

МАГНИТНО-МЕХАНИЧЕСКАЯ СТИМУЛЯЦИЯ КИШЕЧНИКА В КОРРЕКЦИИ СИНДРОМА КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ РАСПРОСТРАНЁННОМ ПЕРИТОНИТЕ.

Струсов В.В., Коротков В.В., Левкин Е.И., Юсупов И.С.

Московский государственный медико - стоматологический университет, кафедра общей хирургии, г. Москва.

Одним из ведущих звеньев нарушений гомеостазиса при распространенном гнойном перитоните является дисфункция желудочно-кишечного тракта, приводящая к нарушению защитных механизмов тонкой кишки и прорыву этого биологического барьера, сдерживающего развитие эндогенной интоксикации. Угнетение двигательной активности, нарушение секреторной и всасывательной активности кишечника приводит к развитию синдрома кишечной недостаточности.

Морфологический субстрат этого синдрома представлен уплощением кишечных ворсин, отёчной стромой, отёком цитоплазмы и деструкцией микроворсин. Клинически это проявляется вздутием живота, отсутствием или ослаблением кишечных шумов, распирающими болями в животе, значительным (свыше 1 л) отделяемым по назоинтестинальному зонду.

С целью коррекции синдрома кишечной недостаточности, нами был предложен модифицированный назоинтестинальный зонд с вмонтированными в его просвет магнитами диаметром 0,3 см., изготовленными ООО "НПК Магниты и магнитные системы" (патент № 2340367 от 10.12.2008 г) из магнитного материала КС 25 ДЦ-2101 ГОСТ 21559- 76.

После удаления источника перитонита и санации брюшной полости, проводится назоинтестинальная интубация магнитным зондом, который промывают до чистых вод и на следующие сутки зонд приводят в колебательные движения посредством перемещения магнита, установленного над передней брюшной стенкой. Процедуру повторяют 3 раза в день в течение 20 минут, повторяя её 3- 5 дней.

В промежутках между магнитно- механической стимуляцией в зонд вводим 1% свежесваренный пектин на солевом электролитном растворе 2 раза в сутки с экспозицией по 1 часу.

Пектин сам по себе стимулирует моторику тонкой кишки, обладая ещё и бактерицидной активностью по отношению к золотистому стафилококку и кишечной палочке.

Предложенный способ был применён в лечении 54 больных с распространенным гнойным перитонитом различной этиологии в токсической и терминальной фазе его течения (I группа). Группу сравнения составили 46 пациентов с обычным назоинтестинальным зондом (II группа).

Результаты лечения оценивали по динамике тяжести состояния по шкале SAPS, длительности назоинтестинальной интубации до восстановления перистальтики и уровню летальности.

В I группе тяжесть состояния по шкале SAPS с 1-х суток до 7-х снижалась более интенсивно, с $7,8 \pm 0,54$ до $1,9 \pm 0,11$, во II группе менее интенсивно с $7,9 \pm 0,43$ до $2,4 \pm 0,87$.

Длительность пареза кишечника в I группе больных составила 3-3,5 суток, интубацию кишечника продолжали до 5 суток для введения пектина.

Во II группе моторика кишечника восстанавливалась к 5-6 суткам после операции.

Уровень летальности отражает преимущества предложенного метода - в I группе умерло 4 (7,5 %), во II - 7 (15,2%).

Резюме: Магнитно- механическая стимуляция кишечника, дополненная введением пектина, при распространенном перитоните, имеет преимущества перед обычной назоинтестинальной интубацией и может быть рекомендована для коррекции синдрома кишечной недостаточности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13. №1.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006

19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001