

С.Г. Штофин, А.С. Штофин, А.С. Садовский

## ПАНКРЕАТОДИГЕСТИВНЫЕ АНАСТОМОЗЫ НА НИКЕЛИД-ТИТАНОВЫХ СТЕНТАХ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздравсоцразвития РФ (Новосибирск)*

**Цель:** улучшение непосредственных результатов хирургического лечения заболеваний поджелудочной железы за счет упрощения хирургических приемов.

### ПАЦИЕНТЫ И МЕТОДЫ

82 пациентам выполнены операции создания панкреато- и панкреатикодигестивных анастомозов с использованием дилатирующих соустья устройств из никелида титана. Из них у 24 при формировании панкреатоеюноанастомоза и у 8 — при панкреатогастроанастомоза во время выполнения панкреатодуоденальной резекции; у 7 — при резекции головки поджелудочной железы по Фрею, у одного — по Бегеру; у 2-х — при продольной панкреатоеюностомии; у одного — при дуоденопанкреатикостомии; у одного при стенозе главного протока поджелудочной железы; у 38 при формировании цистогastro- и цистодуоденоанастомозов при псевдокистах поджелудочной железы.

### РЕЗУЛЬТАТЫ

Ранние специфические осложнения после указанных операций возникли у 9,1 % пациентов, летальность составила 1,2 %. В группе сравнения соответственно: 20,9 % и 9,3 %.

### ВЫВОДЫ

Использование никелид-титановых дилатирующих конструкций при создании панкреато- и панкреатикодигестивных анастомозов способствует снижению отека анастомоза и предупреждает развитие послеоперационного панкреатита, что в свою очередь уменьшает риск развития его несостоятельности или рубцового сужения. Используемая техника создания анастомозов на стентах значительно проще принятой, что позволяет рекомендовать ее в практику.

И.В. Шуликовская, Е.А. Чижова, Е.Э. Тюрюмина

## ВАРИКОЗНАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ВЕН ТАЗА У ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ ВАРИКОЗНЫМ РАСШИРЕНИЕМ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*ФГБУ «Научный центр реконструктивной и восстановительной хирургии» СО РАМН (Иркутск)  
ГБУЗ Иркутская областная клиническая больница (Иркутск)*

Варикозное расширение вен таза, заболевание, частота которого еще не ясна современной медицине, но существование которого неоспоримо. Многие проблемы у женщин связаны именно с этой патологией, но в силу отсутствия полноценной диагностики и необходимых врачебных знаний, имеется неудовлетворенность в достижении лечебного результата данной категории женщин.

**Цель исследования:** оценить частоту встречаемости варикозного расширения вен таза у женщин, страдающих варикозной болезнью нижних конечностей.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В исследование включены 32 пациентки с варикозной болезнью нижних конечностей, которые поступили в отделение сосудистой хирургии Иркутской областной клинической больницы на плановое оперативное лечение данной патологии. Все больные имели хроническую венозную недостаточность нижних конечностей II, III степени.

Важным моментом в исследовании считали тщательный сбор анамнеза. Выясняли возникновение хронических болей в нижних отделах живота, возникающих после длительных статических и динамических нагрузок с усилением во вторую фазу менструального цикла и возникновением болевых кризов — периодически возникающих обострений, провоцируемых экзогенными (охлаждение, переутомление, стресс) и эндогенными (обострения заболеваний внутренних органов) причинами. Обращали внимание на чувство дискомфорта и боли во время и после полового акта (диспареуния). Выполняли так же тщательный осмотр ягодичных областей и промежности с целью выявления варикозно-измененных вен.