

Савастюк А.Е.

ПЕРСПЕКТИВА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БЕЗУЗЛОВЫХ САМОФИКСИРУЮЩИХСЯ НИТЕЙ В ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

Научный руководитель: ассист. Анисова Н.С.

*Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Самофиксирующиеся безузловые нити – это относительно новый вид шовного материала, который представляет собой монофиламентную нить с использованием однонаправленных лазерных насечек, что позволяет протаскивать нить через ткани только в одном направлении, после затягивания нить не распускается. Также, благодаря насечкам, нить укрепляется в ране примерно через каждый миллиметр, что обеспечивает равномерное кровоснабжение раны и её успешное заживление.

Первые результаты применения самофиксирующихся нитей в 2008 г. опубликовали J.A. Greenberg и J.I. Einarsson, использовавшие данный шовный материал при лапароскопической миомэктомии и гистерэктомии, где были отмечены положительные результаты работы с этим видом шовного материала.

По данным различных авторов, по прочности самофиксирующиеся нити не уступают классическому шовному материалу, а в некоторых случаях даже превосходят его. По результатам одного из исследований, где использовалась модель гастропексии трупа собаки для сравнения силы, затрачиваемой для разрыва стандартной и самофиксирующейся нити, самофиксирующийся шовный материал требовал приложения большей силы для разрыва, но в данном случае это происходило из-за разрыва биологической ткани, а не непосредственного разрыва нити, что связывают с насечками, которые способствуют равномерному распределению натяжения нити по большей площади.

Однако использования самофиксирующихся нитей требует от хирурга намного меньше времени, что уменьшает время проведения операции, а как следствие уменьшает размер интраоперационной кровопотери и продолжительности действия анестезии на пациента, что, в свою очередь, снижает количество послеоперационных осложнений и уменьшает время пребывания пациента в стационаре.

Так как данная нить имеет насечки и на всём протяжении является неоднородной, не менее важно знать об её влиянии на заживление ран. J.I. Einarsson производил разрез миометрия в каждом роге двурогой матки овец с последующим ушиванием с одной стороны – стандартной нитью, с другой – самофиксирующейся. Через 3 месяца животных умерщвляли и производили вскрытие для оценки образования спаек. По результатам исследования, у большинства животных, у которых образовывались спайки, они образовывались с обеих сторон. При гистологическом исследовании в ушитом миометрии, примерно в одинаковом соотношении, в обеих группах было больше клеток соединительной ткани и меньше гладкомышечных клеток.

Хотя применение самофиксирующихся нитей при лапароскопических операциях и нашло свое применение, но оптимального метода и алгоритма операции до настоящего времени не выработано. В доступной отечественной литературе не представлены результаты использования новых шовных материалов при проведении лапароскопических операций, что требует дальнейшего изучения и анализа собственного практического опыта с целью дальнейшего усовершенствования техники операции.