

Клиническая биоимплантология в офтальмологии

Применение брeфоостеоматрикса в окулопластической хирургии

Окулопластическая хирургия требует применения различных по объему и эластичности имплантатов. Использование синтетических материалов в силу имеющейся опасности отторжения, канцерогенности, не позволяет решить всех проблем реконструкции орбитальных тканей. Оптимальным является применение аллоплантов, изготовленных из брeфотканей.

Нами разработан и применен новый материал для создания опорной культи после удаления глазного яблока - лиофилизированная деминерализованная брeфокость. Выбор данного материала обусловлен его способностью к полному рассасыванию и эктопическому остеогенезу с замещением трансплантата собственной тканью реципиента. Трансплантат, из малодифференцированной костной ткани плода, обладает низкой антигенностью. Лиофилизация позволяет сохранять биопластические свойства в течение 5 лет. Удаление минеральных солей путем погружения брeфокости в растворе соляной кислоты делают пластический материал чрезвычайно эластичным и удобным в работе.

Для каркасной пластики век внедрен аллоплант изготовленный из консервированной аллогенной брeфокости свода черепа человека. Биоимплантат эластичен, соответствует по форме и толщине неповрежденной хрящевой пластинке века глаза.

Наш опыт использования данных аллоплантов в Офтальмологической клинической больнице им. Т.И. Ерошевского позволяет сделать заключение о том, что брeфоостеоматрикс является эффективным материалом для косметической реабилитации больных.

Л.Т. Волова, Е.С. Милюдин
СамГМУ, Самара, Россия