

УДК: 616.33-006.6-089

С.Т.Дюсембеков, В.В.Бегунов, О.Н.Уразаев

Западно-Казахстанский Государственный Медицинский Университет им.Марата Оспанова

Применение Тахо-Комба в хирургии опухолей ЖКТ

Аннотация. Проблема несостоятельности анастомозов в хирургии рака пищевода, желудка и кишечника и в настоящее время остается актуальной. К причинам возникновения несостоятельности швов многие авторы относят общее тяжелое состояние больных, технические особенности наложения анастомоза, обусловленные наличием обтурационной кишечной непроходимостью, особенностью кровоснабжения в зоне анастомоза, неблагоприятные местные факторы, присутствующие в момент операции

По данным ряда авторов, получены положительные результаты при применении фибрин-коллагеновой субстанции «ТахоКомб» при наложении толстокишечных анастомозов.

Применение «ТахоКомба» в хирургии ЖКТ, обеспечивает высокую биологическую герметичность, механическую прочность и ускорение стадии организации в зоне вмешательства, для профилактики несостоятельности швов.

Ключевые слова: хирургия, рака пищевода, желудка и кишечника, несостоятельность анастомоза, фибрин-коллагеновая субстанция «Тахо-Комб».

Проблема несостоятельности анастомозов в хирургии рака пищевода, желудка и кишечника и в настоящее время остается актуальной. После операции на пищеводе, данное осложнение наблюдается в 0,5-12% [1], по поводу рака желудка в 0,8%, при операциях на толстой кишке данное осложнение отмечено от 6,9 до 17% [2]. К причинам возникновения несостоятельности швов многие авторы относят общее тяжелое состояние больных, технические особенности наложения анастомоза, обусловленные наличием обтурационной кишечной непроходимостью, особенностью кровоснабжения в зоне анастомоза, неблагоприятные местные факторы, присутствующие в момент операции. В связи с чем, создание оптимальных условий для заживления желудочно-кишечных анастомозов и уменьшение количества несостоятельности швов является непосредственной задачей улучшения результатов лечения онкологических больных.

В процессе заживления в области анастомоза происходят различные процессы, играющие важную роль при несостоятельности швов: технические, которые определяются механической прочностью шва, достигающие минимума на 4-7 сутки, когда возникает несостоятельность и биологическая прочность шва, основанная на процессе коллагеноза. В совокупности, эти факторы и являются этиопатогенетическими факторами несостоятельности, приводящими к грозным осложнениям, зачастую к летальности пациента.

Немаловажная роль при возникновении несостоятельности швов желудочно-кишечного анастомоза отводится

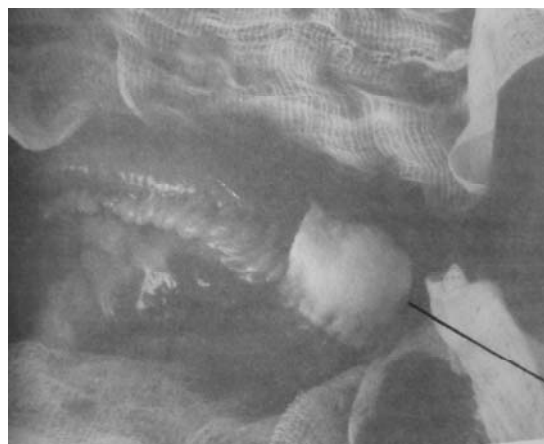


Рисунок 1 - «илео-трансверзо» анастомоз после «правосторонней гемиколэктомии

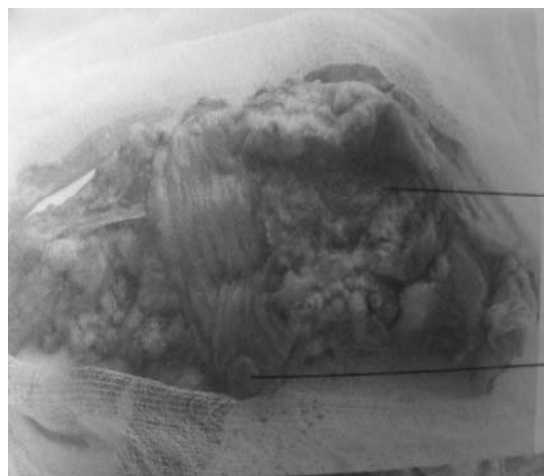


Рисунок 2 – карцинома поперечно-ободочной кишки

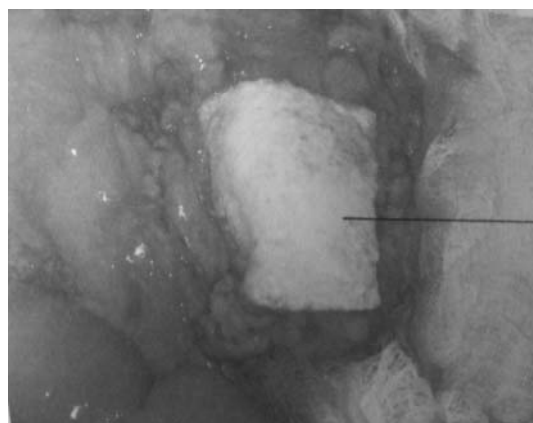


Рисунок 3 – Состояние после «правосторонней гемиколэктомии»

инфицированию зоны анастомоза, гематомам, ишемии и т.д.

Техника наложения швов изучается веками но, несмотря на это, количество несостоятельности швов анастомоза остается на высоком уровне. Возникновение несостоятельности швов и осложнения, сопровождающие данный процесс, вынудило хирургов применять различные средства по укреплению линии соединения органов желудочно-кишечного тракта. При этом использовали большой сальник, выкроенный лоскут париетальной брюшины, круглую связку печени, различные полимерные пленки и биологические клеи [3], но они в практическом отношении оказались малоэффективными.

