



№ 2 ■ 2019

Том 7

ЖУРНАЛ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Б.В. ПЕТРОВСКОГО

КЛИНИЧЕСКАЯ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Главный редактор
С.Л. Дземешкевич

Журнал включен в Перечень российских рецензируемых научных изданий, которые рекомендованы Высшей аттестационной комиссией (ВАК) Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук

Журнал включен в международную базу данных Scopus

CLINICAL AND EXPERIMENTAL SURGERY

Petrovsky Journal

Editor-in-Chief **Sergey Dzemeshevich, MD**

The journal is included into the List of the leading peer-reviewed editions which are recommended by the State Commission for Academic Degrees and Titles of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation for publication of dissertations results for competition of an academic degree of the candidate and doctor of science

The journal is included in Scopus international database



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

■ СОДЕРЖАНИЕ

5 ОТ РЕДАКЦИИ

АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

- 6 Боева И.А., Цховребов А.Т., Битаров Т.Т., Безалтынных А.А., Тарасова И.А., Шахбанов М.Э., Шестаков А.Л.
Возможности видеоэндоскопических методик в хирургии доброкачественных заболеваний пищевода

- 15 Погосян Р.Р., Малхасян В.А., Семенякин И.В., Прокопович М.А., Пушкарь Д.Ю.
Робот-ассистированная резекция почки при опухолях T1b: результаты трифекты

ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ И ИСКУССТВЕННЫЕ ОРГАНЫ

- 24 Сушков А.И., Губарев К.К., Рудаков В.С., Светлакова Д.С., Артемьев А.И., Восканян С.Э.
Особенности внутритканевого метаболизма глюкозы при ранней дисфункции пересаженной печени

ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

- 31 Рудаков В.С., Астрелина Т.А., Губарев К.К., Журбин А.С., Светлакова Д.С., Восканян С.Э.
Влияние трансплантации аллогенных мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток костного мозга на летальность и продолжительность жизни после обширных резекций печени: экспериментальное исследование
- 38 Аникин С.В., Целуйко С.С., Яновской В.В., Ташкинов Н.В.
Синдром отключенной толстой кишки при многоэтапных операциях (экспериментальное исследование)
- 47 Канева У.А., Подоксенов Ю.К., Мандель И.А., Свирко Ю.С., Дьякова М.Л., Роговская Ю.В., Шипулин В.М.
Влияние preconditioning на морфофункциональные изменения внутренних органов при внутрибрюшной гипертензии в эксперименте

ФИЗИОЛОГИЯ. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ. ДИАГНОСТИКА

- 53 Пучкова О.С., Синицын В.Е., Богомазова С.Ю., Мершина Е.А., Широкий В.П., Баженова Д.А., Ненайденко Е.В.
Рентгенологическая плотность структуры молочной железы как фактор риска развития протоковой карциномы *in situ*
- 60 Цеймах Е.А., Бомбизо В.А., Булдаков П.Н., Аверкина А.А.
Патогенетические подходы в лечении больных острым тяжелым панкреатитом

ПЕРИОПЕРАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

- 66 Нагибина И.А., Литвинова И.Н., Бикинина Г.Ш., Екимов С.С., Илов Н.Н., Кондратьев Д.А., Кадыкова А.В., Тарасов Д.Г.
Послеоперационные инфекционные осложнения срединной стернотомии у пациентов с патологией углеводного обмена
- 71 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

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

- 79 Лукьянов А.М., Киценко Ю.Е., Ефетов С.К., Федоров Д.Н., Тулина И.А., Царьков П.В.
Мультидисциплинарное хирургическое лечение первично-множественного рака толстой кишки с сохранением естественного хода кишечника
- 85 Панасюк А.И., Садах М.В., Усов П.И.
Неотложная панкреатодуоденальная резекция в лечении хронического кистозного панкреатита, осложненного внутрибрюшным кровотечением

90 АНОНСЫ НАУЧНЫХ СОБЫТИЙ

■ CONTENT

5 EDITORIAL

ABDOMINAL SURGERY

- 6 Boeva I.A., Tshkovrebov A.T., Bitarov T.T., Bezaltynnykh A.A., Tarasova I.A., Shakhbanov M.E., Shestakov A.L.
Video-assisted techniques in surgery of benign esophageal diseases

