

H152

SEMILOGIE ULTRASONOGRAFICĂ A REGIUNII INGHINALE ÎN DIFERITE FORME CLINICE ALE HERNIILOR INGHINALE

Grati S., Gladun N., Ungureanu S.

Spitalul Clinic Republican Sectia Chirurgie Generala USMF "N. Testimitanu" Catedra Chirurgie Nr.1

Corecției chirurgicale a herniilor inghinale sunt dedicate o multitudine de tehnici operatorii (poate cele mai numeroase), de la aplicarea suturilor simple până la utilizarea procedeele complicate. Actualmente studiul de acest gen traversează etapa de acumulare a experienței în domeniul ei aspiră la rezultate optimiste. În plan diagnostic în perioada pre- și postoperatorie examenarea ultrasonografică a regiunii inghinale oferă o serie de avantaje. Aceste motive ne-au permis să ne includem și noi în aceste cercetări revelatorii.

ULTRASONOGRAFIC SEMIOLOGY OF INGUINAL REGION IN DIFFERENT CLINICAL FORMS OF INGUINAL HERNIAS

There are a lot of methods of diagnostic and surgical treatment of inguinal hernia. In this study we purpose to describe the new methods of diagnostic of inguinal hernia based on clinical applications of ultrasonographic examination of inguinal area and to find the way that will improve clinical diagnostic of hernia, treatment results with modern laparoscopic procedures. We present results of a randomised controlled trial of clinical applications of ultrasonographic diagnostic of inguinal hernia. These reasons allow us to comprise in such kinds of revealing study.

H153

DEZVOLTAREA ȘI PERFECȚIONAREA TEHNICII LAPAROSCOPICE TEP ÎN TRATAMENTUL HERNIILOR INGHINALE

Grati S., Gladun N., Ungureanu S., Vascan A.

Chisinau, Moldova Spitalul Clinic Republican Sectia Chirurgia Generala USMF "N. Testimitanu", Catedra Chirurgie NR.1

Studiul a fost efectuat pe un numar de 43 de pacienti cu hernie inghinala necomplicata, operati prin cura aloplastica laparoscopica total extraperitoneala (TEP), în Spitalul CLINIC Republican Chisinau, timp de 3 ani. Obiectivele lucrării constau în evaluarea tratamentelor herniilor inghinale prin procedeul laparoscopic total extraperitoneal în vederea scaderii morbiditatii postoperatorii și a reducerii ratei recidivelor. Solidarizarea defectului parietal inghinal a fost realizat cu ajutorul protezei sintetice din polypropilen, plasata in spatiul preperitoneal, înmasonata în jurul funiculului spermatic, eliberat prealabil de sacul herniar. Principalele avantaje obtinute prin aceasta tehnica sunt reprezentate de diminuarea traumatismului operator, reducerea durerii postoperatorii, vindecare rapida cu durata de spitalizare redusa.

DEVELOPMENT AND IMPROVEMENT OF TOTAL EXTRAPERITONEAL LALAROSCOPIC TECHNIQUE IN INGUINAL HERNIA TREATMENT

TEP procedure was performed on 23 of patients with reusable trocars and instruments during the 3 years of study. Prinipal purpose of laparoscopic hernia treatmet was to improve the postoperator results and to prevent the reappear of inguinal hernia. An infraumbilical incision was made and the ipdilateral anterior rectus sheath was open . A Blunt digital dissection was made in the preperitoneal space through the ipsilateral a anterior rectus sheath. A blunt trocar with CO2 insuflation and a 30 laparoscope were then introduced in the preperitoneal space, and dissection was continued under the laparoscopic vision. The advantages of TEP may include - no breach of peritoneum so less of bowel injury and post-operative adhesions, short time of stayng in hospital.

H154

ОСОБЕННОСТИ АЛЛОГЕРНИОПЛАСТИКИ В ИСХОДНО ИНФИЦИРОВАННЫХ ТКАНЯХ

Даценко Б. М., Кутепова Е. В., Захарчук А. П., Кутепов С. Б.

Харьковская медицинская академия последипломного образования

Наиболее сложной в деле лечения послеоперационных вентральных грыж больших размеров остаётся проблема выполнения аллогерниопластики в первично инфицированных тканях, источником инфекции в которых являются лигатурные свищи и воспалительные инфильтраты, воз-