По данным авторов [5,6,7,8], получены положительные результаты при применении фибрин-коллагеновой субстанции «Тахо-Комб» при наложении толстокишечных анастомозов. Авторы на анализе своих наблюдений указывают на целесообразность применения данной субстанции в клинически неблагоприятных случаях – перитонит, кишечная непроходимость, выраженные воспалительно-инфильтративные изменения органов и тканей.

В отделении онкохирургии МЦ ЗКГМУ имени М.Оспанова, данная методика была применена в 28 случаях: после операции типа Льюиса - 3, гастропленэктомии с лимфодиссекцией в объеме Д2 - 7, укрепление культи 12-перстной кишки - 2 и после операции при опухолях ободочной кишки - 16. Осложнение в виде несостоятельности культи 12-перстной кишки отмечено в 1 случае, которое возникло у больного через 7 суток после операции «гастропленэктомии с лимфодиссекцией в объеме Д-2», когда отмечался низкий переход опухоли на 12-перстную кишку и у больного был длительный диабетический анамнез.

На данном фото «илео-трансверзо» анастомоз после «правосторонней гемиколэктомии» дополнительно защищен «Тахо-Комбом». Пациент в удовлетворительном состоянии выписан на 8-е сутки.

На данном фото представлена карцинома поперечно-ободочной кишки.

Данное фото, состояние после наложение «асцендо-десцендо» анастомоза, линия швов укреплена «Тахо-Комбом». Пациент выписан.

Таким образом, применение «Тахо-Комба» в клинической практике предупреждает развитие несостоятельности анастомоза при операциях по поводу злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта, в особенности при наличии осложненных случаев. Применение «ТахоКомба» в хирургии ЖКТ, обеспечивает высокую биологическую герметичность, механическую прочность и ускорение стадии организации в зоне вмешательства, для профилактики несостоятельности швов.

Список литературы

1. Ганул В.Л., Киркелевский С.И. Рак пищевода / руководство для онкологов. - Киев: Книга плюс, 2003.
2. Кныш В.Н. Рак ободочной и прямой кишки. - М.: Медицина, 1977.
3. Бойко В.В., Гуц В.Т., Горбенко В.Н. Способ наложения колоректального анастомоза в хирургии осложненного рака толстой кишки // Клиническая хирургия. - 2001. - №11. - С. 7-9.
4. Шуркалин Б.К., Горский В.А., Леоненко И.В. и др. Проблема надёжности кишечного шва // CONSILIUM MEDICUS. - 2007. - Т.9, № 6.
5. Шуркалин Б.К., Горский В.А., Волленко А.В. и др. Возможности, результаты и перспективы укрепления кишечных швов фибрин-коллагеновой субстанцией Тахо-Комб/ Б. // Хирургия. - 2004. - № 2. - С. 53 - 55.

6. Воробьев Г.И., Саламов К.Н., Тотииков В.З. Способ профилактики несостоятельности толстокишечного анастомоза / Мат конф. «Актуальные проблемы проктологии». - СПб, 1993. - С. 103 - 106.

7. Горский В.А. Использование фибрин-коллагеновых пластин в абдоминальной хирургии // Вестник хирургии. - 2001. - № 2. - С. 77-81.

8. Кутуков В.В. Оперативные способы профилактики несостоятельности швов на органах желудочно-кишечного тракта: дис. докт. мед. наук. - М., 2001. - 243 с.

Тұжырым

С.Т.Дюсембеков, В.В.Бегунов, О.Н.Уразаев

Марат Оспанов атындағы БҚММУ

Асқазан ішек жолындағы қатерлі ісік ауруында ТахоКомбонь пайдалану

... Қазіргі кезде ішек, асқазан, өңеш қатерлі ісігінде анастомоз орналаспау күрделі мәселе. Көп авторлардың айтуынша тігістің қалыпты болмауы науқастардың ауыр жағдайына байланысты, анастомоздың техникалық дұрыс орналаспауы, ішектің өтімсіздігі бітелуі, анастомоз аймағындағы қан айналым ерекшелігі, жергілікті факторлардың нашар болуы

Авторлар мәлеметі бойынша қатар. тоқ ішек анастомозы қондыру кезіндегі фибринді-коллагенді субстанцияны «Тахо-Комб» қолданғанда болатын оң қорытынды.

АСЖ- «Тахо-Комб» -ты хирургияда қолданады, биологиялық бітелуді қамсыздандыру, механикалық беріктік және ұйымның кезеңінің үдеуін қабаттасушылықтың зонасында, профилактикада тігістің дәріменсіздігі.

Түйінді сөздер: хирургия, өңеш обыры, асқазан және ішек, дәріменсіз анастомоз, фибрин-коллагенді субстанция «Тахо-Комб»

Summary

S.T.Dusembekov, V.V.Begunov, O.N.Urazaev

ZKGMU Marat Ospanov, Department of Oncology

Application Tachocomb in gastrointestinal tumor surgery

The problem of anastomotic leak in surgery for esophageal cancer, stomach and intestines and currently remains relevant. For reasons of insolvency seams many authors ascribe the general plight of the patients, the technical features of anastomosis due to the presence of obstructive ileus, a feature of the blood supply in the area of the anastomosis, adverse local factors present at the time of surgery

According to some authors, the positive results in the application of fibrin-collagen substance "Tajo Combe" upon application of colonic anastomoses.

The use of "Tachocomb" in GI surgery provides high biological integrity, mechanical strength and acceleration stage organization in the area of intervention for the prevention of insolvency joints.

Keywords: surgery, cancer of the esophagus, stomach and intestines, anastomotic leakage, fibrin-collagen substance "TachoComb"