

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ГЕРНИОПЛАСТИКЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИПРОПИЛЕНОВЫХ СЕТОК

Журавель Е.

Научный руководитель – Пикалюк В.С., проф.

*Крымский государственный медицинский университет им. С.И.Георгиевского,
кафедра нормальной анатомии человека*

Любое хирургическое вмешательство – это нарушение целостности структур организма, которому могут сопутствовать осложнения. Не является исключением и герниопластика. Эти осложнения - результат нормального иммунного ответа на инородное тело.

Целью настоящей работы было максимальное уменьшение иммуногенности полипропиленовых сеток для герниопластики, и, как следствие, уменьшение количества осложнений. В эксперименте было прооперировано 9 самцов белых крыс линии Вистар, массой тела 240-250 грамм. Исследование проводили с делением животных на контрольную группу-4 крысы и опытную группу-5 крыс. Контрольной группе между брюшиной и передней брюшной стенкой была подшита полипропиленовая сетка для герниопластики, предварительно пропитанная в 70% этиловом спирте. Опытной группе так же была подшита сетка для герниопластики, но пропитанная в аутоиммунной плазме крови. Полипропиленовая сетка фиксировалась к внутренней поверхности передней брюшной стенки шелковой лигатурой с четырех сторон. Животные в течении 28 дней находились под наблюдением. На 7-е, 14-е, 21-е и 28-е сутки крыс попарно выводили из опыта, для получения материала для гистологического исследования. Полученные препараты окрашивали гематоксилин-эозином, а затем микроскопировали под малым и большим увеличением. Гистологическое исследование показало; что у крыс из контрольной группы воспалительный процесс выражен гораздо сильнее и его интенсивность нарастала с 7-х по 28-е сутки. Сетка и шовный материал интенсивно инфильтрированы лейкоцитарными клетками. На более поздних сроках вокруг сетки и шовного материала появляются гигантские клетки фагоцитоза и сидерофаги. Так же в контрольной группе сильнее выражены гнойные процессы в перифокальной зоне воспаления. У крыс из опытной группы воспалительный процесс протекал гораздо менее выражено с минимальной лейкоцитарной инфильтрацией в очаге воспаления. Гигантские клетки фагоцитоза окружали только шовный материал. Гнойный процесс, в перифокальной зоне менее выражен, чем в контрольной группе.

На основании полученных результатов можно сделать следующий вывод: пропитывание полипропиленовых сеток для герниопластики в аутоиммунной плазме крови способствует возникновению менее выраженной воспалительной реакции, и, как следствие, меньшему риску отторжения данных сеток.