

# Опыт применения КОЛЛАПАНА в травматологии и ортопедии

Г.А. Кесян, Г.Н. Берченко, Р.З. Уразгильдеев,  
Д.С. Микелаишвили, И.Г. Арсеньев, А.В. Шайкевич, Г.С. Карапетян  
ФГУ ЦИТО им. Н.Н. Приорова, г. Москва, Россия

С 1993 г на базе научно-экспериментального отдела ЦИТО им. Н.Н. Приорова ведется работа по экспериментально – морфологическому обоснованию использования отечественных гидроксипатитсодержащих препаратов. Разработана экспериментальная модель на животных для последующего дифференцированного изучения различных форм гидроксипатита:

- 1) чистая гидроксипатитная керамика;
- 2) бифазная керамика (гидроксипатит и трикальцийфосфат в различных соотношениях);
- 3) Коллапан в виде гранул и пластин;
- 4) Коллапан в виде геля.

Всего в эксперименте было задействовано около 1500 животных, включая отработку экспериментальных моделей, изучение различных форм гидроксипатитсодержащих препаратов и клинико–морфологическое исследование эффективности применения препаратов в различные сроки. Следует отметить, что исследовательская работа по изучению действия Коллапана в сочетании с другими фармпрепаратами и биологически активными веществами на различных моделях в эксперименте проводится и сегодня.

В настоящее время нами наиболее широко используется в клинической практике при оперативном лечении больных Коллапан в виде гранул и геля.

Целью применения Коллапана является – активизация процессов репаративной регенерации костной ткани и профилактика гнойно–воспалительных осложнений у больных с травматическими и ортопедическими заболеваниями. Всего под нашим наблюдением и лечением находилось 454 пациента, из них 27 больных – с оскольчатыми переломами и ложными суставами ключицы, 84 – с оскольчатыми и замедленно срастающимися переломами, ложными суставами и неправильно сросшимися переломами плечевой кости различной локализации, 32 – с ложными суставами костей предплечья, 15 – с диспластическим коксартрозом, которым проводилась реконструктивная межвертельная и периацетабулярная остеотомии, 154 – с оскольчатыми и замедленно срастающимися переломами, ложными суставами и неправильно сросшимися переломами бедренной кости различной локализации, 142 – с аналогичными заболеваниями костей голени, в том числе больные с гонартрозом, которым проводилась корригирующая остеотомия.

Оперативное вмешательство у исследуемых больных с учётом нозологической формы заключалось в доступе к очагу поражения, удалении свободно лежащих мелких фрагментов и рубцовых тканей, экономной резекции ложного сустава, рассверливания замыкательной пластины, корригирующей остеотомии и т.д. Затем производился накостный, внутрикостный или внеочаговый остеосинтез по показаниям. И только после тщательного гемостаза и стабильной фиксации костные дефекты рыхло заполнялись гранулами Коллапана, который также вводился интрамедулярно, при ложных суставах и оскольчатых переломах Коллапан имплантировался в область очага поражения в виде «муфты»; затем производилась фиксация его с использованием подлежащих мышечных тканей, образуя как бы пролонгированный, сформированный из биологических тканей контейнер.

Каких-либо аллергических реакций или гнойно–воспалительных осложнений при использовании Коллапана нами не наблюдалось. У всех больных получены отличные и хорошие результаты лечения, а имевшиеся единичные осложнения (0,5–1,0 %) обусловлены погрешностями оперативного вмешательства или недооценкой характера патологического очага.

**Таким образом, простота и доступность метода позволяют внедрить его для широкого применения в комплексном лечении больных травматолого – ортопедического профиля с целью стимуляции репаративного остеогенеза и профилактики инфекционных осложнений, что, несомненно, имеет большое социальное и экономическое значение.**

Единственный остеопластический материал с разными антимикробными средствами, выпускается в виде гранул, пластин и гелей. Применяется в травматологии для хирургического лечения опухолей костей, абсцесса Броди и других форм остеомиелита, в том числе атипичных форм; в хирургии позвоночника при травмах и дегенеративных заболеваниях позвоночника, требующих расширенной резекции тел позвонков, при опухолях и опухолевидных заболеваниях, при гнойном спондилите.

Сохраняет антимикробную активность в ране до 20 суток, полностью замещается костной тканью.



**ИНТЕРМЕДАПАТИТ**

ООО фирма "Интермедпатит"  
Россия, г. Москва  
Тел: (495) 319-79-27;  
(495) 781-79-77  
[www.collapan.ru](http://www.collapan.ru)

