

ID: 2019-07-27-T-18985

Тезис

Аллахвердян Е.А.

Роль маркера резорбции костной ткани в патогенезе нестабильности компонентов эндопротезов после первичной артропластики коленного сустава

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра патологической физиологии им. ак. А.А. Богомольца

Научный руководитель: к.б.н. Галашина Е.А.

Актуальность. Артроз коленного сустава – распространенное заболевание, сопровождающееся потерей трудоспособности. В настоящее время эндопротезирование коленного сустава является одним из самых эффективных хирургических вмешательств, позволяющим улучшить качество жизни пациентов (Преображенский П.М. и соавт., 2016). Но артропластика коленного сустава может сопровождаться осложнениями, такими как первичная асептическая нестабильность компонентов эндопротезов и имплантат-ассоциированное воспаление (Чепелева М.В. и соавт., 2015; Иванов П.П. и соавт., 2016).

Цель исследования: определить некоторые механизмы патогенеза имплантат-ассоциированного воспаления по уровню маркера резорбции костной ткани у пациентов, перенесших первичную артропластику коленного сустава.

Материал и методы. Объектом исследования явились 40 больных, госпитализированных в НИИТОН СГМУ в сроки с 2017 по 2018 гг. У всех пациентов с имплантат-ассоциированным воспалением компонентов эндопротезов коленного сустава в сроки до- и через 1 до 12 месяцев после хирургического вмешательства методом твердофазного иммуноферментного анализа осуществляли определение в сыворотке крови концентраций маркера резорбции костной ткани sRANKL.

Результаты. Определение у пациентов основной группы концентраций sRANKL в сыворотке крови свидетельствовало об его повышении относительно данных контроля через 1 месяц и более выраженное через 12 месяцев после операции. Данный факт объясняется тем, что в процессе стрессового метаболизма костной ткани в системе «кость-эндопротез» происходит активация sRANKL, в результате чего развивается усиленная деятельность остеокластов и, как следствие повышение подвижности имплантата (Рожнова О.М., 2015).

Заключение. Таким образом, одно из ведущих значений в патогенезе нестабильности компонентов имплантатов у пациентов после первичного эндопротезирования крупных суставов принадлежит активации растворимого лиганда рецептора активатора нуклеарного фактора транскрипции каппа-В.

Ключевые слова: маркер резорбции костной ткани