

Гулис У.С.

ЗАКРЫТИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ДЕФЕКТОВ ОБОГАЩЕННОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМОЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Павлов О.М.

Кафедра челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В последние годы в медицине активно применяется метод обогащенной тромбоцитами плазмы (далее – PRP) при хирургических вмешательствах. Возможность непосредственно забирать кровь у пациентов во время проведения операции позволяет быстро получать собственные факторы роста, которые не являются дорогостоящими и легки в применении.

Цель: изучить особенности разделения крови в PRP и проанализировать информированность врачей-стоматологов-хирургов (врачей-челюстно-лицевых хирургов) и студентов стоматологического факультета УО «Белорусский государственный медицинский университет» (далее – студентов стоматологического факультета) о применении PRP при хирургических вмешательствах.

Материалы и методы. В рамках исследования проанализированы литературные данные по вариантам получения PRP, включая режимы центрифугирования и формы введения, на основе источников из PubMed, Scopus, eLibrary, Google Scholar. Проведено анкетирование врачей-стоматологов-хирургов (врачей-челюстно-лицевых хирургов) и студентов стоматологического факультета для оценки информированности их о закрытии дефектов с использованием PRP. Полученные данные статистически обработаны с применением описательной статистики, χ^2 -критерия (критерий согласия Пирсона), коррекции Бонферрони и визуализированы в виде диаграмм. Различия между группами считались статистически значимыми при $p < 0.05$.

Результаты и их обсуждение. PRP активно используется в хирургической стоматологии. Наибольшее распространение имеют низкоскоростные режимы центрифугирования, которые дают больший объем сгустков с равномерно распределенными факторами роста. При анализе анкет у студентов стоматологического факультета было выявлено, что студенты старших курсов владели большей информацией о возможностях применения PRP. При анализе анкет от врачей было установлено, что врачи-стоматологи-хирурги считают использование метода PRP преимуществом в 52,6% случаев при хирургических манипуляциях, а врачи-челюстно-лицевые хирурги УЗ «11-я городская клиническая больница» г. Минска (далее – 11 ГКБ) – 89,5% случаев. Анкетируемые нами группы были заинтересованы в дополнительной информации о применении PRP. При анализе анкет врачей об использовании PRP было установлено, что только 10,5 % врачей-стоматологов-хирургов используют PRP в поликлинике. В то же время 78,9% врачей-челюстно-лицевых хирургов используют PRP в 11 ГКБ.

Выводы. Наиболее часто применяются следующие режимы центрифугирования: центробежное ускорение (далее – RCFmax) 700g в течение 12 минут и RCFmax 200g в течение 8 минут. Среди студентов стоматологического факультета имеются статистически значимые различия по информированию об использовании PRP в зависимости от курса обучения – студенты старших курсов более информированы о возможностях использования PRP ($\chi^2 = 27.14$, $p = 0.0013$). При анализе использования PRP для закрытия послеоперационных дефектов было получено статистически достоверное различие ($\chi^2 = 23.11$, $p = 0.00076$). Так, врачи 11 ГКБ значительно чаще используют PRP в своей клинической практике по сравнению с врачами, работающими в поликлинике.