

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ МОДЕЛЮВАННЯ ГОСТРИХ ПОРУШЕНЬ МЕЗЕНТЕРІАЛЬНОГО КРОВООБІГУ

Степанченко О.М. лікар-хірург, магістр

Науковий керівник – проф. Кононенко М.Г.

Кафедра госпітальної та факультетської хірургії

Виконано шість оперативних втручань з перев'язкою мезентеріальних судин на різних рівнях. З метою вивчення доступу до судин, симптоматики, патоморфологічних змін, меж ураження кишечника, та можливості виконання радикального оперативного втручання проведені дослідження на чотирьох піддослідних тваринах (собаках). Для з'ясування компенсаторних можливостей організму собаки виконане оперативне втручання з субтотальною (більш ніж 2/3) резекцією тонкої кишки і правобічною геміколектомією.

Незворотні зміни в кишечнику настають через 3-6 годин після артеріальної оклюзії. Некроз тканин відбувається нерівномірно по ходу кишкової трубки в зв'язку з залишковим колатеральним кровотоком. Проведені нами дослідження показали, що найбільш виражені зміни зафіксовані у найвіддаленішій від колатералей ділянці – дистальному відділі клубової кишки і початковому відділі ободової кишки. Виявлено, що колатеральний кровоток, добре виражений відразу після оклюзії, через 3 години вже майже не визначається.

Успішно виконана нами велика резекція кишечника у піддослідній тварини свідчить на користь того, що при поширеному некрозі кишечника вона може застосовуватись для збереження життя пацієнтів.