

ЗАМЕЩЕНИЕ ДЕФЕКТОВ ТМО И ПРОБЛЕМЫ ЕЁ ПЛАСТИКИ

Нурматов Диёрбек

Тоджиев Жасурбек

Зиядов Нодирбек

Самаркандский государственный медицинский университет

Узбекистан, Самарканд

Научный руководитель: PhD **Азавова Тахмина**

АННОТАЦИЯ

Проблема герметичного закрытия обширных дефектов твёрдой мозговой оболочки (ТМО) остаётся актуальной задачей современной нейрохирургии. Выбор оптимального трансплантата имеет решающее значение для сохранения целостности ТМО и профилактики осложнений. В экспериментальном исследовании на баранах использовались аутологические методы пластики: внешняя пластинка ТМО и височная фасция, фиксируемые к нативной ТМО непрерывным обвивным швом. Показано, что важными свойствами трансплантатов являются эластичность, прочность, биосовместимость и отсутствие соединительнотканых спаек с мозговым веществом, так как их образование может приводить к эпилептиформной активности. Также критично герметичное закрытие дефекта для предупреждения ликвореи. Сравнительный анализ показал, что несвободная аутопластика ТМО благодаря сохранённой питающей ножке обеспечивает лучшую эластичность, прочность и герметичность по сравнению со свободной аутопластикой височной фасцией. Однако метод является технически сложным и применим только при небольших дефектах. Склонность височной фасции к некротическим изменениям и недостаточная эластичность вследствие отсутствия кровоснабжения делают её менее предпочтительной для замещения дефектов ТМО.

Ключевые слова: твёрдая мозговая оболочка, дефект ТМО, пластика ТМО, аутооттрансплантат, височная фасция, нейрохирургия, ликворея

Цель исследования: Изучить важность подбора правильного материала для замещения дефекта ТМО и сохранения её герметичности

Материалы и методы исследования: В эксперименте на баранах были использованы аутологические методы замещения дефектов твердой мозговой оболочки. Внешнюю пластинку ТМО и височную фасцию, выступающих в роли трансплантатов, фиксировали непрерывным обвивным швом к нативной ТМО животных.

Результаты и их об суждение: Важными свойствами материалов для закрытия дефектов ТМО являются эластичность, прочность, биосовместимость, невозможность образования соединительнотканых спаек с головным мозгом, поскольку такие явления могут приводить к формированию очагов эпилептиформной активности. Также важно герметичное закрытие дефекта во избежание возникновения ликвореи. Сравнение механических свойств материалов во время оперативного вмешательства показало, что несвободная аутопластика ТМО является более прочной и эластичной - при фиксации к нативной ТМО, также герметичность и адаптированность ее, благодаря питательной ножке, оказалась выше, чем у

заплатки из височной фасции по методу свободной аутопластики. С другой стороны, метод несвободной аутопластики отличается высокой сложностью технического выполнения и применим только на небольших повредившихся участках ТМО.

Выводы: Таким образом, у исследуемых материалов есть свои достоинства и недостатки, но склонность к некротическим процессам у реципиентов и недостаточная эластичность височной фасции из-за нарушенного кровоснабжения делают метод свободной аутопластики менее привлекательным для замещения дефектов ТМО.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азимова, А. А., Маликов, Д. И., & Шайкулов, Х. Ш. (2021). МОНИТИРОИНГ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ СЕПСИСА ЗА. PEDAGOGICAL SCIENCES AND TEACHING METHODS, 48, 18-22.
2. Азимова, А. А., Абдухоликов, С. Х., & Бозоров, Х. М. (2023). Осложнение глюкокортикоидной терапии у больных сахарным диабетом, перенесших covid-19. ББК 5я431 М42 Печатается по решению Редакционно-издательского совета Государственного гуманитарно-технологического университета, 18, 10-13.
3. Супхонов, У. У., Файзиев, Х. Ф., Азимова, А. А., & Абдурахмонов, Д. Ш. (2024). СУЩЕСТВУЮТ СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛИПОСАКЦИИ, КОТОРЫЕ УСПЕШНО ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ КОНТУРНОЙ ПЛАСТИКИ ТЕЛА. NAZARIY VA AMALIY FANLARDAGI USTUVOR ISLOHOTLAR VA ZAMONAVIY TA'LIMNING INNOVATSION YO'NALISHLARI, 1(2), 18-22.
4. АЗИМОВА, А. А., & МАЛИКОВ, Д. И. (2022). ПОВРЕЖДЕНИИ МЯГКОТКАНЫХ СТРУКТУР КОЛЕННОГО СУСТАВА И УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ. МОЛОДЕЖНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ ВЕСТНИК Учредители: Воронежский государственный медицинский университет имени НН Бурденко, 11(2), 10-13.