

Полторан Н.А., Жолтко А.В.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СУХОЖИЛЬНЫХ ШВОВ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Научные руководители: ст. преп. Анисова Н.С., ст. преп. Титова А.Д.

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Кафедра травматологии и ортопедии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Ахиллово сухожилие – наиболее массивное и прочное сухожилие человеческого организма, однако именно оно чаще других подвергается полным разрывам, преимущественно у мужчин 30–50 лет, что потенциально связано с большей интенсивностью физических нагрузок и биомеханическими особенностями. Без правильного лечения это приводит к стойким нарушениям: невозможности сгибания стопы, ходьбы и занятий спортом. При полных разрывах необходимо хирургическое вмешательство, где успех зависит от техники шва. Ошибки в натяжении или фиксации повышают риск повторного разрыва до 20–30%. Поэтому отработка студентами техники сухожильного шва на симуляторах и биологическом материале крайне важна в подготовке будущего хирурга.

Цель: путем эксперимента определить наиболее оптимальный сухожильный шов для обучения студентов на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии.

Материалы и методы. Исследование проведено на базе кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии БГМУ, в эксперименте приняли участие 20 студентов 3 курса лечебного факультета. Выполнялись два вида внутривольных сухожильных шва: шов по Кюнео и шов Кракова. Швы накладывались на модели сухожилия – канате диаметром 1.5 см. Проведен сравнительный анализ скорости наложения швов, прочности полученных швов с использованием технического устройства путем регистрации силы тяги (кг).

Результаты и их обсуждение. После обучения технике сухожильного шва с использованием схем и наглядных пособий студенты выполняли на макетах сухожилия внутривольные швы: по Кюнео и Кракова. Сухожилия были сшиты нитью «ПГА» 2/0. Были зафиксированы показатели при полном разрыве анастомоза. Максимальное значение (кг) в момент разрыва сухожилия сшитым швом Кюнео – 16 кг, средний вес по группе – 6,32 кг. Шов Кракова, максимальное значение в момент разрыва – 19 кг, среднее значение по группе – 7,96 кг. Среднее время наложения шва по Кюнео составило 8 минут 48 секунд, по шву Кракова – 12 минут 3 секунды. Более удобным внутривольный шов Кракова посчитали 11 из 20 (55%) студентов, 9 студентов из 20 (45%) – шов по Кюнео. Шов Кракова не смог завершить один студент, посчитав его слишком сложным и непонятным.

Выводы. В ходе исследования установлено, что шов Кракова является более прочным швом по сравнению со швом Кюнео, однако при этом шов по Кюнео выполнялся студентами значительно быстрее (на 27%). Также установлено, что при наложении шва по Кюнео у студентов возникало на 57% меньше вопросов, чем при использовании шва Кракова, что указывает на большую доступность и понятность данной техники для обучающихся. С учетом полученных данных, шов по Кюнео можно считать более предпочтительным для обучения студентов технике сухожильного шва на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии.