

О. В. Попова (к.мед.н., зав. отд.)¹, В. О. Сорокина (к.мед.н., врач)¹,
Д. В. Плечева (к.мед.н., асс.)², О. С. Попов (д.мед.н., гл. врач)¹

Использование производных акрилатных соединений в хирургии

¹Клиническая больница №1

453100, г. Стерлитамак, ул. Коммунистическая 97, тел. (3473) 242532, e-mail: guzkb1@mail.ru

²Башкирский государственный медицинский университет,
кафедра госпитальной хирургии

450059, г. Уфа, Шафиева, 2, тел. (347) 2553966

O. V. Popova, V. O. Sorokina, D. V. Plecheva, O. S. Popov

Use of derivative of acrylate compounds in surgery

¹ Hospital №1

97, Kommunisticheskaya str., 453100, Sterlitamak, Russia; ph. (3473)242532, e-mail: guzkb1@mail.ru

² Bashkir State Medical University

2, Shafieva str., 450059, Ufa, Russia; ph. (347)2553966

Приведены материалы исследований, направленных на улучшение результатов вентрального грыжесечения и абдоминопластики. Показана и обоснована необходимость проведения профилактики гнойных осложнений при этих операциях путем использования шовного материала «Абактолат» и лекарственного препарата «Иммурег». Эта комбинация позволяет значительно снизить количество ближайших и отдаленных осложнений и добиться лучших эстетических и клинических результатов операций.

Ключевые слова: «Абактолат»; акрилатные производные; вентральное грыжесечение; гнойные осложнения; «Иммурег».

The paper presents the research materials to improve the results of ventral herniotomy and abdominoplasty. It is shown and the necessity to do preventiv of suppurative complications these operations through the use of suture material «Abaktolat» and drug «Immureg». This combination can significantly reduce the number of short-and long-temporary complications and achieve the best esthetic and clinical results of operations.

Key words: ventral herniotomy; abdominoplasty; suppurative complications; «Abaktolat»; «Immureg».

Внутрибольничные инфекции остаются одной из актуальных проблем современной медицины и в последние десятилетия к ней привлечено внимание врачей всего мира. В последние годы в России они возникают в среднем у 5–10 % больных, находящихся в лечебных учреждениях ^{1, 2}.

Широкое применение синтетических протезов в хирургическом лечении вентральных грыж привело к появлению работ, в которых отражены осложнения, имеющие достаточно многочисленный и разнообразный характер. Заслуживают самого пристального внимания предложения ряда авторов о разработке и широком применении в хирургическом лечении вентральных грыж синтетических материалов с новыми, в том числе и антибактериальными, свойствами, которые открывают перспективу улучшения результатов герниопластики ³.

Кроме того, к методам профилактики гнойных осложнений общего характера в хирургии относится применение средств, повышающих неспецифическую реактивность организма, то есть стимулирующих клеточный и гуморальный иммунитет.

Целью данной работы является анализ осложнений при вентральном грыжесечении и абдоминопластике с учетом применения шовного материала «Абактолат» и лекарственного препарата «Иммурег».

Материалы и методы исследования

С целью сравнительного изучения проведен анализ хирургического лечения 170 больных за период с 1987 по 2005 г.г. традиционными способами, которые составили контрольную группу.

Дата поступления 19.09.11

В период 2005–2009 гг. проведено лечение 146 пациентов с нарушениями формы живота и вентральными грыжами, оперированных с применением предложенных методик, которые составили основную группу.

Применяемый нами в основной клинической группе антибактериальный шовный материал «Абактолат» производится фирмой «Башбиомед» (Патент РФ № 1473147 ⁴ и Патент РФ № 2125469 ⁵). Это хирургический шовный материал с пролонгированным антибактериальным действием. «Абактолат» получается путем импрегнации шелка, капрона и лавсана № 1–5 насыщенным спиртовым раствором эритромицина (тетрациклина, левомицетина) и закреплением антибиотика в структуре нити оболочкой из биосовместимого биодеструктируемого полимера – медицинского клея «сульфакрилат», обладающего собственными противомикробными свойствами. Гарантированное содержание антибиотика в нити составляет не менее 45–50 % от веса нити. Полимерная оболочка придает нити свойства псевдофиламентности, значительно снижая ее фитильные свойства в тканевой среде.

Антибактериальные свойства материала «Абактолат» обеспечиваются аддацией антибактериального действия за счет собственных противомикробных свойств сульфокрилата; продленным антибактериальным эффектом за счет длительного порционного освобождения антибиотика из структуры нитей при фрагментации клеевой пленки и ее последующего фагоцитоза; выраженным противомикробным действием за счет создания местных высоких концентраций эритромицина в зоне нахождения шовного материала или сетчатого протеза.

К методам общего характера профилактики инфекционных раневых осложнений после вентрального грыжесечения с абдоминопластикой также относится применение средства, повышающего неспецифическую реактивность организма, то есть стимулирующий клеточный и гуморальный иммунитет – препарата «Иммурег» на основе оксиметилурацила.

Иммурег применили у 90 больных основной клинической группы в таблетках по 0.25 г 4 раза в день в течение 21 дня.

Результаты исследования

В обеих группах сравнения были проведены бактериологические посевы содержимого, поступающего по вакуумным дренажам у 48 больных: по 24 исследования в каждой группе сравнения.

При анализе полученных результатов установлено, что высеив из экссудата при применении традиционного шовного материала (контрольная клиническая группа) составил 71%. При операциях, выполненных с использованием «Абактолата» (основная клиническая группа), тот же показатель снизился до 50%.

В основной группе в 12 посевах наблюдался рост патогенной флоры – в основном, эпидермального и золотистого стафилококков.

В контрольной группе обнаружено 17 патогенных штаммов. Они представлены кишечной палочкой (2 высева), синегнойной палочкой (1 высев), чего в основной группе не было вообще.

Использование хирургического шовного материала с антимикробным действием «Абактолат» позволило уменьшить число гнойно-раневых осложнений. Установлено, что всего раневых осложнений наблюдалось 50 у 42 пациентов контрольной группы и 18 осложнений у 11 больных основной группы. Таким образом, имеет место снижение раневых осложнений в основной группе в 2.8 раза.

При изучении отдаленных результатов лечения больных в контрольной группе неудовлетворительных результатов выявлено в 1.6 раза больше.

Таким образом, применение разработанной комплексной методики хирургического лечения больных с послеоперационными вентральными грыжами, нарушениями формы живота позволило уменьшить число гнойно-раневых осложнений в 2.8 раза, улучшить отдаленные результаты лечения больных в 1.6 раза.

С целью уменьшения опасности развития раневых послеоперационных осложнений необходимо применение хирургического шовного материала «Абактолат» и курсовой прием препарата «Иммурег».

Литература

1. Корнилаев П. Г., Гатауллин Н.Г., Плечев В.В. Гнойные раневые осложнения в генезе послеоперационных вентральных грыж и спаечной болезни брюшины / Тезисы докладов 12 съезда хирургов Дагестана. – Махачкала, 1990. – С. 97.
2. Ороховский В. И., Папазов Ф. К., Дудниченко А. С., Васильченко В. Г. // Хирургия. – 1992. – №2. – С.85.
3. Монаков Н. З. // Хирургия. – 1964. – №1. – С. 98.
4. Пат. №1473147 РФ Способ получения хирургического шовного материала с антимикробным действием / Корнилаев П.Г., Плечев В.В., Леплянин Г.В. и др. // Б. И. – 6.10.1998.
5. Пат. №2125469 РФ Способ получения псевдофиламентного хирургического шовного материала с антимикробным действием / Плечев В. В., Корнилаев П. Г. // Б. И. – 27.01.1999.