

Б.Я. Гришук, Я.І. Гришук,  
О.М. Лазаренко, М.Ю. Ничитайло\*

## ВПЛИВ ПРЕЛАМІНАЦІЇ АЛОТРАНСПЛАНТАТУ НА ВІДДАЛЕНІ РЕЗУЛЬТАТИ ГЕРНІОПЛАСТИКИ

Державна наукова установа "Науково-профілактичний центр практичної та клінічної медицини"

Державного управління справами, м. Київ

\*Інститут хірургії та трансплантології ім. О.О. Шалімова НАМН України, Київ

**Keywords:** allotransplant, mesh for hernioplasty, compatibility, adaptation.

У другій половині ХХ століття при проведенні герніопластики почали застосовувати алотрансплантати у вигляді полімерних сіток. Широке їх розповсюдження набуло при операціях за Ліхтенштейном. Завдяки цьому рецидиви захворювання скоротились до 2%. Але віддалені результати, до 2 років після операції, показали, що у 60% хворих алотрансплантати, сітки для герніопластики, викликають реакцію організму різного ступеня. Було показано, що в результаті реакції організму між елементами сітки утворюються фіброзні містки, що спричиняють ущільнення та зменшення розмірів встановленого імплантату. Метою нашого дослідження було визначити переваги застосування преламінації сіток для герніопластики адаптуючою композицією (Adaptive Composition – AdC).

### МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ

У клініці ДНУ "Науково-практичний центр профілактичної і клінічної медицини" ДУС з липня 2016 року по березень 2017 року було планово прооперовано 12 хворих з приводу гриж черевної стінки та пахового каналу із використанням алотрансплантату, обробленого AdC.

Операції проводили за Ліхтенштейном. Перед імплантацією пропіленові сітки обробляли згідно з «Методичними рекомендаціями» № 58.16/140.16 (МК), затвердженими МОЗ України 18.07.2016 р.

### РЕЗУЛЬТАТИ

Обробленими AdC сітками стало зручно маніпулювати в операційному полі, що призвело до скорочення терміну операційного втручання на 20% у порівнянні з традиційними методиками. На час зняття швів (6-7 день) у пацієнтів рана була загоєна первинним натягом без ознак інфільтрації та запалення. Через 4 місяці хворі пройшли обстеження в амбулаторних умовах. Результати застосування AdC для преламінації сіток сприяли позитивним результатам як в ранньому, так і у віддаленому післяопераційному періоді, що підтверджується відсутністю негативних проявів. Порівнюючи ці результати із ризиком виникнення післяопераційних ускладнень при використанні традиційної методики (13,3%(95% ВІ 9,5% – 17,6%, де 95% ВІ – вірогідний інтервал)) можна зробити висновок, що запропонована методика обробки алотрансплантату AdC при герніопластичі дозволяє знизити ( $p=0,03$ ) цей ризик, відношення ризиків –  $VP = 0,18$  (95% ВІ 0,03 -1,0)

### ВИСНОВКИ

Використання преламінації алотрансплантату, сітки для герніопластики, адаптуючою композицією (AdC), призводить до:

- підвищення зручності маніпулювання алотрансплантатом в операційному полі;
- зменшення термінів операційного втручання;
- відсутністю клінічних проявів реакції організму на екзогенний матеріал у ранньому та віддаленому післяопераційному періоді.