

Ходиченко А. А., Полуянчик А. А.
**СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР И МЕТА-АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ
ПРИМЕНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ ИМПЛАНТОВ
ПРИ КРАНИОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Павлович Т. П.
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Краниопластика – восстановление целостности черепа в месте возникшего дефекта. Операции по закрытию дефектов костей черепа насчитывают тысячелетнюю историю. До сих пор, проблемы в области изучения осложнений и исходов краниопластических операций остаются актуальными. Ведется разработка новых материалов и способов их применения.

Цель: сравнить частоту встречаемости послеоперационных осложнений с использованием различных типов имплантов.

Материалы и методы. Нами были изучены следующие базы научно-исследовательских работ: Ovid MEDLINE / PubMed, EMBASE, Scopus, Google Scholar и Cochrane Database. При изучении литературы и определения непосредственного включения в систематический обзор были разработаны соответствующие критерии включения и исключения. Каждый тип трансплантата сравнивался с другим по наличию соответствующих осложнений с использованием программы SPSS Statistics 23.0 и программного обеспечения Microsoft Excel. Результаты мета-анализа были получены при помощи программного обеспечения RevMan, необходимого для создания классического систематического Кокрановского обзора. Для каждого сравнения рассчитаны значения отношения шансов (OR), относительный риск (RR) и 95% доверительный интервал в зависимости от типа исследования. Затем показатели суммировались при помощи метода Мантеля-Хензеля с использованием модели фиксированных эффектов, исключая случаи, при которых тест χ^2 показывал явную гетерогенность между исследованиями. В случае высокой гетерогенности использовалась модель случайных эффектов

Результаты и их обсуждение. Общее количество пациентов составило 2210. Среднее время наблюдения – $25,3 \pm 3,6$ месяцев. Средний возраст составил $44,6 \pm 1,2$ года. Наибольшая частота инфекционных осложнений отмечается при применении аутологичного импланта (26,8 %, $\chi^2 = 21,8$, $p = 0,009$), наименьшая – при применении полиэфиркетона (4,5 %, $\chi^2 = 24,9$, $p = 0,001$). Частота местных хирургических осложнений для аутоимпланта, титана, полиметилметакрилата и полиэфиркетона составила 29,6%, 16,6%, 13,6% и 10,6% соответственно. При сравнении исходов инфекционных осложнений между аутологичным материалом и аллоимплантами при расчете отношения шансов или рисков не было выявлено статистически достоверных различий. При сравнении отношения шансов или рисков исходов местных хирургических осложнений установлено статистически достоверные различия, указывающие на более эффективное применение полиметилметакрилата по сравнению с аутоматериалом ($\chi^2 = 28,0$, $p = 0,002$). Статистических различий при применении полиметилметакрилата и титанового импланта не выявлено ($p \geq 0,05$). Достоверно значимые благоприятные исходы наблюдаются при применении полиэфиркетона при сравнении с титаном ($\chi^2 = 1,93$, $p = 0,04$).

Выводы. В настоящее время существует множество исследований, посвященных проблеме выбора материала при краниопластике. В большинстве случаев выбор материала определяется его наличием. Однако полученные данные свидетельствуют о наличии новых технологий, которые в дальнейшем необходимо обязательно использовать в клиниках РБ.