

НЕПРЕРЫВНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ШОВ У КРОЛИКА

© Мишина И.Ю., Лесовая А.А., Лупанова П.А., Шретер К.А.

Научный руководитель: ассистент Косулин А.В.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Косулин Артем Владимирович — ассистент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии им. профессора Ф.И. Валькера.

E-mail: hackenlad@mail.ru.

Ключевые слова: сосудистый шов, кролик, микрохирургия.

Актуальность исследования: традиционной техникой формирования микрохирургического сосудистого анастомоза является раздельноузловой сосудистый шов. Альтернативной техникой является использование непрерывного шва. Представляет интерес изучение результатов формирования микрососудистого анастомоза с использованием непрерывного шва [1].

Цель исследования: изучить результаты применения непрерывного шва при формировании микрососудистого анастомоза у кролика.

Материалы и методы: на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии СПбГПМУ выполнено 5 анастомозов бедренной артерии с использованием непрерывного шва у кролика. Учитывали продолжительность операции и проходимость анастомоза при отсроченном исследовании. В качестве группы сравнения привлечены 5 анастомозов бедренной артерии с применением раздельноузлового шва. Численные значения проверялись на нормальность распределения с помощью критерия Шапиро-Уилка. Для сравнения между группами вычислялся U-критерий Уитни-Манна.

Результаты: в группе с использованием непрерывного шва срок наблюдения составил 9–42 дня, анастомоз был проходимым во всех случаях. Медиана продолжительности операции составила 80 минут (интерквартильный размах 80,0 — 80,0). В группе с использованием раздельноузлового шва медиана продолжительность вмешательства приняла значение 110 минут (интерквартильный размах 110–135). Различия статистически значимы ($U=0,00$; $p=0,005$).

Выводы: непрерывный сосудистый шов у кролика результативен в отношении проходимости анастомоза, а также в сравнении с раздельноузловым швом требует меньше операционного времени.

Литература

1. Barros R.S.M. et al. Continuous versus interrupted suture technique in microvascular anastomosis in rats. Acta Cir Bras. 2017;32(9):691–696