

ПРИМЕНЕНИЕ ГЕМОСТАТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА В СОВРЕМЕННОЙ МАЛОИНВАЗИВНОЙ ХИРУРГИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Фурсевич А.М.

*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров
Здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский
университет», Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Гемостатические материалы (ГМ) в малоинвазивной хирургии (МИХ) брюшной полости в виде гибких форм могут быть очень полезны при лечении некоторых высоколетальных геморрагических повреждений.

Цель исследования. Оценить эффективность современного малоинвазивного хирургического лечения пациентов с применением местных гемостатических средств в экстренных ситуациях для предотвращения и остановки серьезных кровотечений в брюшной полости.

Материалы и методы. Анализ научной литературы по данной проблеме.

Результаты исследования. ГМ, содержащие многофункциональные мономеры аллилового эфира сахарозы, фотоинициаторы гидроксикетонов, природные полисахаридные биополимеры были приняты в качестве ведущих гемостатических материалов для современной МИХ в виде гибких форм (гели, частицы, гранулы, пены, пленки и т.д.). Данные материалы должны проходить через троакары 10-12 мм или вводятся в брюшную полость через инъекционные аппликаторы (Celox A с гранулами, XSTAT, RevMedx XSTAT-12 Hemostatic Device, гемостатическая матрица Floseal). В отличие от обычных гемостатиков современные ГМ в МИХ брюшной полости легко адаптируются к анатомическим особенностям зоны вмешательства; не требуют фиксации; полностью выводятся из организма, как правило, в течение 4-8 недель; работают при активных артериальных кровотечениях за счет сочетания прокоагулянтного (например, из-за хитозана), абсорбирующего (из-за целлюлозы) и тампонадного (из-за расширения) эффекта. Современные ГМ применяются в случаях, когда традиционные методы гемостаза (прижигание, прошивание, давящие тампоны) неэффективны и нежелательны или как дополнительное кровоостанавливающее внутрибрюшное средство. На основании собранного материала нами предоставлено подробное описание современного малоинвазивного хирургического лечения пациентов с применением местных ГМ в экстренных ситуациях, сформирован лечебный алгоритм, основанный на

доказательных данных, полученных в ходе систематического обзора.

Выводы. Сегодня не существует универсальных кровоостанавливающих методик и средств, но при использовании современных ГМ в МИХ брюшной полости возрастает частота успешного выполнения операций данным способом.



Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Государственное учреждение Республиканский научно-практический центр
трансфузиологии и медицинский биотехнологий

Городской центр трансфузиологии учреждения здравоохранения
«6-я клиническая больница»

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ПАРТНЕР



РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

БИОТЕХНОЛОГИИ

В ТРАНСФУЗИОЛОГИИ:

ОТ ПРОИЗВОДСТВА ДО ПАЦИЕНТА

**СБОРНИК
НАУЧНЫХ
ТРУДОВ**

19-20 ноября 2025 года г. Минск