

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ТРАДИЦИОННОЙ И ОРИГИНАЛЬНОЙ ТЕНОРАФИИ

Ягфаров Р.С.

Научные руководители: к. м. н., доцент Гурьянов А.М., д. м. н., профессор Сафронов А.А.
Кафедра травматологии и ортопедии
Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность. Высокая частота неудовлетворительных исходов тенорафии беспокоит хирургов и травматологов во всем мире. Несмотря на большое число хирургических инструментов, применяемых для удержания тканей, и обилие вариантов сухожильного шва, число осложнений не уменьшается [1, 2].

Цель исследования: Улучшить результаты хирургического лечения повреждений сухожилий.

Материалы и методы: Проведен сравнительный анализ традиционной и оригинальной техники тенорафии в эксперименте на ампутированных по медицинским показаниям конечностях человека (20 образцов). Микроанатомию сухожилий изучали методом гистотопографии, под стереоскопическим микроскопом МБС-10, при 16-кратных увеличениях.

Результаты: Процесс наложения сухожильного шва с применением традиционной техники отличался достаточной трудоемкостью, необходимостью плотного захвата и удержания сухожилия пинцетом, частой сменой его положения и передачей большого усилия на пинцет от рук хирурга при каждом прокалывании сухожилия хирургической иглой. Компрессионное воздействие приводило к нарушению микроанатомической организации сухожилия, утолщению его в зоне шва. Отличительными особенностями тенорафии с применением оригинального тендодержателя (патент РФ № 177222, от 13.02.2018 г.) является: без компрессионная фиксация сухожилия; прецизионность; минимальная травматичность. Образцы сухожилий отличались максимальной сохранностью формы и структуры сухожилия, целостностью окружающих его оболочек.

Выводы: Применение микрохирургического тендодержателя в сравнении с традиционной техникой должно способствовать улучшению результатов тенорафии, что обеспечивается сохранностью структуры сухожилия, прецизионностью сухожильного шва, сокращением времени его наложения, за счет уменьшения числа нерациональных манипуляций.

Литература

1. Золотов А.С. Первичный шов сухожилий сгибателей пальцев кисти в разных анатомических зонах // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2012. № 2. С. 19–25.
2. Попов И.В., Корнилов Д.Н. Хирургия повреждений сухожилий сгибателей на уровне кисти (аналитический обзор литературы) // Сибирский медицинский журнал. 2013. № 1. С. 22–27.

СЕКЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ТОПОГРАФОАНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО ДОСТУПА ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ У ЛЮДЕЙ С УЧЁТОМ ИХ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ

Сергейчук Е.В., Сомова А.Д., Шатрова Ю.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Багатурия Г.О., к. м. н., доцент Пашко А.А.
Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет