

МОЖЛИВІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ІМПЛАНТАНТІВ З ХІТОЗАНОВОЇ ПЛІВКИ ПРИ УШИВАННІ ДЕФЕКТІВ ЛЕГЕНЬ В УМОВАХ КЛІНІЧНОГО ЕКСПЕРИМЕНТУ.

Голубничий С. О., Калінкевич О. В., Дейнека В. М

Сумський державний університет,

кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фтизіатрії

Спонтанний пневмоторакс (СП) одне з небезпечних ускладнень, яке виникає у хворих на неспецифічні захворювання та на туберкульоз легень. Безпосередньою причиною виникнення СП найчастіше є перфорація плеври в ділянках бульозної трансформації легень.

Метою нашого дослідження було визначення доцільності використання хітозанової плівки при оперативному лікуванні спонтанного пневмотораксу. Для цього на 42 кролях нами було проведено моделювання бульозно-енфізематозних змін у легені з подальшою її перфорацією та ушивання отриманого дефекту з використанням імплантанту з хітозанової плівки (група №1 – 21 кріль) та без імплантанту (група №2 – 21 кріль). Плевральна порожнина в усіх випадках дренивалася за Бюлау.

Отримані результати. У групі №1 середній термін функціонування дренажів склав – 1,8 доби, у групі №2 – 2,9 доби. Післяопераційні ускладнення трапилися у групі № 1 у 4,8 % тварин, у групі № 2 – у 23,8 %. Синдром персистуючого скиду повітря більше 3 діб у групі № 1 – не мав місця, у групі №2 спостерігався у 19% тварин; емпієма плеври у групі №1 не трапилася, у групі № 2 – у 4,8 %.

Висновки. Застосування імплантів хітозанової плівки збільшує герметичність шва легені, зменшує середній термін перебування дренажу у плевральній порожнині у 1,6 рази, та післяопераційні ускладнення у 5 разів

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 248.