ON THE SELECTION OF SUTURE MATERIAL

Vinnik Y.S., Markelova N.M., Vasilenya E.S., Pahomova R.A., Nazaryanc Y.A., Kuznecov M.N., Kulikova A.B.

GBOU VPO "Krasnoyarsk State Medical University. prof. VF Vojno-Yasenetsky Russian Ministry of Health ", Krasnoyarsk, Russia (660022, Russia, Krasnoyarsk, Krasnoyarsk, street Partizan Zheleznyaka House 1)
e-mail: markelova_nadya@mail.ru

The main function of any surgical suture is to provide a sufficiently dense, tight and reliable connection sutured tissue and hold them in a fixed position with a constant compression during all phases of wound healing, including the post-operative swelling. This presupposes the special requirements for strength and elasticity of suture materials, the ability to securely surgical site. However, the suture material should be biocompatible, noninvasive, and does not have capillary wick, remain effective in sterilization and during storage. Progress in surgery of the gastrointestinal tract associated with the use of powerful new antibiotics, new suture materials, hardware, forming intestinal anastomosis, unfortunately, did not solve the problem of insolvency joints. Despite the significant advances made in biotechnology have not been able to create materials, fully compatible with the living organism.

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ МИКРОБНЫХ БИОПЛЁНОК НА РАЗЛИЧНЫХ СУБСТРАТАХ. ВОЗМОЖНОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ БИОПЛЁНОК НА ЖЕЛЧНЫХ КОНКРЕМЕНТАХ

Винник Ю.С., Серова Е.В., Андреев Р.И., Перьянова О.В., Рукосуева Т.В., Лейман А.В., Мичуров Е.И.

ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава РФ, Красноярск, Россия (660022, Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1),
e-mail: ekaterina_s_07@mail.ru

На сегодняшний день общепризнанным является тот факт, что основной формой существования бактерий в естественных условиях являются связанные с поверхностью сообщества – биоплёнки, представляющие собой высокоорганизованные, подвижные, непрерывно изменяющиеся гетерогенные сообщества, состоящие как из активно функционирующих клеток, так из покоящихся форм, заключенных в экзополимерный матрикс, а не отдельные планктонные клетки. В последнее время в отечественной и зарубежной литературе появился ряд работ, освещающих микробиологический аспект проблем желчнокаменной болезни, острого и хронического калькулезного холецистита, доказывающих важную роль микроорганизмов в развитии заболеваний билиарного тракта и образовании конкрементов. Однако роль биоплёнок микроорганизмов в развитии острого и хронического воспаления, антибиотикорезистентности некоторых штаммов при наличии конкрементов в желчном пузыре остаётся недостаточно изученной.

FEATURES OF THE FORMATION OF MICROBIAL BIOFILMS ON VARIOUS SUBSTRATES. THE POSSIBILITY OF STUDYING BIOFILMS ON GALLSTONES

Vinnik Y.S., Serova E.V., Andreev R.I., Peryanova O.V., Rukosueva T.V., Leyman A.V., Michurov E.I.

SBEI HPE «Krasnoyarsk State Medical University them. prof. V. F. Voyno-Yasenetsky» of the Ministry of Health of the Russian Federation

To date, it is an accepted fact that the basic form of existence of bacteria in vivo are associated with the surface of the community – biofilms, which are highly organized, flexible, continuously changing heterogeneous community, consisting of both active functioning cells, because of the dormant forms enclosed in ekzopolimerny matrix, rather than individual planktonic cells. In the latest in domestic and foreign literature while a number of papers covering the microbiological aspect of the problems of gallstone disease, acute and chronic calculous cholecystitis, proving the important role of microorganisms in the development of diseases of the biliary tract and the formation of stones. However, the role of microorganisms in the biofilm development of acute and chronic inflammation, some strains of antibiotic resistance in the presence of stones in the gall bladder remains understudied.

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА О МЕТОДАХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРЫЖ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

Винник Ю.С., Петрушко С.И., Назарьянц Ю.А., Кочетова Л.В., Пахомова Р.А., Кузнецов М.Н., Маркелова Н.М., Василеня Е.С., Соловьева Н.С.

ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России», Красноярск, Россия (660022, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, улица Партизана Железняка, дом 1),e-mail: PRA5555@mail.ru

В статье освещены вопросы современного лечения грыж передней брюшной стенки с использованием как пластик местными тканями, так и с использованием сетчатых эндопротезов. В работе отраже-

ны особенности течения послеоперационного периода и характер осложнений после применения различных видов безнатяжных и натяжных пластик. В представленной работе дана характеристика применяемым в настоящее время при пластике грыж передней брюшной стенки современных сетчатых эндопротезов, а также способы их расположения в зависимости от анатомо-топографических особенностей организма, размера грыжи и грыжевых дефектов. Рассмотрены вопросы, связанные с причинами возникновения грыж передней брюшной стенки, указано, что пластика грыж с применением сетчатых эндопротезов позволяет значительно снизить риск возникновения грыж. Современное движение герниологии вперед связано с применением сетчатых эндопротезов, которые позволяют снизить ранние и поздние послеоперационные осложнения, восстановить трудоспособность, снизить койко-день и улучшить качество жизни больных.

