

АНАЛИЗ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ И КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СО СТЕРНОМЕДИАСТИНИТОМ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Седов А.В.

Выполнен сравнительный анализ результатов лечения больных с ранее проведенной срединной стернотомией и последующими осложнениями. В сравниваемых группах оценивались количество осложнений, длительность их течения и продолжительность нахождения пациента в стационаре.

Ключевые слова: срединная стернотомия, остеомиелит, металлоостеосинтез.

The comparative analysis of the results of treatment of patients with previously performed median sternotomy and subsequent complications was performed. In the compared groups, the number of complications, the duration of their course, and the duration of the patient's stay in the hospital were assessed.

Keywords: median sternotomy, osteomyelitis, metallic osteosynthesis.

В связи с широким развитием кардиоторакальной хирургии и внедрением в хирургическую практику новых медицинских технологий, возросло количество операций на органах средостения. Наиболее распространенным доступом является срединная стернотомия, позволяющая свободно манипулировать на сердце, магистральных сосудах и т.д. При этом следует отметить, что послеоперационные осложнения (несостоятельность швов грудины, остеомиелит, стерномедиастинит) имеют большую частоту развития, сопровождаясь летальностью порядка 14–47% по данным различных исследований.

Выполнен анализ результатов лечения 21 больного с ранее проведенной срединной стернотомией и последующим развитием остеомиелита грудины, стерномедиастинита. 7 больных вошли в основную группу, в ней восстановление целостности грудины производилось при помощи лавсановых и проволоочных швов. 16 больных составили группу сравнения, в которой репозиция несостоятельных швов грудины производилась при помощи скоб с эффектом памяти формы. В сравниваемых группах оценивались количество осложнений, длительность их течения и продолжительность нахождения пациента в стационаре.

В ходе сравнительного анализа у 100% больных была произведена срединная стернотомия по поводу АКШ и МКШ в условиях ИК и фармакохолодовой кардиopleгии. В основной группе остеосинтез грудины вторично проводился при помощи проволоочных и лавсановых швов, в группе

сравнения с целью остеосинтеза грудины применялись скобы с эффектом памяти формы.

В группе сравнения было зафиксировано снижение осложнений, развитие остеомиелитического поражения грудины наблюдалось в 11% случаев. В основной группе данное осложнение наблюдалось в 87%. Также зафиксировано снижение длительности нахождения больного в стационаре при выполнении металлоостеосинтеза грудины в 1,7 раза.

Выводы: металлоостеосинтез грудины скобами с эффектом памяти формы позволяет уменьшить длительность нахождения больного в стационаре в 1,7 раза, снизить количество осложнений, в том числе и повторного остеомиелитического поражения грудины, в 2,4 раза, снизить койка/день в 1,5 раза.

Список литературы:

1. Абабков С.Г., Авдюнина И.А., Момот А.П., Неймарк М.И. и др. *Анестезиология-реаниматология. Клинические рекомендации*. М., 2016.
2. Клещев П.В., Ткачев Е.В., Виноградов Д.В. Иммобилизация грудины фиксаторами на основе никелида титана после срединной стернотомии. *Клиническая геронтология*. 2018;3-4.
3. Куликов В.П., Шульгина Л.Э., Дическул М.Л., Засорин С.В., Беспалов А.Г., Кирсанов Р.И., Тимошенская Н.В., Хорев Н.Г. *Ультразвуковая диагностика сосудистых заболеваний*. Руководство для врачей. Москва, 2011.
4. Фургал А. А., Муратов Р. М., Щава С. П., Клышко Н. К., Бернатов Ю. М., Силаев А. А., Мищенко Е. П., Сорокин В. А. Сравнительная оценка постоянного и переменного режима вакуум-терапии в лечении послеоперационных стерномедиастинитов у кардиохирургических пациентов. *Клиническая и экспериментальная хирургия*. 2019;2.
5. Цеймах Е.А., Гуревич Ю.Ю., Тулупов В.А., Зайцев В.А., Семенов В.П. Способ регенерации плазмы у больных с флегмонами шеи и контактным медиастинитом при проведении плазмафереза. *Стоматология*. 2000; 79(5): 30-32.
6. Цеймах Е.А., Тулупов В.А., Гуревич Ю.Ю., Меликсетян Т.Д., Голев Л.Б., Шустер Л.В., Языков В.А. Коррекция функциональной активности фагоцитов в очаге воспаления у больных с глубокими флегмонами шеи. *Стоматология*. 2004; 83(4): 37-41.
7. Шведова М.В., Анфиногенова Я.Д., Дамбаев Г.Ц., Вусик А.Н. Методы остеосинтеза грудины в лечении и профилактике осложнений срединной стернотомии. *СМЖ*. 2016; 3.