

троле и у подопытных животных колеблется в диапазоне от 0,554 до 0,621 и статистически не различается.

Таким образом, в отдаленные сроки (через 6-12 месяцев) после операции реваскуляризации в области экватора наблюдается появление значительного количества новообразованных и резервных капилляров в сосудистой оболочке глаза, увеличение диаметра капилляров хориоидеи и повышение уровня метаболизма в сетчатой оболочке.

### Выводы

1. Проведенный эксперимент показал, что предложенная методика реваскуляризации экваториальной зоны глазного яблока обеспечивает достоверное расширение сосудистого русла хориоидеи и повышение уровня транскапиллярного обмена в хорио-ретиальных структурах данной топографической области на 24,8% уже к 3 мес. после операции. Спустя 6-12 мес. они, хотя и несколько снижаются, но сохраняются на уровне, который достоверно превышает контроль.

2. Спустя 3 мес. после проведенной операции отмечается повышение уровня метаболической активности ганглиозных клеток сетчатки на 36,5% в сравнении с контролем, который впоследствии хотя и несколько снижается, но остается достоверно выше контроля.

3. Используемая нами методика достаточно проста в исполнении и безопасна для тканей глаза.

4. Разработанная нами методика хирургической реваскуляризации экватора глазного яблока является эффективным методом повышения тканевого метаболизма в ретинальных и хориоидальных структурах данной топографической зоны.

**Булатов Р.Т.**

## ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО- МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДИСПЕРГИРОВАННОГО БИОМАТЕРИАЛА «АЛЛОПЛАНТ» ДЛЯ СКЛЕРУКРЕПЛЯЮЩЕГО РЕТРОСКЛЕРОПЛОМБИРОВАНИЯ

Проведено экспериментально-морфологическое изучение структурной перестройки диспергированного биоматериала «Аллоплант» для склероукрепляющего ретросклеропломбирования. Доказано формирование микроциркуляторного русла в зоне трансплантации, что приводит к образованию плотного соединительно-тканного регенерата, адгезированного с эписклерой реципиента.

Экспериментальные исследования по изучению перестройки трансплантатов при склеропластике показали, что на поверхности склеры в зоне прилегания трансплантата образуется хорошо васкуляризованный склероподобный регенерат, способствующий утолщению склеры, повышению ее биомеханических свойств и улучшению кровообращения заднего отрезка глазного яблока (Ю.В. Степанов, Г.М. Зималонг, 1972; В.И. Савиных, В.А. Рыков, 1984; А.Д. Андреева, 1990; М.В. Зайкова с соавт., 1993; Г.А. Маркиросян, 1998; Л.Д. Андреева с соавт., 1999). При введении в субтеноново пространство измельченных тканей через 6 месяцев происходит их постепенное рассасывание с образованием рыхлого соединительнотканного регенерата на поверхности склеры (А.И. Курсиков, П.А. Булавинцева, 1984; А.С. Новохатский, В.А. Новак, 1988; И.Л. Потемкин, 1989; С.Н. Багров с соавт., 1991; Т.И. Ронкина с соавт., 1998).

Целью данного исследования явилось изучение структурной перестройки диспергированного биоматериала аллоплант для склероукрепляющего ретросклеропломбирования (ДБА) в эксперименте. Эксперимент проведен на 18 кроликах весом до 3,5 кг. Животным под кетаминным внутримышечным наркозом в дозировке 30 мг на 1 кг веса проводили операцию ретросклеропломбирования. Пломбы, приготовленные из ДБА кроликов разведением в 1,0 мл физиологического раствора, в количестве 100 мг вводили в субтеноново пространство. Использовали крупнодисперсный ДБА (размеры частиц 80-120 мкм). Суспензию ДБА готовили непосредственно перед операцией. Техника операции аналогична с методом ретросклеропломбажа по М.С. Ремизову и А.И. Грязнову (1981).