

© Л.Б. Резник, И.В. Стасенко, 2015.

УДК [616.71-002.2-089.844:620.3]-092.9

DOI 10.18019/1028-4427-2015-3-95-96

**Применение наноклеродных имплантов при замещении
постостеомиелитических дефектов длинных костей
(экспериментальное исследование)**

Л.Б. Резник, И.В. Стасенко

ГБОУ ВПО «Омский Государственный Медицинский Университет», г. Омск

**The use of nanocarbon implants in filling post-osteomyelitic long bone defects
(An experimental study)**

L.B. Reznik, I.V. Stasenko

SBEI HPE The Omsk State Medical University, Omsk

ВВЕДЕНИЕ

В общей структуре заболеваний костно-мышечной системы хронический остеомиелит составляет 12-25 % (Батаков Е.А., 2006 г. Линник С.А., 1989).

Длительность лечения и трудности замещения дефектов длинных костей при хроническом остеомиелите требуют выработки новых подходов к восстановлению анатомической формы кости (Марковиченко Р.В., Линник С.А., 2011).

Отсутствуют критерии выбора материалов для замещения пострезекционных дефектов при лечении остеомиелита.

Искусственные материалы, применяемые для возмещения дефектов



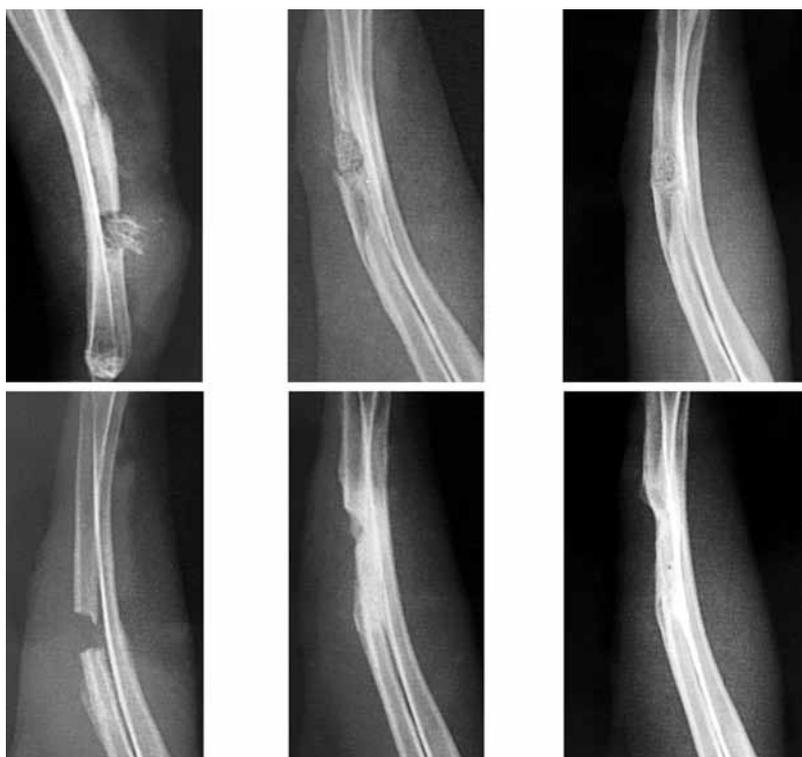
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

- Экспериментальные исследования проводились на 12 здоровых беспородных половозрелых кроликах, подобранных по принципу аналогов.
- Исследования выполнялись с соблюдением принципов гуманности, изложенных в директивах Европейского сообщества (86/609/ЕЕС) и Хельсинкской декларации.



Ход эксперимента

Рентгенологическая картина



Внешний вид макропрепарата

ВЫВОДЫ

Углеродный наноструктурный имплант:

- обладает более выраженной резистентностью в отношении инфекционных процессов в костной ткани;
- биологически инертен;
- обладает более выраженными остеокондуктивными свойствами;
- оптимизирует сроки формирования костного регенерата в зоне пострезекционного дефекта кости.