

Churganova A.A., Budanov P.V., Strizhakov A.N.

EXPERIENCE AND NEW WAYS TO USE OF FIBRIN KRIOPRETS- SEPITATE IN GYNECOLOGY, OBSTETRICS & PERINATOLOGY

*Department of obstetrics, gynecology & perinatology, 1st Moscow medical state university I.M. Sechenov,
Moscow*

Activation of tissue repair is a promising direction to ensure full healing of tissues during surgery on reproductive organs. We can achieve such result buy using fibrin cryoprecipitate. Allows a fibrin cryoprecipitate can reduce inflammation, activate angiogenesis, macrophage protection and local immunity in the tissues of the uterus and ovaries.

Key words: fibrinous glue, caesarean section, pneumothorax, postoperative complications in obstetrics and gynecology.

Чурганова А.А., Буданов П.В., Стрижаков А.Н.

ОПЫТ И ПЕРСПЕКТИВЫ ПРИМЕНЕНИЯ ФИБРИНОВОГО КРИОПРЕЦИПИТАТА В АКУШЕРСТВЕ, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕ- РИНАТОЛОГИИ

*ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова, кафедра акушерства, гинекологии и перинатологии
лиечебного факультета, Москва*

Активации тканевой репарации – перспективное направление для обеспечения полноценного заживления тканей во время операций на репродуктивных органах. Достичь такого результата возможно с помощью применения фибринового криопреципитата. Его применение позволяет снизить объем воспалительной реакции, активировать неоангиогенез, макрофагальную защиту и местный иммунитет в тканях матки и яичников, что способствует повышению полноценности заживления рубцов.

Ключевые слова: фибриновый криопреципитат, кесарево сечение, пневмоторакс, осложнения после операций в акушерстве и гинекологии

Операции в области малого таза у женщин – сложный раздел хирургии, они выполняются в условиях близкого расположения других органов, тесного переплетения кровеносных сосудов, мочеточников, нервов и фасциальных перегородок (Краснопольский В.И., Логутова Л.С., Петрухин В.А., 2012). Частым осложнением операций на женских гениталиях является спаечный процесс в малом тазу, снижение овариального резерва, избыточная пролиферация соединительной ткани в корковом и мозговом веществе яичника. При операции кесарево сечение формируется рубец на матке, несостоятельность которого может привести к осложненному течению последующей (Коноводова Е.Н., Кан Н.Е., Кесова М.И., 2012).

Для интенсификации репаративных процессов в ткани необходим максимально совместимый по биологическим свойствам препарат, который будет обладать гемостатическими, регенераторными, противовоспалительными и иммуномодулирующими свойствами. Именно таким препаратом является фибриновый криопреципитат (ФК) (Гордеева Е.В., 2005; Хоробрых Т.В., Антонов О.Н., Ищенко О.В., 2005; Ronsivall S., Faresin F., 2010; Zaher S., Gedroyc W., Lyons D).

ФК – это ультракриопреципитат, полученный из плазмы человеческой крови. В своем составе ФК содержит фибриноген, фибронектин, фибринстабилизирующий фактор (XIII), антигемофильный глобулин

(VIII), фактор фон Виллебранда (Хоробрых Т.В., Антонов О.Н., Ищенко О.В., 2005).

В эксперименте при применении ФК мы наблюдали слабо выраженную воспалительную реакцию без распространения на прилежащие участки тканей, отмечалась компактность миометрия в области рубца. Применение ФК напротив позволило добиться развития большого количества миофибробластов в соединительной ткани, активации неоангиогенеза. В срезах визуализировалось большое количество сосудов, заполненных эритроцитами и соответствующих по диаметру микрокапиллярам. Общая площадь воспаления при применении ФК уменьшалась в 36 раз, а площадь сосудов увеличивалась в 2 раза.

При проведении клинического исследования мы получили данные, свидетельствующие о том, что применение ФК способствует более быстрой инволюции матки, за счет уменьшения воспалительного процесса и улучшения кровоснабжения в области шва. Проведение энергетического доплеровского картирования и 3D-эхографии после интармиометрального введения ФК в область рубца демонстрировало большое количество низкорезистентных сосудов.

В гинекологии при резекции дермоидных кист яичников применение ФК позволило снизить интраоперационную кровопотерю и уменьшить количество шовного материала при обеспечении надежного гемостаза. При консервативной миомэктомии во время операции кесарево сечение уменьшалась кровопотеря, снижалась воспалительная реакция. Применение ФК при травмах наружных половых органов способствовало мгновенной остановке кровотечения и снижению частоты несостоятельности швов промежности.

ФК также был использован нами в неонатологии для закрытия длительно существующего пневмоторакса у новорожденного, возникшего в результате тяжелой аспирационной пневмонии. Явления пневмоторакса купировались сразу после введения ФК в плевральные полости.

Полученный нами опыт и анализ литературы позволяет выделить современные возможности использования ФК в гинекологии, акушерстве и перинатологии: атраматичное закрытие ран яичников, дополнительный гемостаз и активация нормальной репарации при наружном генитальном эндометриозе, обеспечение полноценности рубца на матке, оптимизация дизайна промежности, использование в неонатологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гордеева Е.В. Оптимизация репаративной регенерации послеродовой матки при высоком риске формирования неполноценного рубца. Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. Самара, 2005. С 24.
2. Коноводова Е.Н., Кан Н.Е., Кесова М.И., Кучерова О.Н. Перспективы применения фибрин-коллагеновой субстанции при оперативных вмешательствах на органах малого таза. Гинекология. 2012. Т. 14, №3, С. 64-69.
3. Краснопольский В.И., Логутова Л.С., Петрухин В.А. и соавт. Место абдоминального и влагалищного оперативного родоразрешения в современном акушерстве. Реальность и перспективы. Акушерство и гинекология. 2012. №1, С. 4-8.
4. Хоробрых Т.В., Антонов О.Н., Ищенко О.В., Пастухов Д.В. Влияние фибринового клея на ход иммунобиологических реакций у больных с ургентной абдоминальной патологией. III Всемирный конгресс по клинической патологии и реабилитации в медицине. Таиланд, 2005. Т.6, №2. С.270-271.
5. Ronsivalle S., Faresin F. et al. Aneurysm sac "thrombization" and stabilization in EVAR: a technique to reduce the risk of type II endoleak. J Endovasc Ther., 2010. 17(4):517-24.
6. Zaher S., Gedroyc W., Lyons D., Regan L. A novel method to aid in the visualisation and treatment of uterine fibroids with MRgFUS in patients with abdominal scars. Eur J Radiol, 2010. 76(2):269-73.