

**711.Первый опыт лапароскопических
вмешательств при парастомальных грыжах**

*Ибатуллин А.А. (2), Гайнутдинов Ф.М. (2),
Эйбов Р.Р. (1), Суфияров Р.Р. (1), Аминова Э.М. (1).*

Уфа

1) ГБУЗ РБ Городская клиническая больница №21 г.Уфа. 2) ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России.

Актуальность: В последние годы наблюдается тенденция роста числа пациентов успешно перенесших радикальное оперативное лечение по поводу рака прямой кишки. При отсутствии рецидива заболевания и длительном стоманосительстве возрастает риск развития поздних стомальных осложнений, из которых наиболее часто встречаются парастомальные грыжи. Реконструкция стомы относится к разряду сложных оперативных вмешательств с высоким травматизмом и длительными сроками реабилитации. Для данной категории пациентов наиболее предпочтительно использовать малоинвазивные методы лечения как наименее травмирующие, что позволило бы сократить сроки реабилитации. Материал и методы: С 2016 года на базе отделения колопроктологии ГКБ №21 г. Уфы выполнено 3 лапароскопические операции по ликвидации парастомальной грыжи у больных, перенесших экстирпацию прямой кишки. Показаниями для операции стало наличие параколостомической грыжи, значительно затрудняющей уход за стомой. У данных пациентов отсутствовали объективные данные за рецидив основного заболевания. Полученные результаты и обсуждение: Сроки наблюдения составили 1 год. Во всех трех случаях удалось добиться хорошего результата. Критериями положительного результата послужили отсутствие рецидива парастомальной грыжи и возможность использовать современные средства по уходу за стомой. Из возникших осложнений в 1 (33,3%) случае отмечено формирование подкожной серомы, которая потребовала пункционного удаления. В дальнейшем в период наблюдения за пациентом повторного возникновения серомы не отмечалось. Выводы и рекомендации: Первый опыт лапароскопических операций по ликвидации парастомальных грыж показал хорошие результаты. В сроки наблюдения рецидивов не наблюдалось. Однако, как и любой внедренный способ

оперативного лечения, требует дальнейшего изучения и проведения анализа.

**712.Профилактика инфекций в области
хирургического вмешательства в эксперименте на
белых крысах**

*Блинова Н.П. (1,2), Валиахмедова К.В. (2),
Алексеев А.М. (1), Бондарев О.И. (1)*

Новокузнецк

1) НГИУВ - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России 2) ГАУЗ КО НГКБ №1

Актуальность: Проблема инфекций области хирургического вмешательства (ИОХВ) в неотложной абдоминальной хирургии имеет большое социально-экономическое значение и требует разработки новых методов профилактики. На настоящий момент имеются единичные клинические исследования по изучению эффективности местного применения препаратов рекомбинантного интерлейкина-2 (РИЛ-2) в целях профилактики ИОХВ. Материалы и методы: В 2016-2017 гг. на базе вивария НГИУВа проведено исследование на 200 белых крысах. Животные были разделены на три группы: контрольная группа №1 - крысы, которым выполнен разрез кожи без формирования ИОХВ и введения РИЛ-2 (50 крыс); контрольная группа №2 - крысы, которым выполнен разрез кожи с формированием поверхностной ИОХВ, но без введения РИЛ-2 (75 крыс); основная группа - крысы, которым выполнен разрез кожи с формированием поверхностной ИОХВ и введением РИЛ-2 (75 крыс). Формирование ИОХВ заключалось в введении в рану 10 % каловой взвеси. Основной группе крыс производилось инъекционное введение РИЛ-2 в дозе 2500 МЕ. На 3, 7, 14 и 28 сутки после операции давали макроскопическую оценку операционной раны у крыс. Также изучали микроскопическую картину раневого процесса у крыс, оценивали степень выраженности воспаления, зоны некроза, грануляции, фиброза. При сравнении исследуемых групп использовался непараметрический критерий Манна-Уитни и критерий Крускала-Уоллиса. При уровне значимости $p < 0,05$ различия считались статистически значимыми. Полученные результаты: