

М.М. Винокуров, В.В. Игнатъев

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА АДЕРТ В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ТОНКОКИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ

Мединститут Северо-Восточного Федерального университета им. М.К. Амосова (Якутск)

АДЕРТ представляет собой прозрачную стерильную бесцветную или бледно-желтую жидкость однократного применения для интраперитонеального введения, содержащую икодекстрин в концентрации 4% в растворе электролитов (http://adept-rus.ru/uploads/posts/2011-11/1321616474_111.jpg). Икодекстрин представляет собой полимер глюкозы, сшитой -1,4-связями. Выпускают в стерильных полиэтиленовых пакетах объемом 1500 мл.

Применение: раствор АДЕРТ предназначен для использования в качестве интраперитонеального инстиллята с целью уменьшения образования спаек после операций на органах брюшной полости и промывного раствора для орошения брюшной полости в процессе хирургического вмешательства http://adept-rus.ru/uploads/posts/2011-11/1321616360_4.gif

АДЕРТ — единственный одобренный и доступный противоспаечный раствор, который долго остается в брюшной полости, обеспечивая тем самым полное покрытие всей брюшной полости, и сохраняется в течение всего критического периода образования спаек. АДЕРТ был одобрен в Европе в 2000 г. в качестве противоспаечного средства для открытых и лапароскопических, общих и гинекологических операций. В США он недавно был одобрен Управлением по контролю за продуктами и лекарствами для использования в качестве ирриганта и послеоперационного средства для вливания при проведении гинекологической лапароскопии с адгезиолизисом.

Цель исследования: оценить эффективность препарата АДЕРТ на практике.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Препарат АДЕРТ фирмы «Baxter» применяется в хирургическом отделении Республиканской больницы № 2 — ЦЭМП для предупреждения образования спаек брюшной полости с марта 2011 г., то есть около 1 года.

За данный период в хирургическом отделении лечилось 90 больных с клиникой острой тонкокишечной непроходимости. Из них 34 больных было прооперировано, у 56 пациентов непроходимость разрешилась с помощью консервативных методов. Причины острой тонкокишечной непроходимости у оперированных больных были следующие: спайки брюшной полости — у 29 больных, у 3 больных — заворот тонкой кишки (из них один с некрозом), у 2 больных — ущемленная вентральная грыжа (в 1 случае с некрозом тонкой кишки). 4 больных умерло после операции. Причиной смерти явились осложнения — тонкокишечные свищи с перитонитом (2 больных), сердечно-сосудистая недостаточность (2 больных).

РЕЗУЛЬТАТЫ

Из 34 оперированных больных у 19 пациентов (56 %) мы применяли АДЕРТ. Методика применения препарата в нашей клинике следующая. Во время проведения адгезиолизиса в брюшную полость мы порционно наливаем АДЕРТ. Затем перед ушиванием раны, эвакуировав всю жидкость из брюшной полости, заливаем остатки раствора, закрыв дренажи брюшной полости. После операции через 15 минут дренажи открываем.

В послеоперационном периоде все больные получали идентичную консервативную терапию, стимуляцию кишечника прозеринум с очистительными клизмами, диадинамические токи на живот. При этом у больных, которым применялся АДЕРТ, быстрее восстанавливалась моторика кишечника — в среднем на 3 суток раньше начинали отходить газы и самостоятельный стул. Пациенты выписывались в удовлетворительном состоянии в среднем на 16-е сутки после операции. Средний койко-день в 2010 г. (до применения АДЕРТ) составил 19.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, применение препарата позволило улучшить результаты оперативного лечения больных с острой тонкокишечной непроходимостью, благодаря его антиадгезивному эффекту. За короткий годовой период препарат зарекомендовал себя с лучшей стороны, хирурги отмечают сокращение койко-дней после операции, более раннюю выписку больных, уменьшение послеоперационных парезов кишечника, раннее восстановление моторики кишечника. Релапаротомий после применения препарата не было. Применение АДЕРТ, на наш взгляд, имеет хорошие перспективы. Также рекомендуется расширить область применения АДЕРТ — например, при операциях по поводу разлитого гнойного перитонита, а также при других обширных вмешательствах на брюшной полости.