

**ПОСПЕЛОВ М.С., ЯФЯСОВ Р.Я., ШАЛИМОВ С.В.**

616.381-072.1-053.3

Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ, ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Росздрава», г. Казань

Возможности однопортовых видеолапароскопических вмешательств при хирургических заболеваниях у детей

Современный этап развития хирургии характеризуется разработкой и внедрением в клиническую практику новых направлений минимально инвазивной хирургии. Одним из способов снижения травматичности эндоскопических операций может быть уменьшение количества устанавливаемых троакаров через переднюю брюшную стенку — метод единого лапароскопического доступа. Мы хотели бы поделиться первым опытом применения однопортовых операций в детском возрасте.

В ДРКБ МЗ РТ с декабря 2009 года выполнено 25 однопортовых видеолапароскопических вмешательств при хирургической патологии органов брюшной полости у детей.

Для выполнения вмешательств совместно с фирмой «МФС» г. Казани нами разработан трехканальный порт. На данную разработку получено патентное свидетельство № 020420 от 12 апреля 2010 года. Разрез проводили по нижней складке пупка длиной 2,5 см. В рану устанавливался трехканальный порт. Проводилось нагнетание газа в брюшную полость. Выполнялись стандартные видеолапароскопические операции с использованием стандартных 5 мм эндоскопических инструментов.

Возраст больных составил от 4 до 14 лет. Данные вмешательства выполнялись при остром аппендиците у 10 больных, кистах яичников — у 4, местном перитоните аппендикулярной этиологии — у 2, ретенционных кистах маточных труб — у 2, калькулезном холецистите — у 2, паховой грыже — у 2, спечной болезни (аргезиолизис) — у 1, дивертикуле Меккеля — у 1, с диагностической целью — у 1.

Длительность операции составляла 20-55 минут. Осложнений не было. Все дети выписаны домой с выздоровлением на 7-10-е сутки с отличным косметическим эффектом.

Разработанный порт позволяет выполнить оперативные вмешательства по технологии единого лапароскопического доступа у детей с применением стандартных инструментов. На наш взгляд, данный метод видеолапароскопических вмешательств у детей имеет большие перспективы. Меньшие размеры порта позволяют еще больше снизить операционную травму. По мере увеличения навыков однопортовой хирургии основные виды видеолапароскопических операций у детей могут быть выполнены по данной методике.

613.2

РЫЛОВА Н.В., БУЛАТОВ В.П., САДЫКОВА Д.И., ГИЛЬМУТДИНОВ Р.Р., УСМАНОВА А.Р., ТРОЕГУБОВА Н.А.
ГОУ ВПО «Казанский ГМУ Росздрава», г. Казань

Минеральный статус юных спортсменов

Известно, что в условиях больших мышечных нагрузок у человека существенно возрастает потребность в основных пищевых ингредиентах, в том числе в макро- и микроэлементах. Дисэлементозы у спортсменов чрезвычайно распространены. Одной из основных причин этого является превалирование потерь над поступлением биоэлементов с пищей.

Для ориентации в вопросах нормы и патологии проведения исследования макро- и микроэлементов (кальция, магния, цинка, меди, селена) в волосах у 28 практически здоровых детей школьного возраста (контрольная группа — I). Основная группа (II) исследования — 15 юных спортсменов. Изучения содержания металлов в волосах человека является наибо-