изучение возможности клинического использования стеклокристаллического остеозамещающего материала (Биоситалл) для пластики операционных дефектов при костно-суставном туберкулезе (КСТ).

Материалы и методы. Проанализированы результаты хирургического лечения 56 больных активным КСТ. По характеру операции больные распределены следующим образом: 29 больным (1-я группа) проведены радикально-восстанови-