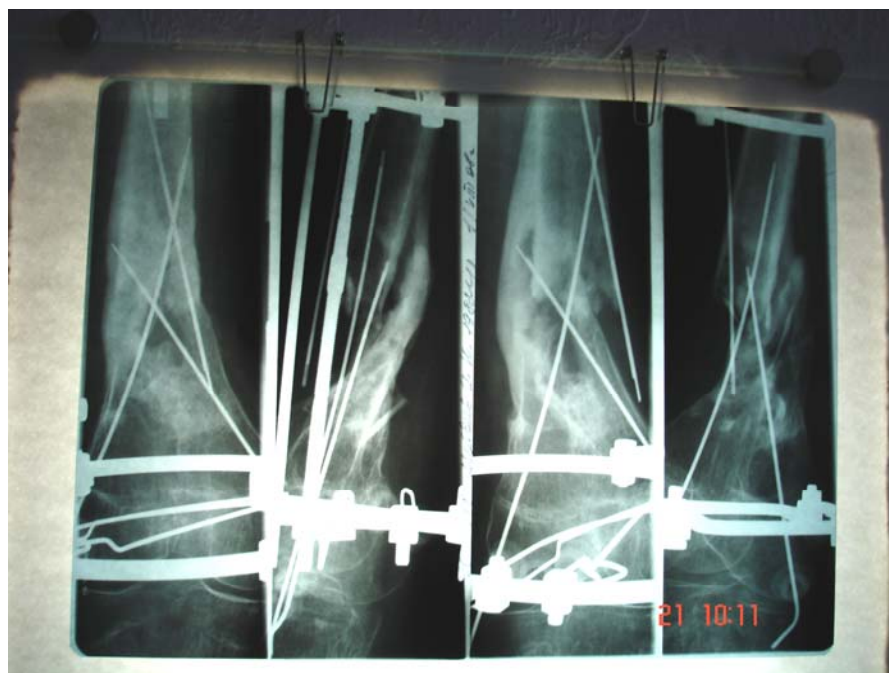


Отзыв

об использовании спиц с биоактивным композитным покрытием
производства КНПО «Биотехника» г. Томск.

**Клинические примеры успешного применения спиц в травматологическом
отделении Самарской областной клинической больнице им. М.И. Калинина.**

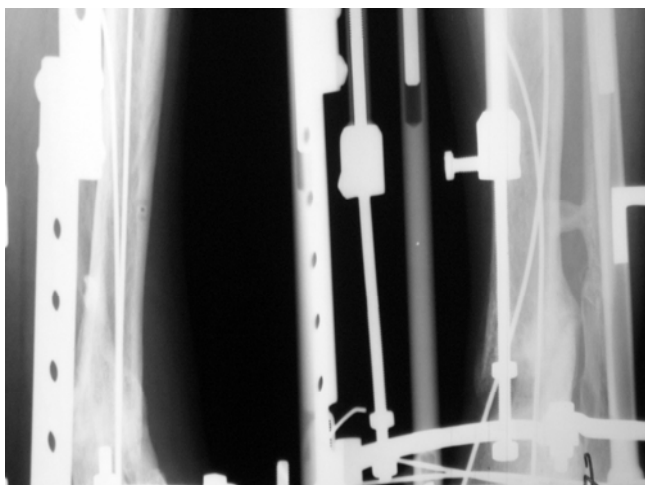
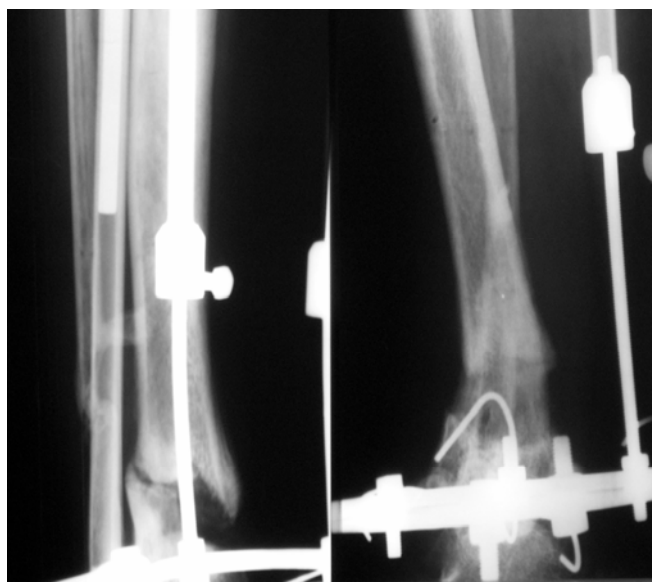


Больной М. 26 лет поступил с диагнозом: Открытый многооскольчатый перелом правого бедра в нижней трети.

В районной больнице произведена операция - первичная хирургическая обработка при которой были иссечены нежизнеспособные ткани и 2 крупных фрагмента бедренной кости, свободно лежащих в мягких тканях.

В травматологическом отделении СОКБ произведён закрытый остеосинтез аппаратом Илизарова правого бедра. Закрыто, постепенно устранено смещение отломков. Фиксация аппаратом продолжалась 6 месяцев, в связи с отсутствием сращения в зоне перелома были проведены через оба отломка спицы. Проводилась работа спицами. Достигнуто сращение по задней поверхности бедренной кости. Аппарат снят через 3 месяца после проведения спиц.

