

Бейзерова Д. А.

ПРОБЛЕМА ГОМОТРАНСПЛАНТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ

Научный руководитель ассист. Шуляк Е. В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Замещение крупных дефектов костной ткани является одной из наиболее актуальных проблем современных реконструктивных операций в челюстно-лицевой хирургии, хирургической стоматологии и ортопедии. В большинстве случаев подобные дефекты сопряжены со значительной патологией костей вследствие тяжелых травм (переломы), заболеваний (костные опухоли, кисты) и их осложнений (посттравматический остеомиелит).

К материалам, используемым для замещения дефектов, предъявляется ряд строгих требований: биологическая совместимость, отсутствие склонности вызывать выраженный иммунный ответ, токсические, аллергические и клеточные реакции, схожесть по свойствам с тканями реципиента, удобство в применении, соответствие морально-правовым требованиям пациента. Именно поэтому особую сложность представляет проведение гомотрансплантации (аллотрансплантации) – пересадки органов, тканей или клеток, осуществляемой между организмами одного биологического вида.

Материалы и методы: анализ современных научных литературных данных зарубежных и отечественных авторов по проблеме гомотрансплантации в стоматологии.

К необходимости проведения трансплантации могут приводить различные воспалительные процессы челюстно-лицевой области, тяжелые травмы челюстно-лицевой области, онкологические заболевания. Показаниями к проведению трансплантации костной ткани являются подготовка к дентальной имплантации на фоне атрофии челюстной кости, устранение последствий пародонтита — нарушения жевательной функции и эстетики контуров лица, восстановление целостности и рельефа челюстной кости после травмы и вследствие врожденных аномалий, профилактика после удаления зубов. Противопоказаниями к проведению трансплантации являются следующие: острые иммунные заболевания, онкологические заболевания, нарушение свертываемости крови, беременность, грудное вскармливание, преклонный возраст при наличии хронических недугов.

Сложности гомотрансплантации заключаются в подготовке аллогraftа, что подразумевает полное удаление из него биологических веществ или их разрушение до неорганических молекул в целях соответствия трансплантируемого материала требованиям стерильности, неаллергенности и апиrogenности; аллогraft не должен вызывать послеоперационных осложнений у пациента.

Исходя из знаний о процессах, предшествующих гомотрансплантации и происходящих во время приживления гомотрансплантата, можно сделать выводы о сложностях в ходе лечения пациентов с патологиями челюстно-лицевой области, требующими проведения гомотрансплантации.