

*Кончак В. В.*

## **ЗАКРЫТИЕ ПЕРВИЧНЫХ АСЕПТИЧЕСКИХ РАН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОЖНОГО ШВА И КОЖНОГО КЛЕЯ**

*Научный руководитель ассист. Лабонарская Е. А.*

*Кафедра челюстно-лицевой хирургии*

*Белорусский государственный университет, г. Минск*

**Актуальность.** В настоящее время к послеоперационным рубцам предъявляются высокие требования, особенно в челюстно-лицевой области. Классические узловые швы имеют существенный недостаток – компрессия тканей вокруг петли с тенденцией к прорезыванию, ишемии и некрозу. Серьезным эстетическим недостатком являются так называемые шовные метки, которые остаются после снятия швов. Альтернативой узловым швам является использование внутрикожного шва с использованием биодеградирующих нитей. Преимуществами такой методики является большая асептичность шва, отсутствие болевых ощущений ввиду отсутствия сдавления нервных окончаний, эстетичность рубца. Однако оставление инородного материала в ране может препятствовать ее заживлению ввиду развития воспалительного процесса. Всех этих недостатков лишен кожный клей. Его проще и быстрее наносить, при этом отсутствует кожная реакция, натяжение краев раны равномерное. Клеевая повязка проницаема для воздуха и непроницаема для крови и инфекционных агентов, удобнее для пациента.

**Цель:** сравнить реакцию тканей при закрытии первичной асептической раны с использованием узловых швов, внутрикожного шва и кожного клея.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужило 12 самцов здоровых лабораторных белых крыс породы Wistar. Эксперимент выполнен на базе вивария учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» в соответствии с действующими биоэтическими нормами. Под инъекционным тиопенталовым наркозом и инъекционной анестезией раствора ультракаина моделировали первичные асептические раны на спине животного на протяжении 5 см. Ушивание ран в различных группах проводилось с использованием простых узловых швов, внутрикожного шва по Холстеду и кожного клея. После заживления ран осуществлялось макро- и микроскопическое исследование послеоперационного рубца.

**Результаты и их обсуждение.** В результате эксперимента было установлено, что площадь послеоперационных рубцовых тканей не зависит от способа закрытия раны. Наиболее выраженная тканевая реакция отмечалась при использовании узловых швов, что связано с высокой компрессией тканей внутри формируемой петли. Кроме того, данная методика показала себя как наименее эстетичная. Внутрикожный шов по Холстеду показал высокоэстетичный результат, однако наличие в ране инородного тела – шовного материала – вызывало продуктивное воспаление с соответствующей гистологической картиной. Применение кожного клея для закрытия раны показало себя как быстрая и удобная методика в сравнении со швами, послеоперационный рубец не отличался от такового при использовании внутрикожного шва.

**Выводы.** Проведенный эксперимент позволил оценить реакцию тканей при закрытии кожной асептической раны различными методами. Применение внутрикожного шва и кожного клея характеризовалось высокими эстетическими качествами послеоперационного рубца по сравнению с узловыми швами. Однако использование кожного клея было более быстрым и удобным для хирурга и не сопровождалось развитием продуктивного воспаления относительно внутрикожного шва.