

ТРАНСПЛАНТАЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ В ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Пушкарёв Д. А., Сущинский П. Л., Федюк А. М., Макаров А. Ю., Рыбинских Т. С.

Научный руководитель: д.м.н. профессор кафедры госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ СПбГПМУ Зиновьев Евгений Владимирович, д.м.н. Виссарионов Сергей Валентинович,
Асадулаев Марат Сергеевич, Шабунин Антон Сергеевич
Научно-исследовательский центр, лаборатория экспериментальной хирургии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Пушкарёв Даниил Алексеевич — студент 4 курса. E-mail: dan2402@mail.ru

Ключевые слова: костная пластика, костный дефект; костный аутооттрансплантат.

Актуальность исследования: реконструкция костей является наиболее актуальной проблемой ортопедии и травматологии. Особенно остро стоит вопрос, связанный с восстановлением костей в условиях дефицита костной ткани, что ведет неполному восстановлению или утрате функций поврежденных конечностей вплоть до инвалидности.

Цель исследования: изучить и проанализировать современные возможности и проблемы применения костной пластики в лечении детей с врожденной и приобретенной патологией опорно-двигательного аппарата.

Материалы и методы: представлен обзор литературы, посвященный методам лечения обширных дефектов. Поиск литературы был осуществлен в базах данных Pub Med, Science Direct, E-library, Google Scholar за период с 2000 по 2020 г. по ключевым словам: костная пластика, костный дефект; костный аутооттрансплантат. В результате поиска были найдены 105 иностранных и 37 отечественных источников. После исключения были проанализированы 45 статей, 80% представленных работ опубликованы за последние 10 лет.

Результаты: в настоящий момент предложено множество методов лечения дефектов скелета: остеотомия с последующей дистракцией аппаратом Илизарова; различные варианты ауто-, ксено- и аллотрансплантатов костной ткани. Активно ведутся работы по разработке различного рода имплантов. Наиболее актуальным является использование аутооттрансплантатов на сосудистой ножке [1, 2]. Данный метод показывает наилучшие результаты лечения и наименьший процент осложнений в большинстве случаев. Несмотря на это, на данный момент отсутствуют единый подход или рекомендации в использовании данного метода лечения, оставляя его лишь полем для экспериментов, что ведет к его ограниченному использованию в практике. Использование кровоснабжаемых костных трансплантатов в лечении детей предусматривает их анатомо-физиологические особенности, но исследований в этом направлении крайне мало. [3]

Выводы: необходимо продолжать исследования по аутооттрансплантации кровоснабжаемых участков костной ткани, работать над улучшением результатов лечения, снижением частоты осложнений, объединять и систематизировать накопленный опыт, вырабатывая общие принципы и рекомендации. Особое значение имеют исследования данной проблемы в детской ортопедии и травматологии, ввиду особенностей детского организма, большего спектра заболеваний и меньшего опыта использования данной методики.

Литература

1. A Comparison of Vascularized Free Fibular Flaps and Nonvascularized Fibular Grafts for Reconstruction of Long Bone Defects after Tumor Resection Emmanuel Pantaleon Estrella, Edward H. M. Wang.
2. Голяна С. И., Тихоненко Т. И., Говоров А. В., Зайцева Н. В. Аспекты использования микрохирургической аутооттрансплантации пальцев стоп на кисть у детей с макродактилией верхней конечности. Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2018. № 3.
3. Myeroff, C., & Archdeacon, M. (2011). Autogenous Bone Graft: Donor Sites and Techniques. The Journal of Bone and Joint Surgery-American Volume, 93(23), 2227–2236.