

Курский государственный медицинский университет

**Центрально-Черноземный научный центр
Российской академии медицинских наук**

**Общероссийская общественная организация
«Российский союз молодых ученых»**



Материалы

**Четвертой международной дистанционной научной
конференции «Инновации в медицине»**

Курск – 2011

УДК 61.001.76 (063)
ББК 5я7

Печатается по решению
редакционно-издательского
совета ГБОУ ВПО КГМУ
Минздравсоцразвития России

Материалы Четвертой международной дистанционной научной конференции «Инновации в медицине» / КГМУ, Центр.-Чернозем. науч. центр РАМН, Общерос. общест. организация «Рос. союз молодых ученых» / Под ред. проф. В.А. Лазаренко, проф. П.В. Калуцкого. - Курск, 2011. - 139 с.

Опубликованные в сборнике материалы являются результатом исследований ученых из Белгорода, Волгограда, Воронежа, Запорожья, Киева, Курска, Москвы, Перми, Саратова, Твери, Томска и освещают результаты экспериментальных и клинических исследований по разработке и применению новых методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний, встречающихся в практике врачей многих специальностей. Книга может представлять интерес для врачей, слушателей факультета постдипломного образования и студентов.

ОРГКОМИТЕТ КОНФЕРЕНЦИИ

Председатель:

Лазаренко В.А. – ректор КГМУ, заслуженный врач РФ, директор Центрально-Черноземного центра РАМН, д.м.н., профессор

Члены оргкомитета:

Калуцкий П.В. – проректор по научной работе и инновациям, профессор;

Бобынцев И.И. – председатель редакционно-издательского совета, профессор;

Иванов А.В. – директор центра информационных технологий обучения, профессор;

Долгинцев М.Е. – председатель Совета молодых ученых КГМУ, технический секретарь оргкомитета;

Антонов А.Е. – заместитель председателя Совета молодых ученых КГМУ;

Липатов В.А. – председатель Курского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российский союз молодых ученых»;

Беседин А.В. – руководитель научно-инновационного центра, член Совета молодых учёных;

Члены Совета молодых ученых КГМУ: Поляков Д.В., Бачинский О.Н., Тимошилов В.И., Дедков А.А., Герасимов Д.А., Григорьян А.Ю., Орешко А.Ю., Зозуля М.Ю., Жилиева Ю.А., Машкин А.Ю., Шабанов Е.А., Шелухина А.Н.

Номер регистрации в ФГУП НТЦ «Информрегистр» 0321103214

ISBN

ББК 5я7

© ГБОУ ВПО КГМУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ, 2011

СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ СУХОЖИЛИЙ

Зохиров А.Н., Зохирова Т.Н., Ковалев П.В., Машкин А.Ю., Аджалов Р.Ф.

Курский государственный медицинский университет

Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ

(зав. каф. д.м.н., профессор Дубровин Г.М.)

Актуальность. Реконструктивно-восстановительное лечение пациентов с повреждениями скользящего аппарата сухожильного комплекса по-прежнему остается актуальной проблемой. Неудовлетворительные результаты по наблюдению различных авторов в зависимости от зоны повреждения достигают 13-45%. Лечение каждого четвертого больного с застарелой травмой заканчивается неудачей.

Эмоционально-правдивая оценка трудности восстановительного лечения сухожилий принадлежит А.М.Волковой. «Пожалуй, ни в одном разделе хирургии не встречается столько разочарований неудовлетворительными функциональными результатами, как в хирургии сухожилий сгибателей пальцев кисти».

Цель исследования. Улучшение результатов лечения повреждений сухожилий путем уменьшения спаечного процесса.

Материал и методы исследования. Экспериментальное исследование с применением клея «сульфакрилат».

Эксперименты проводили на 10 беспородных, здоровых, половозрелых собаках, массой 8-10 кг. 5 собак составили опытную группу, а остальные 5 - контрольную. Эксперимент с опытной группой производили под общей анестезией следующим образом: производили разрез в области ахиллова сухожилия, послойно вскрывали сухожилие, после поперечного пересечения сшивали его швом по Розову, на шитое сухожилие наносили тонкий слой медицинского клея, который высыхал через 10-20 секунд с образованием тонкой эластичной пленки, внутреннюю часть вскрытого паратенона также обрабатывали клеем, и после того как клей высыхал паратенон ушивали, далее производили послойное ушивание тканей. Эксперимент с контрольной группой производили по аналогии с опытной, но без применения клея.

На представленный способ получен патент на изобретение №: 2426536.

Результаты и их обсуждение. Полученные результаты оценивались с использованием антропометрических показателей, макроскопического и микроскопического исследований.

Статистическая обработка угла сгибания стопы проведена с использованием программы STATISTICA v.6.0

Результаты обработки угла сгибания стопы показывают, что средняя величина сгибания стопы в опытной группе на 10^0 выше чем в контрольной. В обеих группах M укладывается в 5%, $M < 1$.

Макроскопическое исследование препаратов опытной группы показало наличие подвижности сухожилия в области шва. При осмотре зоны повреждения, сухожилие имеет обычный цвет, толщину и прочную зону сращения. При гистологическом исследовании препаратов опытной группы между сухожилием и паратеноном в зоне нанесения клея спаек не обнаружено. В контрольной группе при макроскопическом исследовании наблюдалось ограничение подвижности сухожилия из-за спаечного процесса. При гистологическом исследовании препаратов контрольной группы выявлен спаечный процесс в области шва сухожилия.

Выводы. Предлагаемый способ обладает барьерным эффектом, использование клея не препятствует питанию сухожилия, применение клея уменьшает процесс образования спаек, с учетом полученных результатов возможно применение его в клинике для профилактики спаечного процесса при травмах сухожилий.

Литература

1. Агапова, Н.А. Регенерация сухожилий / Н. А. Агапова // Материалы докладов научной сессии институтов травматологии и ортопедии. - М., 1962. -С. 114-115.
2. Азолов, В.В. Основные принципы и тактика оказания помощи больным с тяжелой травмой кисти /В.В. Азолов, И.К. Карева, Н.Л. Короткова // Ортопедия, травматология и протезирование. 1990. - № 12. - С. 6-8.
3. Волкова А. М. Хирургия кисти / А. М. Волкова. – Екатеринбург: Уральское книжное издательство, 1991. – Т. 1 – 302 с.
4. Голубев И.О. Проблемы восстановления скольжения сухожилий сгибателей пальцев кисти после тенолиза в зоне 2 / И. О. Голубев / /Реабилитация больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы. – Иваново, 1996. – С. 65-67.
5. Евдокимов В. М. Лечение застарелых повреждений сухожилий сгибателей кисти в «немой» зоне: Автореф дис ... д-ра мед наук: 14.00.22. – Куйбышев, 1983. – 32 с..
6. Краснов, А.Ф. Сухожильно-мышечная пластика в травматологии и ортопедии / А.Ф. Краснов, Г.П. Котельников, А.П. Чернов. — Самара, 1999. — 376 с.
7. Неттов, Г.Г. Лечение повреждений разгибателей пальцев кисти / Г.Г. Неттов, Р.Д. Сафин // Новые имплантаты и технологии в травматологии и ортопедии: матер, конгр. травматологов-ортопедов России с международ. участием. Ярославль, 1999. - С. 745-746.
8. Хэм А., Кормак Д. Гистология: пер. с англ. – М.: Мир, 1983. – С. 223-238
9. Peacock E.E. Research in tendon healing / E. E Peacock // The Hand. – Phila., 1981. – P. C. 511-540.