

ТРАВМАТОЛОГИЯ

ЖӘНЕ

ОРТОПЕДИЯ

## НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ОСТЕОМИЕЛИТА

Н.Д. БАТПЕНОВ, Ш.А. БАЙМАГАМБЕТОВ, С.С. БАЛГАЗАРОВ, Р.С. БОТАЕВ  
Научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии, Астана

---

Мақалада созылмалы остеомиелитпен асқынған сүйек дефектілері бар науқастарға саңылаулы никелид титаннан жасалған имплантаттармен қосымша тері және бұлшық ет пластикасын қолданған емнің нәтижелері көрсетілген. Ұсынылып отырған әдістің сенімділігі және қарапайымдылығы жақсы нәтиже алуға мүмкіндік береді.

In article results of treatment of sick bones with defects complicated with a chronic osteomyelitis for which replacement were used имплантаты from porous никелида the titan in a combination with skin and muscular пластикой are resulted. The suggested way is reliable and simple enough in workmanship and allows to reach good results.

---

В настоящее время все большую роль в пластической костной хирургии при замещении дефектов костей занимают имплантаты из пористого никелида титана, т. к. с применяемыми ранее костными ауто-трансплантатами, аллопластическими материалами дистракционный остеосинтез, несмотря на хорошие результаты, сложен, трудно-

наре, чреват осложнениями.

Результаты исследований ВНЦП ИПФ свидетельствуют о том, что для имплантатов из пористого никелида титана, помещенных в костную полость, характерна быстрая самофиксация, так как через 1-2 месяца границы между имплантатом и живыми тканями фактически перестают существовать и представляют собой плавный переход из одного в другое композитное тело.

Образование и рост костной ткани в пористой структуре никелида титана происходит одновременно во мно-

гих порах, причем к 3 месяцам эта ткань уже имеет балочную структуру и пронизана сосудами. К этому же сроку наблюдается образования зрелой костной ткани в зоне стыкуемых живых тканей и имплантата.

Однако, применение имплантатов из пористого никелида титана для заполнения остеомиелитических полос-

Нами при лечении 4 больных с дефектами костей, осложненными хроническим остеомиелитом, для замещения костной полости использовались пористые имплантаты из пористого никелида титана. У 1 пациента дефект имелся в области метаэпифизарного отдела большеберцовой кости, у 2 – в области пяточной кости, у 1 – в области голеностопного сустава. Давность заболевания варьировала от 10 до 15 лет с момента травмы. Этим больным ранее было произведено от 15 до 25 операций.

Первым этапом в течение 7-8 дней производилась

санация остеомиелитической полости антисептическими растворами. Исследовалась флора на чувствительность к антибиотикам. С целью топической диагностики и определения протяженности патологического очага проводилась компьютерная томография и ультразвуковая диагностика.

Вторым этапом осуществлялась радикальная секвестрэктомия, ультразвуковая кавитация с раствором диоксидина и замещение костной полости пористым имплантатом с мышцей на проксимальной ножке. Перед заполнением полости имплантат находится в растворе с антибиотиком или антисептиком для заполнения пористой структуры.

В 1 случае использовалась медиальная порция икроножной мышцы, в 2 случаях – отводящая мышца 5 пальца стопы. Дефект кожи у 2 больных был ликвидирован пластикой двудольчатым лоскутом, у 1 – ротационным кожно-мышечным лоскутом. В 1 случае при многооскольчатом переломе таранной кости выполнен артродез с использованием пористого имплантата.

Отдаленные результаты были изучены в сроки от года

до двух лет с момента операции. Хорошие исходы получены у 3 больных, удовлетворительные – у 1.

Таким образом, применение пористого никелида титана в комбинации с мышечной пластикой обеспечивает надежный и достаточно простой в техническом исполнении способ замещения остеомиелитической полости и позволяет достигнуть хороших результатов лечения.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Батрак Ю.М., Непомнящих О.В. Замещение резекционных дефектов при костных опухолях пористыми эксплантатами // *Актуальные вопросы имплантологии и остеосинтеза: Сб. науч. труд., Ч.3. – Новокузнецк – Санкт – Петербург, 2001. – С.24.*
2. Копысова В.А. Пористые эксплантаты. – Новокузнецк, 2001. – С.26.
3. Гюнтер В.Э., Интин В.И., Монасевич Л.А., Паскаль Ю.И. и др. *Эффекты памяти формы и их применение в медицине.* – Новосибирск: Наука, 1992. – 742 с.