MODERN CONDITION OF THE QUESTION ON METHODS OF SURGICAL TREATMENT OF HERNIAS OF THE FORWARD BELLY WALL

Vinnik Y.S., Petrushko S.I., Nazaryanc Y.A., Kochetova L.V., Pahomova R.A., Kuznecov M.N., Markelova N.M., Vasilena E.S., Soloveva N.S.

Krasnoyarsk state medical university n.a. V. F. Voino-Yasenetckii, Krasnoyarsk, Russia
(660022, Krasnoyarsk, street P. Geleznaka, 1), e-mail: PRA5555@mail.ru

In article questions of modern treatment of hernias of a forward belly wall with use as plastic local to fabrics, and with use mesh are taken up. In work features of a current of the postoperative period and character of complications after application of various kinds tension plastic are reflected. In the presented work the characteristic applied at plastic of hernias is given now a forward belly wall modern mesh, and also ways of their arrangement depending on anatomo-topographical features of an organism, the size of a hernia and hernial defects. The questions connected with the reasons of occurrence of hernias of a forward belly wall are considered(examined), is specified that plastic of hernias with application mesh allows to lower risk of occurrence of hernias considerably. Modern movement gerniology forward is connected with application mesh which allow to lower early and late postoperative complications, to restore work capacity, to lower kojko-day and to improve quality of a life of patients.

ЛЕТАЛЬНОСТЬ ДЕТЕЙ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ПУТИ ЕЕ СНИЖЕНИЯ В ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Виноградова И.В.

БУ «Президентский перинатальный центр» Минздравсоцразвития Чувашии, Чебоксары, Россия
(428000, г. Чебоксары, Московский пр., 9, стр. 1), e-mail: vinir1@rambler.ru

Проведен анализ неонатальной летальности и заболеваемости новорожденных. Выявлено, что количество недоношенных в Чувашской Республике составляет 5,1-5,4% от всех родившихся, 1% составляют дети, родившиеся с экстремально низкой массой тела при рождении. 64% преждевременных родов происходят на сроке 34-36 недель. Анализ заболеваемости недоношенных новорожденных показал, что она превышает заболеваемость доношенных новорожденных в 4,6 раза. Наиболее частыми причинами заболеваемости у недоношенных новорожденных являются респираторные нарушения (561,6‰), внутриутробная гипоксия и асфиксия (433,7‰), церебральные нарушения и внутрижелудочковые кровоизлияния (417,3‰). Отмечается отчетливое снижение неонатальной летальности (3,4‰ в 2004 г. до 0,9‰ в 2010-2012 гг.) преимущественно за счет правильной организации помощи новорожденным на первой неделе жизни и максимальной концентрации женщин с высоким риском беременных в учреждениях 3 уровня. Резервом для дальнейшего снижения неонатальной смертности является минимизация гибели недоношенных детей от предотвратимых причин.

DEATH RATE FOR CHILDREN WITH EXTREMELY LOW BIRTH WEIGHT AND WAYS TO REDUCE THE CHUVASH REPUBLIC

Vinogradova I.V.

Presidential Perinatal Center Health Ministry of Chuvashia, Cheboksary, Russia
(428000, Cheboksary, Moscow Avenue 9, p.1), e-mail: vinir1@rambler.ru

The analysis of neonatal mortality and morbidity in neonates. It was revealed that the number of preterm in the Chuvash Republic is 5.1-5.4% of all births, 1% are children born with extremely low birth weight infants. 64% of preterm births occur at time of 34-36 weeks. Analysis of the incidence of preterm infants has shown that it is higher than the incidence of full-term newborns is 4.6 times. The most common causes of morbidity in preterm infants are respiratory disorders (561,6 ‰), intrauterine hypoxia and birth asphyxia (433,7 ‰), brain damage and intraventricular hemorrhage (417,3 ‰). Observed a clear decrease in neonatal mortality (3,4 ‰ in 2004 to 0,9 ‰ in 2010-2012), mainly due to the proper organization of care for newborns in the first week of life, and the maximum concentration of women with high-risk pregnant women in institutions of level 3 . Reserve for the further reduction of neonatal mortality is to minimize the loss of premature infants from preventable causes.