

ОДНОРЯДНЫЙ ТОЛСТОКИШЕЧНЫЙ ШОВ У КРОЛИКА

Савицкая А.А., Колесникова Е.С., Шелякова А.В.

Научный руководитель: ассистент Косулин А.В.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: наложение толстокишечного шва является манипуляцией, имеющей значение для экспериментальных исследований. Однорядный кишечный шов по сравнению с двух- и трехрядным требует меньше операционного времени. В свете этого представляет интерес оценка исходов и осложнений однорядного толстокишечного шва.

Цель исследования: изучить характер исходов и осложнений однорядного толстокишечного шва у кролика.

Материалы и методы: на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии СПбГПМУ выполнено 7 резекций толстой кишки с применением однорядного кишечного шва у кролика. Учитывали исходы и осложнения оперативного вмешательства.

Результаты: из 7 прооперированных животных двое погибло от анестезиологических причин. 5 кроликов выжили, срок наблюдения составил 12–49 суток. В послеоперационном периоде осложнений отмечено не было. При плановой аутопсии во всех случаях подтверждено заживление анастомоза и отсутствие макроскопических признаков несостоятельности.

Выводы: однорядный узловый шов у кролика является эффективным и безопасным способом формирования анастомоза при резекции толстой кишки. Данная методика требует меньших затрат операционного времени, а также предположительно связана с меньшим риском формирования стеноза по сравнению с многорядными швами.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АППАРАТНОГО И МАСОЧНОГО НАРКОЗА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Морозова П.С., Малиновская Д.П., Дука Т.А.

Научный руководитель: ассистент Косулин А.В.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: для проведения экспериментальных хирургических вмешательств возможно применение как масочного, так и аппаратного эфирного наркоза. Представляет интерес сравнительная характеристика этих вариантов анестезиологического обеспечения.

Цель исследования: произвести сравнительный анализ аппаратного и масочного эфирного наркоза у кролика.

Материалы и методы: а 2015–2018 годы выполнено 1314 оперативных вмешательств с применением общей анестезии (случаи смерти животного от хирургических причин во время операции исключены из исследования). Учитывали методику, исходы и осложнения анестезиологического пособия.

Результаты: из 1314 общих анестезий масочный наркоз применялся в 829 случаях, аппаратный — 485. Анестезиологическая летальность при использовании масочного наркоза составила 11,1% (92 случая), при использовании аппаратного — 10,72% (52 случая). Неосложненное течение анестезии при масочном наркозе отмечено в 675 случаях (81,42%), при аппаратном — в 440 случаях (90,72%). Структура послеоперационной анестезиологической летальности при масочном наркозе была представлена следующими осложнениями: гнойный эндобронхит — 4 случая (0,48%), острая сердечная недостаточность — 14 (1,69%), отек легких — 8 (0,97%), перфорация стрессовой язвы — 3 (0,36%); при аппаратном наркозе: гнойный эндобронхит — 9 случаев (1,86%), острая сердечная недостаточность — 5 (1,03%), отек легких — 6 (1,24%), перфорация стрессовой язвы — 1 (0,21%). За отчетный период отмечено увеличение доли аппаратных наркозов от 11,59% в 2015 году до 77,74% в 2018.