

пролиферации гладкомышечных клеток, толщины стенки и увеличение площади просвета сосуда, существенного формирования коллатерального сосудистого русла. Создание в фасциальном сосудистом влагалитце на большом протяжении гелевой «рубашки», содержащей высокомолекулярный хлоргидрат хитозана или сульфатированный полиглюкозамин, приводит к увеличению на 23 % показателей шунтирования сосудов и на 43 % — величины среднего потока эритроцитов в единице объема ткани за единицу времени, по сравнению с контрольной конечностью.

В.А. Вередченко, А.В. Куктенко

**ПРИМЕНЕНИЕ ДОПЛЕРОРИЕНТИРОВАННОЙ ТРАНСАНАЛЬНОЙ
ДЕЗАРТЕРИЗАЦИИ ГЕМОРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ С МУКОПЕКСИЕЙ
И ЛИФТИНГОМ СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОРОЯ
III–IV СТЕПЕНИ В УСЛОВИЯХ АМБУЛАТОРНОЙ КЛИНИКИ**

*Международный медицинский центр «Медикал Он Груп – Одинцово» (Одинцово)
ФГБОУ ВПО «Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова» (Москва)*

Геморроидальная болезнь широко распространена среди взрослого населения России: по данным литературы, около 40 % от общего числа проктологических заболеваний — около 60 % мужчин и 85 % рожавших женщин. Каждый третий из этих пациентов нуждается в хирургическом лечении.

Поэтому за последние десятилетия все большее распространение получают приоритетные направления развития здравоохранения Российской Федерации, стационарозамещающие малоинвазивные технологии.

По нашему мнению, оптимальный способ лечения геморроя в первую очередь должен эффективно воздействовать на основные патогенетические факторы, соответствовать требованиям малоинвазивной хирургии и быть альтернативой геморроидэктомии.

Исходя из нашего опыта и на основе ретроспективного анализа, мы считаем, что таким методом является трансанальная дезартеризация геморроидальных узлов с мукопексией и лифтингом слизистой прямой кишки (HAL-RAR).

Данный метод может применяться при лечении геморроя III–IV степени не в ущерб радикальности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Наше исследование основано в наблюдении за 80 пролеченными больными с III–IV стадиями геморроя и ретроспективном анализе за период с 2009 по 2012 гг.

Все пациенты были разделены по полу и возрасту (табл. 1).

Таблица 1

Распределение больных по полу и возрасту

Пол	Возраст (лет)					Всего	
	30–39	40–49	50–59	60–69	> 70	Абс.	%
Женский	7	14	3	5		29	36,3
Мужской	8	19	14	9	1	51	63,8
Итого	15 (18,6 %)	33 (41,3 %)	17 (21,3 %)	14 (17,5 %)	1 (1,25 %)	80	100,0

Сравнение проводилось по следующим критериям:

- продолжительность операции;
- послеоперационные осложнения;
- наличие болевого синдрома после операции.

Всем пациентам операции выполнялись с использованием аппарата компании А.М.И.® (Австрия) и специальной насадки RAR для выполнения мукопексии и лифтинга слизистой прямой кишки. Процедура выполнялась под спинальной либо местной анестезией в сочетании с внутривенной седацией.

Полученные результаты и их обсуждение

Все пациенты были осмотрены на 2-е, 8-е сутки, через 4 и 12 месяцев. Время операции составило 30 ± 4 мин. Интраоперационных осложнений не отмечено. В двух случаях имели место подслизистые гематомы, кровотечение на 2-е сутки отмечено у двух пациентов. Повторного оперативного вмешательства в данных случаях не потребовалось, проводилось консервативное лечение.

При осмотре через 4 месяца в 8 случаях при ректоскопии были выявлены солитарные геморроидальные узлы, для ликвидации которых использовалось латексное лигирование.

При дальнейшем наблюдении в срок 12 месяцев рецидива заболевания во всех случаях не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исходя из нашего опыта и анализа наших данных, мы считаем, что HAL-RAR при III–IV стадиях заболевания — эффективная альтернатива стандартной геморроидэктомии. Данный метод воздействует на патогенетические факторы развития заболевания, прекращая патологический приток крови к геморроидальному узлу, восстанавливает нормальную анатомию анального канала. Сокращает сроки лечения и реабилитации пациентов.

**Ю.С. Винник¹, Т.Г. Волова², Е.И. Шишацкая³, Н.И. Маркелова¹,
С.В. Миллер¹, Е.С. Черепанова¹**

ЭНДОБИЛИАРНОЕ СТЕНТИРОВАНИЕ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

¹ ГБОУ ВПО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Минздравосцразвития РФ (Красноярск)

² ФГБУН Институт биофизики СО РАН (Красноярск)

³ ФГАОУ ВПО «Сибирский федеральный университет» (Красноярск)

Цель работы: изучение биологических свойств экспериментальных моделей стентов, изготовленных из ПГА, для эндобилиарного протезирования.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Работа носила экспериментальный характер, была выполнена на 16 взрослых беспородных собаках весом 10–12 кг. В первую группу вошли 8 животных, которым был установлен эндобилиарный стент из силикона, во вторую группу — 8 животных, которым был установлен эндобилиарный стент из ПГА.

В ходе эксперимента до операции, на 7-е, 30-е, 60-е и 100-е сутки проводили общий и биохимический анализ крови, иммунограмму.

Морфологические методы исследования тканей включали макроскопическое описание и морфометрическую характеристику препаратов тканей.

Статистический анализ производился при помощи t-критерия Стьюдента.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Все животные по истечении 100 суток были живы. Содержались на стандартной диете.

Анализ состава периферической крови, а также биохимических показателей в исследуемых группах показал, что в основном они находились в границах физиологической нормы.

Показатели неспецифического иммунитета у животных исследуемых групп характеризуются умеренным повышением активности, о чем свидетельствует незначительное увеличение уровня фагоцитоза и стимулированной хемилюминесценции. Площадь кривой хемилюминесценции составляла в первой группе $3,88 \pm 0,9 \times 10^5$, во второй группе — $1,67 \pm 0,6 \times 10^5$.

В первой группе у 3 животных отмечено незначительное количество серозного выпота в брюшной полости (до 30–40 мл). При исследовании холедоха в области установки стента определялась инфильтрация, расширение протока, рубцовые изменения. У двух животных этой группы произошла миграция стента в область фатерова сосочка. Слизистая холедоха в месте контакта со стентом имела бледно-розовый цвет, отмечались участки атрофии, просвет стента у 3 животных был сужен на 40–50 % от исходного вследствие отложений сладжа и компонентов желчи.

У животных второй группы по результатам аутопсии выпот и спаечные изменения в свободной брюшной полости отсутствовали. Миграции стентов не было. Холедох в месте установки стента имел обычный вид. Макроскопических изменений при осмотре печени и двенадцатиперстной кишки не обнаружено.

Просвет холедоха в месте установления стента у всех животных был сохранен, имел обычные размеры (0,4–0,5 мм), деформаций, стриктур, рубцовых и воспалительных изменений в зоне имплантирования стентов не отмечено. При извлечении стентов зафиксировано неплотное сращение со слизистой холедоха. Стенты сохраняли первичные физические свойства, не были подвержены процессам кальцификации, не отмечено сужения просвета стентов, диаметр их составил $3,5 \pm 0,1$ мм.