

Применение гидроксиапатитсодержащего препарата КОЛЛАПАН у нейрохирургических больных

А.А. Гринь^{1,2}; О.В. Левченко²; А.З. Шалумов¹; Ю.С. Иоффе¹

¹ НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского

² Московский государственный медико-стоматологический университет г. Москва, Россия

Ежегодно в НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского поступает от 1500 до 1700 пациентов с черепно-мозговой травмой (ЧМТ), из них – 200–250 человек нуждаются в хирургическом лечении. При открытой ЧМТ и переломах основания черепа происходит сообщение содержимого черепной коробки с внешней средой, что чревато таким грозным осложнением, как менингит. Поэтому одной из задач при хирургическом лечении ЧМТ, сочетанной с переломами основания черепа, фронтобазальными повреждениями является создание надежных барьеров между полостью черепа, глазницы, придаточными воздухоносными пазухами. В течение 2008г. при оперативном лечении 5 больных с тяжелой ЧМТ, нами использованы пластины Коллапана для закрытия костных дефектов основания передней черепной ямки в области решетчатой кости, верхних стенок глазницы, лобной пазухи.

Коллапан был использован одновременно в комплексе с различными клеевыми композициями, аутотрансплантами. Во всех наблюдениях удалось создать надежную границу между анатомически разнородными областями основания черепа. Интраоперационно пластины Коллапана были дополнительно моделированы при помощи высокооборотных фрез по форме замещаемых костных объектов, что позволило не только создать барьер, но и восстановить анатомию поврежденных структур. Наличие антибиотика в составе пластин Коллапана создавало дополнительный барьер и профилактику гнойных осложнений.

У 12 пациентов Коллапан был использован для облитерации лобной пазухи при краниоорбитальных повреждениях. При этом Коллапан использовали как единственный компонент (n=5), так и как составляющая в составе многокомпонентного имплантата (n=7). Использование гранул Коллапана для облитерации воздухоносных пазух позволяет надежно и равномерно заполнить сложные по форме полости, а имеющийся в его составе антибиотик, значительно уменьшает риск развития гнойно-септических осложнений и мукоцелле.

В течение 2008 г. в наш институт госпитализировано 317 пациентов с травмой и заболеваниями позвоночника. У 221 больного произведено 247 операций. Коллапан использован у 21 пациента с дегенеративными заболеваниями позвоночника, у 32 больных с травмой и у 3 – с последствиями травмы позвоночника.

Технология применения Коллапана при травме и заболеваниях позвоночника, нами была описана ранее. В настоящий момент мы стали использовать Коллапан в гранулах для заполнения костных дефектов после удаления винтов из тел позвонков в отдаленном периоде позвоночно-спинномозговой травмы.

На основании анализа работы с гидроксиапатитсодержащим препаратом Коллапан мы констатировали отсутствие гнойных осложнений у всех оперированных нами пациентов, как при ЧМТ, так и в спинальной хирургии.

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 "Интермедапатит"
Россия, г. Москва
Тел: (495) 319-79-27;
(495) 781-79-77
www.collapan.ru

