

ДОРОГОЙ ЧИТАТЕЛЬ!



Уже на протяжении нескольких лет первый номер журнала «Вопросы реконструктивной и пластической хирургии» традиционно посвящен проблемам абдоминальной хирургии. К большому сожалению, намеченная на 20 марта 2020 г. очередная, восьмая по счету конференция «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии» перенесена на неопределенный срок в связи с эпидемией коронавируса. Но жизнь продолжается, и в данном номере мы представляем ряд тематических работ наших коллег из разных регионов России.

Вопросам выбора тактики хирургического лечения метастатического поражения поджелудочной железы посвящена работа коллектива авторов из ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России (г. Москва). Несмотря на то, что возникновение метастазов в поджелудочной железе – достаточно редкое явление, вопрос о выборе тактики лечения пациентов в ряде случаев ставит в тупик хирургов и онкологов. Д.А. Ионкин с соавторами приводят собственные результаты лечения пациентов с метастазами в поджелудочной железе с использованием криохирургической техники. Полученные результаты позволили авторам сделать вывод о том, что в ситуации, когда невозможно удалить метастатические очаги в поджелудочной железе либо риск такой операции крайне высокий, криодеструкция может стать методом выбора в лечении вторичной опухоли.

Профессор Н.В. Мерзликин с соавторами (г. Томск) представили результаты многолетнего труда сотрудников кафедры хирургических болезней с курсом травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России по лечению осложнений хронического описторхоза. На протяжении многих десятилетий они проводят исследования по выбору методов диагностики и тактики лечения больных с осложненным опи-

сторхозом. Авторы показывают, что своевременная диагностика, обязательная диспансеризация, адекватная хирургическая тактика с обязательной санацией желчных протоков йодином позволяют получить хорошие результаты в лечении этой сложной патологии.

Проблема лечения пациентов с перфоративными язвами двенадцатиперстной кишки не потеряла своей актуальности, несмотря на широкое применение ингибиторов протонной помпы и эрадикационной терапии. Количество таких пациентов не уменьшается, а от выбора правильной тактики хирургического вмешательства зависит не только непосредственный исход операции, но и отдаленный послеоперационный период. В статье профессора В.А. Полуэктова с соавторами (г. Омск) приведены результаты проспективного исследования, которые доказывают эффективность применения иссечения прободной язвы передней стенки луковицы двенадцатиперстной кишки в сравнении с простым ушиванием перфорации. Применение на практике данного подхода позволило авторам снизить вероятность рецидива язвенной болезни в отдаленном послеоперационном периоде.

Интересные факты об эпидемиологии паховых грыж в г. Новокузнецке приводят профессор А.И. Баранов с коллегами. По результатам их длительных наблюдений, операции по поводу паховых грыж у взрослых пациентов чаще выполняются у мужчин в возрасте старше 50 лет – около 70% случаев. У женщин такие вмешательства выполняются в 9 раз реже, чем у мужчин, а средний возраст оперированных пациенток – немногим более 60 лет, из них старше 50 лет – 72,6%.

Экспериментальный раздел настоящего номера представлен работами исследователей из Томска, Кемерово, Красноярска. Хотелось бы отметить работу А.О. Чипуры и соавторов (г. Красноярск), направленную на поиск наиболее эффективных методов санации брюшной полости при гнойном перитоните. В результате экспериментального исследования авторы доказали преимущества применения барботажного раствора в качестве метода модернизации способа санации брюшной полости у пациентов с распространенным гнойным перитонитом.

Коллектив авторов под руководством профессора В.В. Павленко (г. Кемерово) демонстрирует преимущества разработанного дренирующего способа лечения сером у пациентов, оперированных по поводу вентральной грыжи с использованием трубчатых дренажей в плане сокращения сроков лечения в сравнении с пункционным

методом, а применение дренажа оригинальной конструкции позволяет уменьшить частоту осложнений в области имплантации протеза более чем в два раза по сравнению с пункционным методом.

В разделе «Новые технологии» представлены работы из клиники члена-корреспондента РАН Г.Ц. Дамбаева, посвященные использованию материалов из никелида-титана у пациентов с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы. Применение новой технологии позволяет снизить развитие послеоперационных осложнений и исключает рецидив пищеводной грыжи. Искусственно созданный «биомеханический комплекс» увеличивает прочность круглой связки. Эластичные свойства сетчатого имплантата и соединительной ткани идентичные, поэтому взаимодействие образованного «биомеханического комплекса» круглая связка – никелид-титановый каркас получается согласованной со смещением органов при дыхательных экскурсиях, что не нарушает физиологию дыхания и моторно-эвакуаторную функцию верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

Интересной представляется статья доктора медицинских наук С.Р. Баширова и соавторов, посвященная еще одной мировой «эпидемии».

По данным Всемирной организации здравоохранения, около трети населения земли страдают от избыточной массы тела. В России более половины женщин и около половины мужчин также страдают от ожирения. В этой связи поиск путей хирургической коррекции лишнего веса находит новых сторонников, а предложенный коллективом авторов метод может быть использован для лечения тяжелых форм ожирения.

И хотя на момент выхода в свет данного номера журнала VIII Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы абдоминальной хирургии» еще не состоялась, приглашаем наших читателей принять участие в следующей, IX конференции, которую мы планируем провести в марте 2021 г.

Мы очень верим, что человечество победит зловредный вирус, и уже ничто не помешает нам встретиться и обсудить наиболее интересные и сложные вопросы лечения пациентов с абдоминальной патологией.

В заключении традиционной желаю нам всем здоровья, мирного неба, новых идей и спокойной работы на благо наших пациентов.

*С уважением, доктор медицинских наук,
профессор А.П. Кошель*