УДК 616.284-002.2-089 doi: 10.18692/1810-4800-2016-1-82-87

ПРИМЕНЕНИЕ КОЛЛАГЕНОВОЙ МЕМБРАНЫ ПРИ ПОВТОРНЫХ САНИРУЮЩИХ ОПЕРАЦИЯХ НА УХЕ

Сайдулаев В. А.[1], Мухтаров К. М.[1], Шпотин В. П.[1], Харитонов Д. А.[1], Мухамедов И. Т.[2], Мамич В. А.[3]

*[1] Астраханский филиал ФГБУ НКЦО ФМБА России.
414056, Россия, г. Астрахань
(Главный врач – засл. врач РФ И. М. Остроухов)*

*[2] ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России.
125310, Россия, Москва
(Директор – проф. Н. А. Дайхес)*

*[3] ГБУЗ АО «Патолого-анатомическое бюро». 414056, Россия, г. Астрахань
(Начальник – С. Н. Разумова)*

APPLICATION OF COLLAGEN MEMBRANE IN CURATIVE EAR RE-SURGERY

Saidulaev V. A.[1], Mukhtarov K. M.[1], Shpotin V. P.[1], Kharitonov D. A.[1], Mukhamedov I. T.[2], Mamich V. A.[3]

[1] Astrakhan Branch of Federal State Budgetary Institution Centre for Otorhinolaryngology to the Federal Medico-Biological Agency of the Russian Federation, Astrakhan, Russia

[2] Federal State Budgetary Institution Centre for Otorhinolaryngology to the Federal Medico-Biological Agency of the Russian Federation, Moscow, Russia

[3] State-Financed Health Institution of Astrakhan Oblast Pathoanatomical Office, Astrakhan, Russia

Целью исследования явилась оценка возможности применения коллагеновой мембраны в отохирургии. Результаты показали, что двухслойная коллагеновая мембрана имеет достаточные размеры для полного закрытия пластического материала при мастоидопластике. Материал обладает длительной резорбцией, благодаря чему происходит полная регенерация эпидермиса реконструированного наружного слухового прохода. Являясь резорбируемой мембраной для направленной костной регенерации, коллагеновая мембрана способствует улучшению процессов остеоинтеграции пластического материала при мастоидопластике. Было прооперировано 16 больных с «болезнью оперированного уха», у которых в качестве пластического материала была использована стружка аутокости. Пластический материал закрывался коллагеновой мембраной. У всех пациентов через 6 месяцев после операции пластический материал был покрыт кожей наружного слухового прохода.

Ключевые слова: двухслойная коллагеновая мембрана, мастоидопластика, «болезнь оперированного уха».

Библиография: 18 источников.

The objective of this study is to evaluate the possibility of using collagen membrane in otosurgery. The results proved that a bilaminar collagen membrane has sufficient sizes to completely cover plastic material in mastoid obliteration. The material has a long period of resorption, thus providing complete regeneration of the reconstructed external auditory passage epidermis. As a resorbable membrane for guided bone regeneration, collagen membrane improves osseointegration of plastic material in mastoid obliteration. 16 patients with the so-called «operated ear disease» had been operated on, autologous bone chips were used as a plastic material. Plastic material was covered with collagen membrane. 6 months after the surgery, the plastic material of all patients was covered with the skin of external auditory passage.

Key words: two layer collagen membrane; mastoid obliteration; «operated ear disease».

Bibliography: 18 sources.

Радикальная операция (РО) на среднем ухе выполняется при деструктивных формах хронического гнойного среднего отита (ХГСО), и основной ее целью является предупреждение развития внутричерепных осложнений [1–4]. Но РО не всегда приводит к выздоровлению больного и является, по определению некоторых авторов, ампутацией среднего уха [5]. После выполнения РО на среднем ухе формируется открытая мастоидальная полость. По данным разных авторов, у 20–30% оперированных больных не удается обеспечить стойкую ремиссию [2, 6]. Заживление полости может протекать длительно, с образованием незрелых грануляций, рубцов и экссудацией, что приводит к рецидиву хронического воспаления [7, 8].