никающие после ранее выполненных операций. Проведен эксперимент на 63 половозрелых крысах линии Вистар, включающий 3 серии опытов по 21 животному в каждой серии. Животным первой серии выполнена трансплантация полипропиленового эксплантата в стерильную рану, во второй - в первично инфицированную рану без местного лечения. В третьей серии эксперимента трансплантация полипропиленового эксплантата также произведена в инфицированную рану, но с её последующим местным лечением раствором «Диоксизоль». У всех животных первой группы раны после аллогерниопластики зажили первичным натяжением. Начало коллагенообразования в ране отмечалось уже на 3 сутки в виде продукции молодого интерстициального коллагена III типа и коллагена базальных мембран IV типа. К 7-суткам синтез указанных коллагенов нарастал, а к 15 - обнаруживалось появление зрелого интерстициального коллагена I типа, который к 30 суткам начинал превалировать. У всех животных второй серии эксперимента возникло нагноение раны: у 11 крыс - частичное и у 10 - тотальное, что сопровождалось фрагментарным отторжением трансплантата. Выраженные воспалительные изменения с развитием абсцессов и вторичных некрозов в грануляционной ткани, а также замедление процессов пролиферации клеток фибробластического ряда определяли нарушение процессов коллагенизации, что проявилось способностью к образованию лишь молодого интерстициального коллагена III типа, тогда как появление зрелого коллагена I типа не было отмечено даже к концу эксперимента. Местное использование комбинированного препарата многонаправленного действия «Диоксизоль» у животных третьей серии эксперимента обеспечило более благоприятное течение раневого процесса с приживлением полипропиленового эксплантата. Отмечена более быстрая трансформация грануляционной ткани (в сравнении с животными 2 группы), в молодую соединительную ткань, на что указывает определённая активация на 7 сутки лечения процессов образования как интерстициальных коллагенов III типа, так и коллагена базальных мембран IV типа. Появление коллагена I типа отмечено к 15 суткам послеоперационного периода и рост его содержания - к 30 суткам эксперимента. Результаты исследования свидетельствуют, что в основе рецидива послеоперационных вентральных грыж лежит неспецифическая дисплазия соединительной ткани, определяющая её несостоятельность по основным морфофункциональным характеристикам, обеспечивающим необходимую крепость и эластичность сформированного послеоперационного рубца. Проанализированы результаты хирургического лечения послеоперационных вентральных грыж с признаками местной инфекции у 94 больных, находившихся на лечении в клинике за период 2004 по 2010 гг. Источником инфекции чаще всего были множественные паралигатурные инфильтраты, возникшие после первой ранее перенесенной операции. Все вмешательства выполнены под общей анестезией: onlay- аллогерниопластика произведена у 35 больных, sublay- у 48, inlay- у 11 пациентов. После фиксации полипропиленовой сетки во всех случаях произведено дренирование щели над ней и остаточных подкожных полостей трубчатым дренажом с подключением аспирационной системы, одновременно используемой для местного лечения раны раствором «Диоксизоль». У всех больных раны зажили первичным натяжением; возникшая у 6 больных серома послеоперационного рубца и у одного - краевое (поверхностное) нагноение края раны излечено консервативно. Результаты клинического исследования показали, что местное лечение Диоксизолем обеспечило снижение послеоперационных осложнений со стороны инфицированной раны и надёжную защиту эксплантата, способствуя его приживлению.

FEATURES OF ALLOHERNIAPLASTICS IN INITIALLY INFECTED TISSUES. THE KHARKOV MEDICAL ACADEMY OF AFTER DEGREE EDUCATION

The most difficult problem in treatment of big size postoperative ventral hernias still stays alloherniaplastics in primarily infected tissues, a source of an infection in which are ligature fistulas and inflammatory infiltrates, arising after the executed operation. Experiment was carried out on 63 Vistar line grown rats, including 3 series of experiments on 21 animals in each series. The animals of the first series executes transplantation of polypropylene explant in a sterile wound, in the second series - in primarily infected wound without local treatment. In the third series of experiment transplantation of polypropylene explant was made in an infected wound with its subsequent local treatment by "Dyocsizole" solution. At animals of the first group of research a wound have began to live a primary tension. The beginning of collagen formation in a wound were marked for 3 day as a production of III type young inter incompatible collagen and collagen basal membranes. By 7th day synthesis specified collagen occurred, and by 15th day attributes of maturing inter incompatible collagen as focal occurrences mature Ist type collagen have come to light, and by 30th day it started to prevail. All animals of the second series of experiments has suppuration of a wound: at 11 rats it was partial, and in 10 rats it was total. Also it was accompanied by fragmentary tearing away of a transplant. The expressed inflammatory changes with development of abscesses and secondary necrosis in granulation tissues, and also delay of process proliferation cells fibroblastic lines determined infringement of process of collagenization, that was showed by ability to formation only young inter compatible III type collagen whereas occurrence of mature Ist type collagen has not been marked even by the end of experiment. Using the combined preparation of multidirected action of "Dyocsizole" at animals of the third series of experiment has provided more favorable current wounding process with engraftment of polypropylene explant. Faster transformation of granulation tissue (is marked in comparison with animals of second group), in a young connecting tissue, where the certain activation specifies on 7 day of treatment. The process of formation of III type inter compatible collagen and IV type collagen of basal membranes was marked. Occurrence of Ist type collagen is marked by 15th day of the postoperative period and growth of its contents - by 30 day of experiment. Results of research testify, that in a basis of replace postoperative ventral hernias lays nonspecific dysplasia of connecting tissue. An inconsistency determining it on the basic morphofunctional characteristics providing a necessary fortress and elasticity of generated postoperative scar. Results of surgical treatment of postoperative ventral hernias at 94 patient who are taking place in clinical treatment during the period from 2004 to 2010 were analysed. Plural ligature after the last before operations becomes the source of an infection more often. All operations were executed under the common anesthesia: onlay - alloherniaplastics is made at 35 patients; sublay - 48 patients; inlay - at 11 patients. All operations were finished by drainaging of hypodermic subconscious fatty tissue and residual cavities by a tubular drainage with connection aspiration systems for local treatment of a wound by "Dyocsizole". At all patients a primary tension of a wound begun to live, arising at 6 patients seroma postoperative scar and at one - superficial suppurations of wound edge cured conservatively. Results of clinical research have shown that local treatment by "Dyocsizole" has provided decrease in postoperative complications on the part of an infected wound and reliable protection of polypropylene explant and promoting it's engraftment.