

Худолей Е.П.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ РУБЦА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДИКАХ УШИВАНИЯ МАТКИ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Кафедра акушерства и гинекологии № 1 лечебного факультета), г. Москва

На 24 крольчихах породы шиншилла выполнены 2 серии опытов. В контрольной серии (n = 15) разрез на матке восстанавливали обвивным швом нитью викрил 6/0, в опытной (n = 9) — после ушивания матки нитью викрил 6/0 шов укрепляли сетчатым материалом из нити Пролен. Животных выводили из эксперимента на 7-е, 30-е и 60-е сут. После аутопсии животных проводили макроскопическое и гистологическое исследования. В опытной серии сетчатый эндопротез вызывал незначительную дезорганизацию мышечной ткани, незначительно менялась архитектоника миометрия.

On 24 rabbits carried out 2 series experiments. In control series (n = 15) cut on uterus restored of seam by Reverden of thread Vicryl 6/0, in experiment series (n = 9) — seam by Reverden of thread Vicryl 6/0 strengthened by means of net implant of thread Prolen. Animals exterminated from experiments on 7, 30 and 60 days. Conducted of macroscopic and histologic researchs after autopsy. In experiment series net implantant of thread Prolen called of unimportant unorganization of muscle tissue, architectonic of muscle tissue change unimportant.

Кесарево сечение — самая распространенная операция в акушерской практике. Сегодня на 100 родов приходится 15—20 операций кесарева сечения. Происходит увеличение числа беременных женщин с рубцом на матке, ведение родов у которых требует особого внимания специалистов.

Целью исследования стало изучение в эксперименте реакции миометрия на сетчатый имплантат из нити Пролен и особенностей формирования послеоперационного рубца на матке при его использовании.

В качестве материалов для экспериментальных исследований использовали эндопротезы из нити Пролен, разработанные ООО «Линтекс» (г. Санкт-Петербург). На 24 крольчихах породы шиншилла под наркозом в стерильных условиях операционного блока кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Курского государственного медицинского университета выполнены две серии опытов. В контрольной серии (n = 15) разрез на матке восстанавливали обвивным швом нитью викрил 6/0, в опытной (n = 9) — после ушивания матки нитью викрил 6/0 шов укрепляли разработанным ООО «Линтекс» сетчатым материалом из нити Пролен размером 3,0 × 1,0 см, введенным под брюшину. Животных выводили из эксперимента на 7-е, 30-е и 60-е сут путем передозировки анестетиков. После аутопсии животных проводили макроскопическое исследование и взятие материала (участок ткани в месте внедрения имплантата) для приготовления гистологических препаратов. Полученные результаты обрабатывали статистически при помощи программы Microsoft Office 2010.

После операции все животные выжили. Послеоперационные осложнения: серома шва была выявлена в контрольной серии — по 1 случаю (6,6%) на 7-е и 60-е сутки; в опытной серии — по 1 случаю (11,1%) на 7-е и 30-е сут; гематома шва: в опытной серии — по 1 случаю (11,1%) на 7-е и 30-е сут; деформация стенки матки за счет послеоперационного рубца: в контрольной серии — по 1 случаю (6,6%) на 7-е и 30-е сут; в опытной серии — по 1 случаю (11,1%) на 7-е, 30-е и 60-е сут. На 7-е сут в контрольной серии наблюдался отек в тканях, значительная инфильтрация плазмощитами и макрофа-

гами, выраженная дезорганизация мышечных пучков в миометрии, выраженная дистрофия миоцитов, особенно вокруг шва, массивное разрастание гиалинизированной соединительной ткани в миометрии, иногда в виде крупных очагов гиалиноза; на 30-е сут отмечалось уменьшение очагов миометрия с дистрофически измененными миоцитами, шов окружен преимущественно клеточной капсулой с плотным расположением фиброцитов и макрофагов, между ними визуализировались коллагеновые волокна; на 60-е сут на месте разреза наблюдалось разрастание гиалинизированной соединительной ткани, имела место дезорганизация мышечных пучков в миометрии. В опытной серии на 7-е сут наблюдался отек в тканях, значительная инфильтрация плазмощитами и макрофагами, вокруг нитей эндопротеза встречались гигантские клетки инородных тел; на 30-е сут отмечалась хорошо сформированная соединительнотканная капсула с преобладанием волокнистого компонента, между нитями эндопротеза сохранена круглоклеточная инфильтрация, среди клеток преобладают лимфоциты, в гладких миоцитах вокруг сетки отмечалась гидропическая дистрофия; на 60-е сут наблюдалась хорошо сформированная соединительнотканная капсула высокой степени зрелости, в волокнистых слоях капсулы преобладали фиброциты, в клеточном слое капсулы сохранялась лимфоклеточная инфильтрация. В некоторых срезах встречались участки выраженной диффузной инфильтрации вокруг нитей, большую часть клеток инфильтрата составляли лимфоциты и гигантские клетки инородных тел.

Таким образом, в контрольной серии формировался рубец, окруженный преимущественно клеточной капсулой с плотным расположением фиброцитов и макрофагов, между ними визуализировались коллагеновые волокна, на месте разреза стенки матки наблюдалось разрастание гиалинизированной соединительной ткани, что является одним из прогностических признаков несостоятельности рубца. В опытной серии имплантация сетчатого эндопротеза вызывала незначительную дезорганизацию мышечной ткани, а также незначительно менялась архитектоника миометрия.