

МЕТОДЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПАНКРЕАТОГЕННЫМ ПЕРИТОНИТОМ

Резюме. Проведён анализ эффективности использования разработанных методов локальной пролонгированной интраперитониальной сорбции и временного закрытия операционной раны при панкреатогенном перитоните. Суть метода состоит в подведении к поджелудочной железе и размещении между краями раны контейнера с сорбентом с антибактериальными и антиферментными свойствами. Разработанные методы перитонео- и вульнеосорбции дают возможность активно элиминировать и обезвреживать микроорганизмы и токсины.

Ключевые слова: панкреатогенный перитонит, локальная сорбция.

METHODS OF SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH PANCREATOGENIC PERITONITIS

Abstract. An analysis of the efficacy of using developed methods of local prolonged intraperitoneal sorption and a temporary closure of a surgical wound in pancreatogenic peritonitis has been carried out. The whole point of the procedure consists in supplying a container to the pancreas and placing it between the edges of an incisional wound with a sorbent, possessing antibacterial and antienzymatic properties. The developed procedures of peritoneo- and vulneosorption enable to eliminate and destroy microorganisms and toxins.

Key words: pancreatic peritonitis, local sorption.

Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)

Надійшла 12.11.2007 р.
Рецензент – проф. Ф.Г.Кулачек (Чернівці)

© Кучук О.П., Карлайчук М.А., Ловля Г.Д.

УДК 617.77-007.57-089.844

ОПТИМІЗАЦІЯ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ АТОНІЧНОГО ВИВОРОТУ НИЖНЬОЇ ПОВІКИ

О.П.Кучук, М.А.Карлайчук, Г.Д.Ловля

Кафедра хірургії та очних хвороб (зав. – проф. І.Ю.Полянський) Буковинського державного медичного університету, м. Чернівці

Резюме. Наведено аналіз трирічного клінічного досвіду хірургічного лікування вивороту нижньої повіки за допомогою комбінації класичної блефаропластики Кунта-Шимановського та авторського загортального шва на медіальній третині повіки. Запропонована методика дає стійкий косметичний ефект, усуває слозотечу та пересихання поверхні рогівки, запобігає тяжким ускладненням вивороту повіки.

Ключові слова: ектропіон, хірургічне лікування.

Нині спостерігається демографічний зсув вікового складу населення у бік збільшення кількості людей літнього і старечого віку, що відбувається на віковій структурі очної патології. Зазвичай у цієї категорії людей шкіра повік менш

еластична, сухіша, в'яла, стонщена і зморшкувата [1]. Слабко виражений підшкірний шар повік, шкіра легко розтягується. Зниження тонусу колового м'яза ока і в'ялість шкіри повік призводить спочатку до помірного вивороту повіки

гічної корекції. На нашу думку, кращий косметичний ефект у разі повного атонічного вивороту дає пластика повіки з використанням перфорованої силіконової стрічки [6], яку проводять у тунелі між волокнами колового м'яза повіки і хрящовою пластинкою, підшивають до внутрішньої і зовнішньої зв'язок повіки. Проте не-рідко імплантат оголюється. Оскільки прикрити оголений імплантат переміщенням місцевих тканин зазвичай не вдається, його доводиться видаляти [7].

Авторська методика поєднує позитивний косметичний корегувальний ефект та класичну блефаропластику. Метод вирізняється технічною простотою виконання, анатомічною доступністю та задовільним косметичним ефектом.

Ускладнень під час операцій не спостерігається. Основним критерієм ефективності лікування вважаємо відсутність слезотечі та усунення вивороту повіки. У ранньому післяоперативному періоді можливі підшкірні кровови-ливи, помірний набряк тканин у межах оперованої

повіки, ознаки запалення слизової оболонки ока з помірними слизово-гнійними виділеннями з кон'юнктивальної порожнини.

Віддалені спостереження (1-3 роки) підтвердили задовільний косметичний ефект на оперованих повіках, відсутність слезотечі та явища ксерозу ока.

Висновки. 1. Накладання загортального шва на медіальну третину вивернутої повіки є простим у виконанні, анатомічно доступним способом досягнення належного косметичного ефекту. 2. Авторська методика є раціональним доповненням до класичної блефаропластики за методом Кунта-Шимановського, що в комплексі дає стійкий корегувальний ефект по всій довжині патологічно зміненої повіки.

Перспективою подальших досліджень є вивчення віддалених результатів запропонованої методики блефаропластики та пошук ефективніших способів досягнення задовільних косметичного і функціонального наслідків у хірургічному лікуванні старечого ектропіона.

Література

1. Вэндер Д.Ф., Голт Д.А. Секреты офтальмологии: Пер. с англ. / Под. общ. ред. Ю.С.Астахова. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 464 с.
2. Blepharitis and conjunctivitis: Guidelines for Diagnosis and Treatment / Ed., David BenEzra. – Editorial glosa, Barcelona, 2006. – 246 p.
3. Современная офтальмология: руководство для врачей / Под. ред. В.Ф.Даниличева. – СПб.: Питер, 2000. – 672 с.
4. Малиновский Г.Ф., Моторный В.В. Практическое руководство по лечению заболеваний слезных органов. – Мин.: Бел. Наука, 2000. – 192 с.
5. Бржеский В.В., Сомов Е.Е. Роговично-конъюнктивальный ксероз (диагностика, клиника, лечение). – СПб.: САГА, 2002. – 142 с.
6. Волков В.В., Бржеский В.В., Ушаков Н.А. Офтальмохирургия с использованием полимеров. – СПб.: Гиппократ, 2003. – С. 319-330.
7. Ophthalmic plastic surgery: prevention and management of complication / Ed., Richard K. Dortzbach. – Raven Press, Ltd., New York, 2001. – 429 p.

ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АТОНИЧЕСКОГО ВЫВОРОТА НИЖНЕГО ВЕКА

Резюме. Приведен анализ трехлетнего клинического опыта хирургического лечения выворота нижнего века путем комбинации классической блефаропластики Кунта-Шимановского с авторским заворачивающим швом на внутренней трети века. Предложенная методика дает стойкий косметический эффект, устраняет слезотечение и высыхание поверхности роговицы, предотвращает тяжелые осложнения выворота века.

Ключевые слова: эктропион, хирургическое лечение.

OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT OF ATONIC ECTROPION OF THE LOWER EYELID

Abstract. An analysis of a three-year clinical experience of surgical treating lower eyelid ectropion by means of a combination of classical blepharoplasty according to Kuhnt-Shymanov's'kyi and the author's rolling-up suture on the medial one third of the eyelid is presented. The proposed technique exerts a stable cosmetic effect, eliminates lacrimation and a drying up of the corneal surface, prevents severe complications of eyelid ectropion.

Key words: ectropion, surgical treatment.

Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)

Надійшла 25.12.2007 р.
Рецензент – д.мед.н. Я.І.Пенішкевич (Чернівці)