

ԿԱԿՆՔԻ ԵՐԿԱՐ ՈՍԿՈՐԻ ԽՈՌՈՉՈՒՄ ՓՈՐՁԱՐԱՐԱԿԱՆ ԹԵՐՈՒԹՅԱՆ
ԲԺՇԿՄԱՆ ԳՆԱՅԱՏԱԿԱՆԸ ՕՍՏԵՈՂԱՍՏԻԿ ՆՅՈՒԹԵՐՈՎ,
ԿՈՄՊՅՈՒՏԵՐԱՅԻՆ ՏՈՍՈԳՐԱՖԻԱՅԻ
«ԿԱԼՑ-Ի-ՕՍՍ®» (CALC-I-OSS®) ՄԵԹՈՂՈՎ,
ԻՄՊԼԱՆՏԱՑԻԱՅԻՑ ՅԵՏՈ

ԿՈՐԵՆԿՈՎ Ա.Վ.

Սուսի պետական համալսարանի մարդու անատոմիայի ամբիոն, Սուսի, Ուկրաինա

Հանձնված է՝ 10/21/2014թ., ընդունված է՝ 01/12/2014թ.

Իմպլանտացիայից հետո β -տեկալցիֆոսֆատի հիմքի վրա պատրաստված օստեոպլաստիկ նյութերի ռեգորբցիայի արագության և դրանց ոսկրային հյուսվածքով, առավելապես ոսկրի սպունգանման նյութով, փոխարինման մասին առկա տվյալներում կա 10 ամսվա շեղում, տարակարծություն:

Աշխատանքի նպատակն է՝ ուսումնասիրել E «Կալց-ի-օսս®» (Calc-i-oss®) օստեոպլաստիկ նյութերի դինամիկան և կենսադեգրացիայի արագությունը, նրանց ինտեգրումն ազդրային ոսկրի դիաֆիզի ոսկրային հյուսվածքի հետ և Հաունսֆիլդի միավորներով խտության որոշումը:

«Կալց-ի-օսս®» օստեոպլաստիկ նյութերով իմպլանտացիան կատարվել է 8 ամսեկան արատով առնետների վրա: Ազդրային ոսկրի հետազոտությունը ցույց տվեց մայրական ոսկրի նոսրացման նշանների բացակայություն, «Կալց-ի-օսս®» ռեգորբցիայի նշաններ և, փորձի 15-րդ օրում, վերջինիս միջոցով ոսկրի թերության բարձր խտության ապահովում (2044.8 \pm 43 HU), որը գերազանցում է մայրական ոսկրի խտությանը (1656.1 \pm 33 HU):

30-րդ օրն ի հայտ են գալիս և շարունակում աճել ռեգորբցիայի նշաններ, «Կալց-ի-օսս®» գրանուլաների նորագոյացություն, ոսկրային հյուսվածքի հասունացում և դրանց ինտեգրում:

120-րդ օրը տեղի է ունենում թերության խտության հավասարեցում (1837.3 \pm 53 HU) մայրական ոսկրի խտության ցուցիչների հետ (1828.5 \pm 38 HU), վերականգնվում է ոսկրի կորտիկալ շերտը, սակայն գանգոսկրային ուղղում «Կալց-ի-օսս®» հատիկների մնացորդները պահպանվում են, որոնց խտությունն արդեն համեմատելի է փափուկ հյուսվածքների հետ:

«Կալց-ի-օսս®» դեղամիջոցն օժտված է բարձր կենսահամատեղելիությամբ, ազդրային ոսկրի հյուսվածքի հետ լավ ինտեգրվում է և գրեթե ամբողջական ռեգորբցիայի ընդունակ է, միաժամանակ 4 ամսվա ընթացքում փոխարինվում է ոսկրային հյուսվածքով: