

АНАЛІЗ РЕЗУЛЬТАТІВ МОРФОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОЦЕСУ ЗАГОЮВАННЯ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ ШКІРНИХ РАН У ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ВИКОРИСТАННЯ ШОВНОГО МАТЕРІАЛУ

Аветіков Д.С., Лоза Х.О.

Доповідач: аспірант Лоза Х.О.

Україна, м. Полтава

Вступ: Згідно останніх статистичних даних, що публікуються в сучасних наукових виданнях патологічні рубці зустрічаються в 10% від загальної популяції населення земної кулі. Тому, створення оптимального естетичного рубця було і залишається основною проблемою в пластичній та щелепно-лицевій хірургії.

Доведено, що характер і вид рубця залежить від процесів, які відбуваються в рані на ранньому післяопераційному періоді, на які, в свою чергу, значною мірою, впливає вид використаного шовного матеріалу.

Мета роботи: вивчити морфологічні особливості загоєння післяопераційних ран на ранніх етапах репаративного процесу, в експерименті, в залежності від використаного шовного матеріалу.

Об'єкти та методи дослідження. В експерименті використовувалися 20 щурів-самців масою 180-200 г. Усім тваринам під ефірним наркозом проводили повношарові прямолінійні розрізи довжиною 2 см на передній поверхні живота у поздовжньому напрямку. Половині тварин негайно здійснювалося накладення вузлових швів ниткою «Поліамід №4» (1-а група), іншим тваринам був нанесений шкірний клей «Дермабонд» (2-а група).

Тварин виводили з експерименту на 3 добу після оперативного втручання, шляхом введення летальної дози тіопенталу натрію. Для гістологічного дослідження були взяті ділянки шкіри в ділянці оперативного втручання, які фіксували в 12% нейтральному формаліні, зневоднювали, поміщали в парафін за загальноприйнятими методиками. З парафінових блоків виготовляли зрізи товщиною 5-7 мкм, які забарвлювали гематоксилін-еозином.

На гістологічних препаратах методом стандартних площ ($S = 10000 \text{ мкм}^2$) визначали щільність розташування і співвідношення клітинних елементів різних класів в ділянці післяопераційної рани. Обробку отриманих результатів проводили за загальноприйнятими статистичними методиками.

При порівнянні отриманих результатів 1-ї та 2-ї клінічних груп нами встановлено, що застосування шкірного клею в експерименті створює кращі умови для загоювання післяопераційної рани. А саме:

1. Прискорює очищення рани від тканинного детриту.
2. Сприяє прискоренню дозрівання грануляційної тканини в грубоволокнисту сполучну.
3. Покращує васкуляризацію рубця, що формується.
4. Створює кращі умови для епітелізації післяопераційної рани.

Таким чином, для досягнення більш естетичного нормотрофічного рубця, нами рекомендовано нанесення шкірного клею замість застосування вузлових швів.