2)

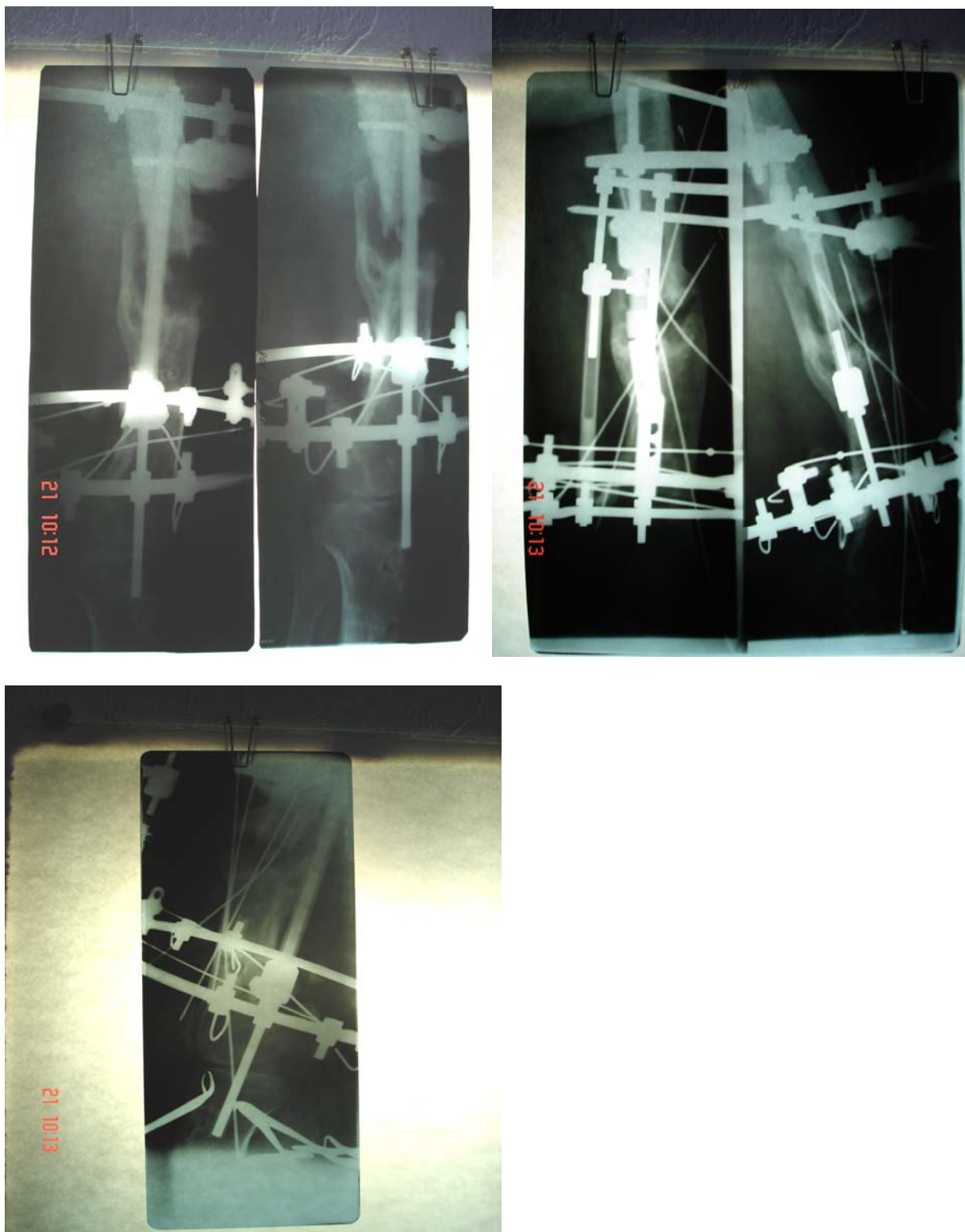


Больная М. поступила на лечение в травм. отделение СОКБ с диагнозом: Ложный сустав левой большеберцовой кости в нижней трети. Варусная деформация голени. Хронический остеомиелит левой голени свищевая форма. Травма 7 лет назад – открытый перелом обеих

костей голени. Оперирована более 10 раз, с применением пластин, аппаратов внешней фиксации, костной пластики. Сращение не достигнуто.

В СОКБ произведена операция – секвестрэктомия, наложен аппарат Илизарова. Постепенно устранена деформация в течений 18 дней. Свищи закрылись. Через 1.5 месяца с целью стимуляции остеобразования проведены 3 спицы с биоактивным покрытием, фиксация аппаратом продолжалась в течении 3-х месяцев. Достигнуто сращение ложного сустава в правильном положении.

3)



Больной П. 44 года. Находился на лечении в травматологическом отделении СОКБ с диагнозом: Ложный сустав левого бедра в средней трети. Укорочение бедра на 5 см. В травм. отделении СОКБ наложен спицестержневой аппарат для коррекции длины нижних конечностей и устранения ложного сустава. Достигнуто удлинение на 4 см. В зоне удлинения сформировался дефект без признаков регенерации. Проведены 3 спицы с биоактивным покрытием, фиксация проводилась в течении 3-х месяцев. В зоне диастаза появился регенерат. Лечение больного продолжается.

Доктор медицинских наук
Профессор
Самарского Медицинского
университета.



В.Д. Шатохин