

Использование обогащенной тромбоцитами плазмы для закрытия костных ран после амбулаторных операций в челюстно-лицевой хирургии.

Велитченко А.Н., ассистент

Павлов О.М., к.м.н., доцент

кафедра челюстно-лицевой хирургии

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Цель: определить показания к применению обогащенной тромбоцитами плазмы и преимущества использования обогащенной тромбоцитами плазмы в челюстно-лицевой хирургии.

Факторы роста, содержащиеся в обогащенной тромбоцитами плазме

Фактор роста	Функция
Инсулиноподобный фактор роста (IGF)	Клеточный рост, дифференцировка и миграция клеток
Тромбоцитарный фактор роста (PDGF)	Играет важную роль в процессе регенерации и выживания клеток
Трансформирующий фактор роста (TGF- β)	Уменьшает воспалительные явления, стимулирует синтез коллагена, подавляет апоптоз (гибель клеток)
Фактор роста эндотелия сосудов (VEGF)	Оказывает влияние на проницаемость стенок сосудов, улучшает кровоснабжение тканей
Эпидермальный фактор роста (EGF)	Запускает процесс обновления, деления клеток
Фактор роста фибробластов (FGF)	Стимулирует рост кровеносных сосудов, увеличивает количество фибробластов

Содержание тромбоцитов в плазме крови

1) В норме

$180-320 \times 10^9 / \text{л}$

2) После центрифугирования

$1000-2500 \times 10^9 / \text{л}$

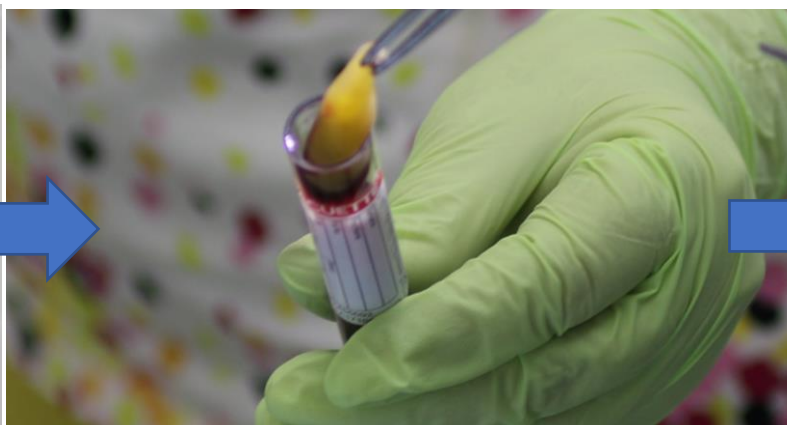
После центрифугирования концентрация увеличивается в 5,5-7,8 раза

Преимущества метода введения обогащенной тромбоцитами плазмы для закрытия костных ран

- отсутствие аллергии, так как используются собственные клетки пациента;
- отсутствует возможность передачи чужеродной вирусной инфекции с кровью;
- отсутствуют побочные эффекты и системное действие;
- минимальное количество возможных осложнений;
- возможность получить необходимое количество пленок с обогащенной тромбоцитами плазмой для разных клинических показаний.

Показания к применению метода введения обогащенной тромбоцитами плазмы

- Закрытие лунок после множественного удаления зубов
- Закрытие костных дефектов после удаления радикулярных кист
- Закрытие лунок и костных дефектов после удаления зубов мудрости
- Закрытие костных дефектов и сообщений с полостью верхнечелюстного синуса
- Покрытие имплантационного ложа и/или костных структур, прилежащих к имплантату, после установки дентальных имплантатов
- Использование при периодонтальных операциях
- Применение при проведении остеосинтеза в области линий переломов
- Применение для закрытия костного ложа при удалении металлоконструкций после регенерации переломов



Этапы изготовления обогащенной тромбоцитами плазмы

Противопоказания к использованию метода введения обогащенной тромбоцитами плазмы

Относительные противопоказания:

- острая инфекция, в том числе ОРВИ, герпесвирусная инфекция;
- температура тела выше 38°C;
- применение препаратов, влияющих на свертывающую систему крови (антиагреганты, антикоагулянты)

Абсолютные противопоказания:

- онкологическая патология;
- аутоиммунные заболевания;
- нарушения свертываемости крови; тромбоцитопении (низкое количество тромбоцитов) и тромбоцитопатии (нарушение нормальной функции тромбоцитов);
- гемоглобин крови ниже 90 г/л;
- индивидуальная непереносимость веществ, покрывающих стенки пробирок;
- иммунодефицит;
- сепсис.

Выводы:

Обогащенная тромбоцитами плазма в челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии может быть применена практически при любом виде оперативных вмешательств на костях лицевого отдела черепа.

Преимущества использования обогащенной тромбоцитами плазмы:

- минимизация послеоперационных осложнений у пациентов (отеки, вторичные инфицирования);
- улучшение качества процесса регенерации костных структур в послеоперационной зоне;
- снижение стоимости операций, так как обогащенная тромбоцитами плазма является биологически совместимой альтернативой использования искусственных мембран.

Спасибо за внимание!
