

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



МАТЕРІАЛИ

**104-ї підсумкової науково-практичної конференції
з міжнародною участю
професорсько-викладацького персоналу
БУКОВИНСЬКОГО ДЕРЖАВНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ
06, 08, 13 лютого 2023 року**

Конференція внесена до Реєстру заходів безперервного професійного розвитку,
які проводитимуться у 2023 році №5500074

Чернівці – 2023

Полянський І.Ю.
НЕСПРОМОЖНІСТЬ АНАСТОМОЗІВ В АБДОМІНАЛЬНІЙ ХІРУРГІЇ:
НОВІ ПОГЛЯДИ НА ОДВІЧНУ ПРОБЛЕМУ

Кафедра хірургії №1
Буковинський державний медичний університет

Вступ. Неспроможність анастомозів є важким ускладненням планових та ургентних оперативних втручань на порожнистих органах травлення, яке, не дивлячись на багатовікову історію, далека від остаточного вирішення. Виникнення неспроможності суттєво погіршує результати лікування, збільшує його терміни і може призвести до летальних наслідків. Використання механічних швів хоча й зменшило частоту неспроможності, однак не вирішило проблему.

Мета дослідження. Дослідити деякі аспекти патогенезу неспроможності швів і розробити інформативні критерії прогнозування їх виникнення, ефективних методів профілактики та лікування.

Матеріал і методи дослідження. 32 пацієнти, яким проведено клінічне, лабораторне, імуноферментне, гістологічне дослідження з метою визначення аспектів патогенезу неспроможності швів і розробки інформативних критеріїв прогнозування їх виникнення, ефективних методів профілактики та лікування.

Результати дослідження. Проведені нами дослідження свідчать, що в основі патогенезу неспроможності анастомозів лежать кілька причин: рутинні (помилки у виборі місця накладання анастомозів, вибору виду кишкового шва, шовного матеріала чи степлера, технічні огріхи накладання швів); метаболічні (порушення процесів первинної герметизації швів, зміни перебігу регенеративних процесів з'єднаних стінок), функційні (порушення функційної активності з'єднаних ділянок).

Найважливіше значення мають метаболічні порушення. Нами виявлено, що причиною порушень первинної герметизації каналу шва є надмірна активація фібринолітичної активності, яка генетично детермінована, однак за вірогідного прогнозу її виникнення вона піддається корекції.

Причин порушень перебігу регенераторних процесів значно більше. Провідну роль відіграють інтенсивність проявів запальної реакції, яка регулюється цитокінами, активність яких також генетично детермінована і може буди вірогідно прогнозована за умови визначення певних несприятливих варіантів генотипу. Корекція цього процесу можлива шляхом цілеспрямованого антицитокінового впливу. Порушення регенерації, що призводять до пізньої неспроможності анастомозів, є, з нашого погляду, проявом спотворення процесів формування сполучної тканини, особливо активності протеолізу низько- та середньомолекулярних структур та колагенутворення, що регулюється колагеназною активністю. Вираженість всіх цих процесів має генетичну детермінованість. Виявлення несприятливих варіантів генотипу дає змогу прогнозувати зміну активності цих процесів і вибрати адекватні методи їх корекції.

Висновки. Генетичні дослідження, направлені на виявлення індивідуальних особливостей генотипу основних метаболічних процесів дають можливість вірогідно прогнозувати небезпеку розвитку неспроможності швів та анастомозів, розробити персоналізовану лікувальну тактику для їх попередження.