

ЛЕГКИЕ ИЛИ КОМПОЗИТНЫЕ ЭНДОПРОТЕЗЫ ДЛЯ ГЕРНИОПЛАСТИКИ: ВЫБОР МАТЕРИАЛА НА ОСНОВАНИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ ИХ БИОСОВМЕСТИМЫХ СВОЙСТВ

Нетяга А.А.¹, Парфенов А.О.², Нутфуллина Г.М.³, Жуковский В.А.⁴

1 ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет Минздрава России», Курск, Россия
(305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3

2 ФГКВБОУ ВПО Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова МО РФ,
(194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6)

3 ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им. акад. И.П. Павлова Минздрава
России», 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

4 ООО «Линтекс», г. С.-Петербург (190068, г. Санкт-Петербург, ул. Садовая, 54)

В статье представлены результаты экспериментального исследования эндопротезов Унифлекс легких, ПВДФ-М и Ультрапро при имплантации в ткани брюшной стенки экспериментальных животных. Было проведено морфологическое исследование образцов брюшной стенки кролика с имплантированным материалом. Полученные препараты оценивали по стандартным гистологическим критериям с подробным описанием слоя подкожно-жировой клетчатки, апоневроза и мышечной ткани в аспекте их реакции на сетку. Вычислялся клеточный индекс, представляющий собой отношение клеток гистиоцитарного ряда к клеткам воспалительного инфильтрата. В результате проведенного исследования было выявлено, что на протяжении эксперимента вплоть до 90 суток в группах Ультрапро и ПВДФ-М в течение раневого процесса преобладали воспалительные изменения, проявляющиеся лимфоцитарно-макрофагальной инфильтрацией тканей. В группе Унифлекс легких купирование воспалительных изменений и стабилизация тканевой реакции на имплантат отмечались уже к 30 суткам эксперимента.

COMPARATIVE EXPERIMENTAL STUDY OF THE BIOMECHANICAL PROPERTIES OF THE STANDARD, LIGHT AND COMPOSITE MESHES FOR ABDOMINAL WALL AFTER IMPLANTATION

Netyaga A.A.¹, Parfenov A.O.², Nutfullina G.M.³, Zhukovsky V.A.⁴

1 Kursky State Medical University, (305041, Kursk, Karl Marx Str., 3

2 Military Medical Academy named S.M. Kirov, (194044, St. Petersburg, street. Academic Lebedev, 6)

3 First St. Petersburg Medical University. Acad. IP Pavlova Russian Ministry of Health «, 197022, Russian
Federation, Saint-Petersburg, ul. Lev Tolstoy, 6-8

4 Lintex, (190068, St. Petersburg, street Sadovaya, 54)

The results of the pilot study meshes Uniflexlight, PVDF -M and Ultrapro tissue when implanted in the abdominal wall of the experimental animals. There have been a morphological examination of samples of the abdominal wall rabbit with an implanted material. The resultant preparations were assessed by standard histological criteria detailing the layer of subcutaneous fat, fascia and muscle tissue in terms of their reaction to the grid. Calculated cell index, representing the ratio of a number of histiocytic cells to the cells of the inflammatory infiltrate. The study revealed that during the experiment up to 90 days in the Ultrapro groups, and PVDF -M during the wound healing process was dominated by inflammatory changes, manifested lymphocyte-macrophage infiltration of tissues. Under Uniflex light relief of inflammatory changes and stabilization of the tissue reaction to the implant were observed as early as 30 days of the experiment.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КОНЦЕБОВОКОВЫХ ТОНКОТОЛСТОКИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ В КЛИНИКЕ

Никитин Н.А., Плехов А.В., Прокопьев Е.С.

ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, Киров, Россия (610027, Киров, ул. К. Маркса, 112), e-mail: dr.plekhov@mail.ru

Предложен новый способ формирования концебового поперечного инвагинационного тонкотолстокишечного анастомоза. У 168 больных, перенесших операции с формированием тонкотолстокишечного анастомоза и представленных 4-мя сравнимыми группами, по способу формирования концебового тонкотолстокишечного анастомоза (продольный анастомоз – 46 пациентов, поперечный – 54, по Витебскому – 41, предложенный – 27), изучены непосредственные результаты, проведен анализ послеоперационных осложнений и летальности. Меньшее количество осложнений и более низкая послеоперационная летальность у пациентов, которым сформирован тонкотолстокишечный анастомоз предложенным способом, статистически выверены и достоверны. Изучено качество жизни больных в отдаленные сроки после перенесенной операции методом анкетирования специальным опросником GSRs. Полученные данные указывают на более высокое качество жизни пациентов, перенесших операции с формированием инвагинационных тонкотолстокишечных анастомозов, по сравнению с традиционными продольными и поперечными аналогами. В тоже время продолжительность жизни онкологических больных не зависит от способа формирования анастомоза.