

УДК 616

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МАКРОСКОПИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОВРЕЖДЁННЫХ ТКАНЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕК БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ¹

М.В. Иванова, Сибирский государственный медицинский университет (Томск, Россия).

Актуальность: Согласно современным представлениям, спаечная болезнь - это отдельная нозологическая форма заболевания, характеризующаяся наличием внутрибрюшинных сращений и в большинстве случаев проявляющаяся эпизодами рецидивирующей спаечной кишечной непроходимости [3, С. 9]. По поводу спаечной болезни ежегодно в хирургических отделениях лечится около 1% прооперированных ранее больных, кишечная непроходимость развивается у 50-75% больных со спаечной болезнью и сопровождается высокой летальностью. Консервативное лечение ее малоэффективно, а после оперативных вмешательств - рецидивы 32 – 71%. надежные средства профилактики послеоперационного спаечного процесса брюшной полости до сих пор отсутствуют [2]. Анализируя эти данные, становится очевидным, что проблема спаечного процесса далека от своего окончательного решения, поэтому оправдан поиск новых средств для профилактики спайкообразования в брюшной полости и оценка изменений окружающих тканей при их использовании.

Цель исследования: оценить и сравнить макроскопические изменения поврежденных тканей брюшной полости в зависимости от способа профилактики спаечного процесса.

Материалы и методы: эксперимент выполнялся на 144 белых беспородных половозрелых крысах-самцах массой 200-220 грамм. Для формирования спаечного процесса у экспериментальных животных использовалась известная модель спайкообразования (А.Д. Мясников и соавторы - уд. на рацпред. 1544-03 от 03.03.2003 г.) [1]. Экспериментальные животные были разделены на 4 группы. Первая группа на фоне оперативного вмешательства в течение 5-и суток получала внутрижелудочно антиоксидантный комплекс, второй группе после травмирования висцеральной и париетальной брюшины в брюшную полость заливался препарат «Полиглюкин», третьей – при тех же условиях в брюшную полость вводился препарат «Мезогель»; четвертая являлась группой контроля (профилактика спайкообразования не проводилась). Животные выводились из эксперимента на 3-и, 7-е и 14-е сутки после оперативного вмешательства – по 12 из каждой группы в указанные сроки.

Результаты:

Отёчность поврежденных тканей характерна для всех групп животных, начиная с 3-х суток до 14-х. Однако реже всего данный признак наблюдается в группе с использованием антиоксидантного комплекса – в 5 случаях (13.9%) по сравнению с группами с использованием полиглюкина, мезогеля и группой контроля – в 30 (83.5%), 32 (88.9%) и 18 (50%) соответственно с высокой степенью достоверности ($p_{1-2, 1-3, 1-4} = 0,001-0,002$). Причём, в группе

¹ Научный руководитель: Грищенко Максим Юрьевич

АОК отёчность отмечена преимущественно на 3-и сутки, а в остальных группах – в течение всех 14 суток.

Фибринозные наложения также достоверно реже отмечались в группе с использованием АОК по сравнению с группой полиглюкина и группой контроля. В группе с использованием мезогеля фибрин не был обнаружен ни у одного животного.

Петехиальные кровоизлияния на 3-и сутки довольно редко и примерно в одинаковой степени отмечались в группах с использованием АОК (25%) и полиглюкина (33,3%, $p_{3-4} < 0,001$), отсутствовали в группе контроля и достоверно чаще на 3-и сутки встречались в группе с использованием мезогеля (50%, $p_{3-4} = 0,014$) по сравнению с АОК и полиглюкином. Воспалительная инфильтрация на 14-е сутки выявлена только у 3-х животных (12,5%) в группе контроля.

Обобщая представленные результаты, можно сказать следующее:

Выводы:

1. В группе АОК воспалительная реакция поврежденных тканей выражена в наименьшей степени и выявлена только на 3-и сутки. Фибрин откладывается в редких случаях. Это можно объяснить положительным системным воздействием антиоксидантного комплекса на течение воспалительной реакции.

2. В группе с использованием препарата «Полиглюкин» фаза экссудации (отечность) у всех животных длится более 3 суток и у половины – более 14 суток. Фибринозные отложения формируются в редких случаях;

3. в группе с использованием препарата «Мезогель» длительно сохраняется отечность тканей – более 14 суток – у 91,6% животных, сосудистая реакция в виде петехиальных кровоизлияний – более 3х суток – у 25% животных;

4. в группе контроля наиболее частому формированию спаечного процесса способствует наибольший процент фибринозных отложений (50%).

Литература

1. Кремер П.Б., Бебуришвили А.Г., Михин И.В. и др. Применение барьерного средства «Interseed» у пациентов с острой спаечной кишечной непроходимостью // «Эндоскопическая хирургия». 2006. №1. С. 20 – 21.

2. Липатов В.А. Обоснование применения геля метилцеллюлозы для профилактики послеоперационного спаечного процесса брюшной полости: Дис. ...канд. мед. наук. – Курск, – 2004. – 148 с.

3. Чекмазов И.А. Спаечная болезнь брюшины. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.



Ivanova M.V. Sravnitel'naja harakteristika makroskopicheskikh izmenenij povrezhdjonnyh tkanej v zavisimosti ot vida profilaktiki spaek brjushnoj polosti // Nauka. Mysl'. - № 8. – 2014.

© М.В. Иванова, 2014.
© «Наука. Мысль», 2014.

Сведения об авторе

Мария Владимировна **Иванова**, Сибирский государственный медицинский университет (Томск, Россия).

— • —

Подписано в печать 10.09.2014.
© Наука. Мысль, 2014.