

3. *Шабалов В. А.* и др. Применение компьютерной томографии при стереотаксических операциях у больных с дискинезиями // *Вопр. нейрохирургии.* 1998. № 3. С. 3–6.
4. *Grunert P., Darabi K., Espinosa J., Filippi R.* Computer-aided navigation in neurosurgery // *Neurosurg Rev.* 2003. Vol. 26. № 2. P. 73–99.
5. *Han J. K., Hwang P. H., Smith T. L.* Contemporary use of image-guided systems // *Curr. Opin. Otolaryngol. Head Neck Surg.* 2003. Vol. 11. № 1. P. 33–36.
6. *Iacopino D. G., Conti A., Angileri F. F., Tomasello F.* Different methods for anatomical targeting // *J. Neurosurg. Sci.* 2003. Vol. 47. № 1. P. 18–25.
7. *Matula C.* Intraoperative CT and image-guided surgery // *Medicamundi.* 1998. Vol. 42. № 1. P. 2–5.
8. *Nakao N., Nakai K., Itakura T.* Updating of neuronavigation based on images intraoperatively acquired with a mobile computerized tomographic scanner: technical note // *Minim Invasive Neurosurg.* 2003. Vol. 46. № 2. P. 117–120.

Юркова Е. А.

МЕТОД ОПТИМИЗАЦИИ ЗАЖИВЛЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ЖЕЛУДКА

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
(заведующая – проф. Л. В. Тихонова) Смоленской государственной медицинской
академии, Смоленск, e-mail: helenyuch@mail.ru*

Лимфотропная терапия – одна из составляющих комплексного лечения различных патологических состояний, основанная на ценных морфологических сведениях по функциональной анатомии лимфатической системы [1, 2, 3]. Исследование посвящено разработке методов лимфотропных регионарных инфузий с использованием парагастральных клетчаточных пространств и *tela subserosa* желудка.

В целях обеспечения благоприятных условий для заживления ран стенки желудка проведены исследования, направленные на поиск новых способов лимфотропных регионарных инфузий при операциях на нем. Изучали анатомические особенности парагастральной клетчатки и *tela subserosa* стенки желудка человека на 50 нефиксированных трупах взрослых людей обоего пола.

Разработаны основные приемы техники регионарных инфузий в *lig. hepatogastricum* и *tela subserosa* стенки желудка. Строение печеночно-желудочной связки и стенки желудка лабораторных животных позволило выполнять инфузии лекарственных препаратов (патенты на изобретения № 2149584 и 2154416). Наблюдение показало, что регионарные экстрагастральные инфузии помогают справиться с болевым синдромом и атонией желудка, введение раствора новокаина в *tela subserosa* обладает выраженным гемостатическим эффектом и способствует герметизации кишечного шва, что способствует улучшению заживления операционной раны. Во время операций оценивали гемостаз и герметичность кишечного шва, измеряли биопотенциалы тканей стенки желудка, при релапаротомии

на 3-и, 7-е и 14-е сутки забирали кусочки регенерата стенки желудка для морфологического и тензиометрического исследований.

Визуально в опытных группах рубцы были более нежными, эластичными и прочными, что полностью соответствовало данным гистологического и тензиометрического исследований. Микроскопически у всех животных наблюдались признаки выраженного гнойно-продуктивного воспаления в зоне рубца и инфильтрация в серозной оболочке желудка, прилегающей к рубцовой ткани. В опытной группе степень выраженности гнойного воспаления сильно варьировала, но в целом оно было меньшим по сравнению с контролем. Обнаруживали многочисленные митозы, функция слизиобразования была сохранена. В единичных наблюдениях отмечено формирование лимфоидных фолликулов, обнаружены признаки перестройки, упрощение строения глубоких отделов желез, кистообразование с признаками дисплазии эпителия. Разрывное напряжение регенератов в опытной группе к 10-м суткам составило 0,4 МПа, в контрольной же группе не достигло этого значения даже к 14-м суткам и составило всего лишь 0,3 МПа. Установлено, что повреждение ткани изменяет ее биоэлектрическую активность, а субсерозное введение раствора новокаина в область краев ушитой раны возвращает ее показатели к исходным. Проведенные исследования показали, что регионарное введение новокаина в парагастральную клетчатку и субсерозно, в висцеральную клетчатку желудка улучшает результат оперативного вмешательства на нем.

ЛИТЕРАТУРА

1. Джумбаев С. А., Хакимов В. А. Лимфатическая терапия через круглую связку печени в хирургии желчного пузыря и желчных протоков // 1-й Белорусский международный конгресс хирургов / Под ред. проф. Косицина. Витебск, 1996. С. 579–580.
2. Левин Ю. М. Основы лечебной лимфологии. М.: Медицина, 1986.
3. Folsom D. I., Franceschl D., Rubin Y. R. Intralumphantic antibiotic delivery for reducing acute prosthetic graft infection // J. Cardiovasc. Surg. Torino. 1992. Vol. 33. № 6. P. 660–663.