

патогистологическое исследование. Исследования выполнялись в динамике – до введения 2% лидокаина, после 5 введений и через 10 дней после последнего введения.

Результаты. Патогистологическое исследование печени после 5 введений 2% лидокаина гидрохлорида определило признаки гепатотоксичности. Однако при изучении сыворотки крови достоверных изменений показателей: общего билирубина, ГГТП, ЩФ, АлТ и АсТ не выявили.

Заключение. Биохимические параметры сыворотки крови не являются информативными для определения гепатотоксичности местных анестетиков при их частых повторных введениях.

НОВЫЙ СПОСОБ ФИКСАЦИИ СЕТЧАТОГО ИМПЛАНТАТА ПРИ КРАНИОПЛАСТИКЕ

Се Суюкай

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
Минск, Беларусь*

Введение. Вопросы возмещения травматических дефектов плоских костей челюстно-лицевой области и свода черепа, стабильной фиксации имплантатов и трансплантатов нетеряют своей актуальности на современном этапе.

Цель работы – оценить клиническую эффективность нового способа фиксации сетчатого имплантата при краниопластике.

Объекты и методы. Наблюдали 15 пациентов с дефектами плоских костей челюстно-лицевой области и свода черепа, которым проводилась краниопластика сетчатым имплантатом из титана. При краниопластике использовали технологию фиксации о имплантата, включавшую «освежение» краев костного дефекта, к которым внакладку при помощи нитей из длительно рассасывающегося материала наложенных крест-накрест фиксировали жесткую пластину (рационализаторское предложение №14, УО «БГМУ» 10.09.2014 года). Для оценки непосредственных и отдаленных результатов лечения (через 1 год после операции) применяли лучевые методы исследования и неврологическое обследование.

Результаты. У всех пациентов был получен хороший непосредственный и отдаленный функционально-эстетический результат. Осложнений не отмечалось. При лучевых методах исследования через 1 год у всех пациентов определялись признаки остеоинтеграции имплантата-сетки с краями костного дефекта. Данные неврологического обследования отрицательной динамики не выявили.

Заключение. Изложенное свидетельствует, что предложенный вариант фиксации сетчатого имплантата из чистого титана при краниопластике является эффективным и способствует снижению числа воспалительных и неврологических осложнений.