

логическое исследование показало, что для современного хирургического больного характерно несвоевременное обращение за медицинской помощью, как правило, в лечебное учреждение они доставляются бригадой скорой помощи в тяжелом или очень тяжелом состоянии. Среди причин позднего обращения необходимо назвать крайне пренебрежительное отношение к своему здоровью, невыполнение назначений врача поликлиники, самолечение. После поступления в хирургический стационар у больного сохраняются вредные привычки, он продолжает не выполнять назначения врача, он больше доверяет самому себе, чем лечащему врачу. При этом больным несвойственен здоровый образ жизни. Положительное отношение к системе медицинского обслуживания, стремление быть здоровым или сохранить свое здоровье, своевременное обращение за медицинской помощью, доверие к лечащему врачу и выполнение назначений и рекомендаций лечащего врача выявлены не более чем у 5% респондентов. Таким образом, для первичной и вторичной профилактики, а также эффективного лечения хирургических больных необходимо формировать у пациентов здоровьесохраняющее поведение, конструктивное отношение к системе медицинской помощи, доверие к лечащему врачу.

ОЦЕНКА ПАРАМЕТРОВ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ И ТИПА РЕГУЛЯЦИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

ПЕРЕД ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОПЕРАЦИЕЙ
А.А. Малышев

Российский государственный медицинский университет им. Н.И. Пирогова

Кафедра анестезиологии и реаниматологии
лечебного факультета

Зав. кафедрой – проф. С.В. Свиридов

Научный руководитель – проф. С.В. Свиридов

THE ANALYSIS OF PARAMETERS
OF CENTRAL HEMODYNAMICS AND TYPE
OF REGULATION OF BLOOD CIRCULATION
IN GROUP OF AGED PATIENTS BEFORE
SURGICAL OPERATION

A.A. Malyshev

N.I. Pirogov Russian State Medical University

Department of Anesthesiology and Critical Care of
Medical Faculty

The department's chairperson – Prof. S.V. Sviridov

The project's advisor – Prof. S.V. Sviridov

С каждым годом наблюдается прирост числа пациентов пожилого и старческого возраста среди хирургических больных, обращающихся за оказанием стационарной медицинской помощи, в том числе оперативного лечения. Профилирующая сопутствующая патология в данных категориях представлена заболеваниями

ми сердечно-сосудистой системы: артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца и др. Цель работы. Оценить параметры центральной гемодинамики (ЦГД) и тип кровообращения в предоперационном периоде у хирургических больных в возрасте старше 50 лет с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией. Материалы и методы. Исследованы 32 пациента в возрасте от 51 до 83 лет на момент подготовки к плановому оперативному пособию. Исследование ЦГД осуществлялось неинвазивно (метод тетраполярной реографии в модификации Кубичека) (РПЦ-01 «Медасс» Россия) в положении лежа в состоянии физиологического покоя. Результаты. При анализе полученных данных выявлено, что у 59,4% пациентов отмечается исходный гипокинетический тип регуляции кровообращения и у 3,1% - гипокинетический-застойный. Лишь у 12 пациентов (37,5%) показатели ЦГД такие, как сердечный индекс (СИ), минутный объем (МО), общее периферическое сосудистое сопротивление (ОПСС) и давление наполнения левого желудочка (ДНЛЖ) укладывались в рамки нормокинезии. Полученные результаты свидетельствуют о выраженном снижении сократительной способности миокарда- СИ = $2,0 \pm 0,8$, МО = $3,6 \pm 1,5$ на фоне повышенного ОПСС = 3052 ± 1582 и ДНЛЖ = $16,4 \pm 2,6$. Заключение: 59,4% хирургических больных в возрасте старше 50 лет формируют группу высокого операционно-анестезиологического риска, имея исходный гипокинетический тип регуляции кровообращения на фоне сопутствующей кардиоваскулярной патологии.

БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

В.В. Маншетов, Е.Ю. Жарский, Н.Б. Давтян,
И.В. Булгакова

Алтайский государственный медицинский университет

Кафедра общей хирургии

Зав. кафедрой – д.м.н., проф. В.И. Оскретков

Научный руководитель – д.м.н. В.А. Ганков

THE BARRIER METHODS PREVENTION
OF ADHESIVE PROCESS IN ABDOMINAL
CAVITY

V.V. Manshetov, E.Yu. Zharskiy, N.B. Davtyan,
I.V. Bulgakova

Altay State Medical University

Department of General Surgery

The department's chairperson –

DMSci, Prof. V.I. Oskretkov

The project's advisor –DMSci, Prof. V.A. Gankov

Разрабатывали комплексные методы профилактики спаечного процесса брюшной полости

(СПБП) в эксперименте. Цель: сравнить антиадгезивные свойства барьерных методов профилактики СПБП. Задачи: создать метод формирования модели СПБП. Изучить антиадгезивный эффект используемых барьеров. Определить наиболее эффективный барьер. Материалы и методы: использованы 80 белых крыс, распределенные на 4 серии по 20 голов. Выполнялась стандартная операционная травма брюшины. Через 30 дней острым путем производился адгезиолизис с последующей профилактикой СПБП. В первой группе применялась эмульсия перфторан в V 15 мл. Во второй группе применялся 4% раствор полимера глюкозы икодекстрин (адепт) в V 15 мл. В третьей группе вводился противоспаечный гель «Линтекс-Мезогель» в V 5 мл. В четвертой контрольной группе профилактика СПБП не проводилась. Животные выведены из эксперимента через 30 дней. Произведено измерение площади плоскостных висцеропариетальных сращений, определение видов спаечных сращений и визуальная оценка степени по разработанной нами шкале, гистологическое исследование. Результаты и обсуждение: в контрольной серии общая площадь висцеропариетальных сращений 17160 мм² (100%). Спаечный процесс 2 степени – 38%, 3 степени – 62%. В первой опытной серии общая площадь сращений 11556 мм² (67%). Спаечный процесс 2 степени 49%, 51% – 3 степени. Во второй опытной группе общая площадь сращений 10711 мм² (62%). Спаечный процесс 2 степени – 54%, 46% – 3 степени. В третьей опытной группе общая площадь сращений 7598 мм² (44%). Спаечный процесс 2 степени – 67%, 33% – 3 степени. Выводы: препарат Линтекс-Мезогель имеет более выраженный антиадгезивный эффект, снижающий площадь сращений на 56%. Противоспаечный эффект эмульсии перфторан и 4% раствора икодекстрина соответственно 33% и 38%, менее выражен.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГРЫЖ ЖИВОТА В ОТДЕЛЕНИИ ХИРУРГИИ ОДНОГО ДНЯ

Г.Л. Матеев

Самарский государственный медицинский университет

Кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии с курсом инновационных технологий

Зав. кафедрой – д.м.н., проф. А.В.Колсанов

Научные руководители – к.м.н. доц.

Р.Р. Юнусов, к.м.н. Б.И. Яремин

EFFECTIVITY OF ABDOMINAL HERNIA REPAIR IN ONE DAY SURGERY

DEPARTMENT

G.L. Mateev

Samara state medical university

Department of Operative Surgery and Clinical

Anatomy with the Course of Innovative

Technologies

The department's chairperson –

DMSci, Prof. A.V. Kolsanov

The project's advisors –

PhD R.R. Yunusov, PhD B.I. Yaremin

Наружные грыжи живота различных локализаций встречаются у 3-4% населения и являются одним из наиболее частых заболеваний, требующих хирургического лечения. Повышение эффективности медицинской помощи подобным больным – важная задача практического здравоохранения. Целью настоящей работы явилась оценка эффективности операций в условиях отделения хирургии одного дня (ОХОД), действующего при МСЧ №5 г. Самара с 1998 г., по сравнению с операциями, выполняемыми в условиях обычного круглосуточного стационара. В основную группу вошел 101 больной, оперированный в 2008 г. по поводу грыж передней брюшной стенки в условиях стационара одного дня. У 79 (78,4%) больных были паховые грыжи, в том числе 4 рецидивные; у 16 (15,8%) – пупочные; у 1 (0,9%) – бедренные грыжи; у 5 (4,9%) – грыжи белой линии живота. У больных с паховыми грыжами была выполнена герниопластика по Lichtenstein, в остальных случаях выполнялась грыжесечение с пластикой полипропиленовым имплантантом. В контрольную группу вошли 70 больных, оперированных в условиях обычного круглосуточного стационара в 2008 г. У 63 (90%) больных были паховые грыжи, в том числе у 9 рецидивные; у 7 (10%) – пупочные. Хирургические вмешательства у больных групп сравнения выполнялись по сходным методикам. Интраоперационных осложнений в основной группе не отмечено ни в одном случае. Необходимости в переводе больных в стационар не было. Все больные самостоятельно покинули отделение в тот же день. У больных контрольной группы у 2 отмечалось внутрибольничное инфицирование операционных ран, у 3 – рецидив грыжи. Мы считаем возможным выполнение операций больным с паховыми и пупочными грыжами в условиях ОХОД. Ранняя выписка больного, как показывает наш опыт, не ухудшает непосредственные послеоперационные результаты.

СОЧЕТАНИЕ РАДИКУЛОПАТИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ВЕРТЕБРОГЕННЫМ КОКСОПЕРИАРТРОЗОМ

О.А. Медведева

Государственная классическая академия

им. Маймонида

Кафедра госпитальной хирургии

Зав. кафедрой – проф. А.Т. Айрапетян

Научный руководитель – проф. А.Т. Айрапетян

COMBINATION RADICULOPATHY

LUMBOSACRAL DEPARTMENT