

Рецензия на статью

**А.И. Лапынин, А.А. Сафронов,
В.И. Шевцов, В.И. Ким, Д.А. Лапынин,
Ал.А. Сафронов, В.В. Захаров,
А.М. Гурьянов, Т.В. Глухова,
В.А. Копылов, А.А. Аверьянов,
Т.В. Быков, Д.П. Даньшин,
О.А. Речкунова «Метод управляемого
чрескостного остеосинтеза. Структура
и основные понятия биохимических
и обменных процессов в динамике
лечения больных хроническим
остеомиелитом»**

© 2020 В.Д. Шатохин

*Член-корреспондент Российской академии наук,
доктор медицинских наук, профессор. Самарский
медицинский университет.
Самара, Россия*

В травматологии и ортопедии актуальным представляется разработка и создание способов лечения больных хроническим остеомиелитом. Наиболее тяжелая категория этих больных – с поражением метадиафизарной области длинных трубчатых костей, которая, как правило, заканчивается ампутацией. Поэтому работы по созданию новых технологий лечения данной категории больных методом управляемого чрескостного остеосинтеза заслуживают особого внимания.

В статье описан новый уникальный способ замещения остеомиелитической полости метадиафизарной области большеберцовой кости за счет дозированного перемещения фрагмента малоберцовой, причем использовался ее участок, по своей структуре идентичный пораженному. Причем этот процесс происходит одновременно на фоне Санирующего эффекта Илизарова, возникающего при выращивании костного регенерата диафиза малоберцовой кости в процессе перемещения ее головки в остеомиелитическую полость.

Оригинальность данной статьи заключается еще и в том, что проведенные исследования биохимических показателей обнаружили, что применение билокального дистракционно-компрессионного остеосинтеза не вызвало существенных нарушений в организме. Характер изменений биохимических показателей сыворотки крови пациентов говорит об оптимально подобранной тактике лечения. Исследования указывают на возможность выявления лабораторными тестами отклонений от нормальной динамики адаптационного процесса в условиях хронического остеомиелита и управляемого чрескостного остеосинтеза. Это позволяет своевременно реагировать на клинические ситуации для их коррекции, прорисовывает глубину адаптации в реакции организма на оперативное вмешательство.

Таким образом, технология УЧО (управляемого чрескостного остеосинтеза), описанная в статье А.И. Лапынина, А.А. Сафронова, В.И. Шевцова, В.И. Кима, Д.А. Лапынина, Ал.А. Сафронова, В.В. Захарова, А.М. Гурьянова, Т.В. Глуховой, В.А. Копылова, А.А. Аверьянова, Т.В. Быкова, Д.П. Даньшина, О.А. Речкуновой, не приводила к значительным нарушениям исследуемых обменных процессов у пациентов, что позволяет выполнять замещение дефекта костей конечности в процессе лечения хронического остеомиелита.

Статья рекомендуется к опубликованию в научном журнале «Известия Самарского научного центра РАН. Социальные, гуманитарные, медико-биологические науки».