

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ С ПЛАСТИКОЙ АЛЛОСПОНГИОЗОЙ АНТОМИКТОБНОГО ДЕЙСТВИЯ

Самарский государственный медицинский университет

Среди заболеваний челюстно-лицевой области кисты челюстей занимают ___ %. Нами разработан свой алгоритм лечения этих заболеваний. Прежде всего требуется хорошая санация и удаление содержимого кисты, а затем проведение отсроченной пластики костного дефекта. В лечении радикулярных кист челюстей используют различные пластические материалы неорганического и органического происхождения среди которых важное место занимает аллогенная спонгиоза.

В ЦНИЛ Самарского государственного медицинского университета разрабатываются новые технологии получения аллогенных материалов, направленные на повышение биопластических качеств трансплантатов и придание им новых дополнительных антимикробных свойств. Биопластический материал, обладающий бактериостатическими свойствами, выполняя роль матрицы, способствует благоприятному течению репаративного процесса. В технологию производства аллогенных трансплантатов был включен низкочастотный ультразвук, свойства которого позволили использовать его как для удаления элементов костного мозга и липидов, так и для насыщения материала антибиотиками.

Использование ультразвука на этапах заготовки аллотканей позволило снизить содержание липидов и элементов костного мозга в спонгиозе в 7 раз. Эти данные подтверждены морфометрическими и биохимическими исследованиями. Новая технология существенно снизила антигенность материала, что подтверждено исследованиями региональных лимфатических узлов крыс после эктопической пересадки спонгиозы в мышцы бедра. Изучение лимфоидных узелков с активными центрами размножения указывает на восьмикратное снижение антигенности материала, полученного с использованием ультразвука, в отличии от тканей, заготовленных по традиционной технологии.

Для насыщения аллоспонгиозы антибиотиками мы остановились на рефлине и гентамицине. Эти антибиотики обладают остеотропным действием, относятся к антибиотикам широкого спектра действия и используются при заболеваниях костей, послеоперационных инфекциях. Предварительно эти лекарственные вещества были изучены на устойчивость к фонофорезу. Антимикробные свойства препаратов не изменяются после ультразвуковой обработки.

Костные трансплантаты (510 штук), насыщенные антибиотиками были изучены на антибактериальную активность косвенным методом, с помощью прямого посева трансплантатов на питательные среды с кровавым сахарным агаром, предварительно засеянные микроорганизмами. Был использован тест-микроорганизм *Staphylococcus Aureus* ATCC-6538. По зонам задержки роста микрофлоры оценивали антибактериальные свойства материала, как *in vitro*, так и *in vivo*. Наши исследования показали, что фонофорез антибиотиков позволяет создать материал с выраженным антимикробным эффектом, который сохраняется *in vitro* в течение 2 месяцев, *in vivo* в течение 1 недели.

Аллогенная спонгиоза, насыщенная антибиотиками в условиях ультразвука, используется в ММУ СП № 2 г. Самары. Такие трансплантаты применены в лечении 25 больных с радикулярными кистами верхней и нижней челюсти. Пересадочный материал насыщается непосредственно перед операцией. После удаления кист и ультразвуковой обработки полости кисты дефект заполнялся аллоспонгиозой. После операции небольшой отек тканей сохраняется в течении 3-5 дней. Пересаженный материал после трансплантации рентгеноконтрастен, затем происходит его рассасывание с одновременным замещением собственной костной тканью. Происходит полное восстановление послеоперационного дефекта в сроки от 3 до 6 месяцев. Осложнений не наблюдалось.

Таким образом, аллогенная спонгиоза, насыщенная антибиотиками с помощью фонофореза является эффективным материалом в лечении радикулярных кист верхней и нижней челюсти.

Л.Т. Волова, А.Г. Кириленко, П.А. Рыбаков