

**ВИДЕОТОРАКОСКОПИЧЕСКАЯ КЛЕЕВАЯ ГЕРМЕТИЗАЦИИ
АППАРАТНОГО ШВА ЛЕГКОГО**

Пландовский А.В.

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность и новизна исследования заключается в повышении аэростатичности легочных швов, частота негерметичности которых при хирургическом лечении спонтанного пневмоторакса (СПТ) достигает 3–8 %.

Целью исследования явилась разработка эффективной методики видеоторакоскопической (ВТС) клеевой герметизации аппаратного шва легкого.

Материал и методы. В клинике торакальной хирургии 1-й кафедры хирургических болезней БГМУ ВТС-герметизация аппаратного легочного шва клеевыми составами была применена у 62 пациентов со СПТ. Возраст пациентов, среди которых мужчин было в 8 раз больше, чем женщин, варьировал от 15 до 53 лет. Для герметизации линии швов у 45 пациентов использовали «клей латексный тканевой» («Технологии Медицинских Полимеров» СПб, РФ), у 17 больных — отечественный препарат «Фибриностат», разработанный в «РНПЦ гематологии и трансфузиологии».

Основные результаты. Разработаны методики подведения клеевых композиций к линии швов при ВТС-операциях через торакопорт, а при видеоассистированных вмешательствах — через миниторакотомию. При сравнительной оценке результатов применения клеевых композиций установлено достоверное уменьшение сроков поступления воздуха по дренажам, длительности лечения и снижение частоты осложнений при использовании «Фибриностата». Основным недостатком использования латексного клея явилась большая длительность (6–8 мин) образования полимеризационной пленки, а «Фибриностата» — необходимость смешивания его компонентов перед нанесением. Если применение латексного клея позволило снизить частоту негерметичности аппаратных швов легкого при выполнении традиционных ВТС-вмешательств с 6,4 до 2,2 %, то использование «Фибриностата» привело к достижению первичного азростаза у всех пациентов.

Заключение. Применение латексных и фибриновых клеевых композиций является эффективным методом достижения герметичности легочных швов и профилактики развития послеоперационных легочно-плевральных осложнений.