- 15 Pogosyan R.R., Malkhasyan V.A., Semenyakin I.V., Prokopovich M.A., Pushkar D.Yu.
Robot-assisted partial nephrectomy for T1b tumors: Trifecta results

TRANSPLANTATION AND ARTIFICIAL ORGANS

- 24 Sushkov A.I., Gubarev K.K., Rudakov V.S., Svetlakova D.S., Artemiev A.I., Voskanyan S.E.
Special features of interstitial glucose metabolism in early liver allograft dysfunction

FUNDAMENTAL RESEARCH AND INTERDISCIPLINARY TECHNOLOGY

- 31 Rudakov V.S., Astrelina T.A., Gubarev K.K., Zhurbin A.S., Svetlakova D.S., Voskanyan S.E.
The influence of allogenic multipotent mesenchymal stromal cells of bone marrow on mortality and lifespan after extended hepatectomy: experimental study
- 38 Anikin S.V., Tseluyko S.S., Yanovoy V.V., Tashkinov N.V.
Diversion colitis syndrome in multi-stage surgery (experimental study)
- 47 Kaneva U.A., Podoksenov Yu.K., Mandel I.A., Svirko Yu.S., Dyakova M.L., Rogovskaya Yu.V., Shipulin V.M.
Influence of preconditioning on morphological changes of gastrointestinal tract in animal model of intra-abdominal hypertension

PHYSIOLOGY. PATHOPHYSIOLOGY. DIAGNOSTICS

- 53 Puchkova O.S., Sinitsyn V.E., Bogomazova S.Yu., Merzhina E.A., Shirokiy V.P., Bazhenova D.A., Nenaydenko E.V.
Breast density as a risk factor of development of ductal carcinoma *in situ*
- 60 Tseimakh E.A., Bombizo V.A., Buldakov P.N., Averkina A.A.
Pathogenetic approaches in the treatment of patients with severe acute pancreatitis

PERIOPERATIVE TECHNOLOGY

- 66 Nagibina I.A., Litvinova I.N., Bikinina G.Sh., Ekimov S.S., Ilov N.N., Kondratyev D.A., Kadykova A.V., Tarasov D.G.
Postoperative infectious complications of median sternotomy in patients with pathology of carbohydrate metabolism
- 71 Furgal A.A., Muratov R.M., Shchava S.P., Klyshko N.K., Bernatov Yu.M., Silaev A.A., Mishchenko E.P., Sorokin V.A.
Comparative evaluation of the continuous and intermittent modes of vacuum therapy for the management of deep sternal wound infection after cardiac surgery

SHORT REPORTS

- 79 Lukyanov A.M., Kitsenko Yu.E., Efetov S.K., Fedorov D.N., Tulina I.A., Tsarkov P.V.
Multidisciplinary sphincter-saving surgical treatment of synchronous colorectal cancer
- 85 Panasyuk A.I., Sadakh M.V., Usov P.I.
Urgent pancreatoduodenal resection in the treatment of chronic cystic pancreatitis complicated with intra-abdominal hemorrhage

90 ANNOUNCEMENTS OF SCIENTIFIC EVENTS

ВОЗМОЖНОСТИ ВИДЕОЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДИК В ХИРУРГИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВОДА

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

Боева Ирина Алексеевна –
врач-хирург I хирургического
отделения (хирургии пищевода
и желудка) ФГБНУ «Российский
научный центр хирургии
им. акад. Б.В. Петровского»
(Москва, Россия)
E-mail: dalila@mail.ru
<https://orcid.org/0000-0003-2646-0729>

Боева И.А.¹, Цховребов А.Т.¹, Битаров Т.Т.¹, Безалтынных А.А.¹,
Тарасова И.А.², Шахбанов М.Э.¹, Шестаков А.Л.¹

¹ ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского», Москва, Россия

² ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), Москва, Россия

Цель исследования – изучение ближайших результатов лечения пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода (протяженные стриктуры пищевода и терминальные стадии его нервно-мышечных заболеваний) при выполнении субтотальной резекции пищевода (СРП) и одномоментной эзофагопластики с использованием открытых и видеоэндоскопических методик операций.

Материал и методы. С 2010 по 2018 г. в I хирургическом отделении ФГБНУ «Российский научный центр хирургии им. акад. Б.В. Петровского» выполнено 57 СРП с одномоментной эзофагопластикой по поводу доброкачественных заболеваний. 29 операций (1-я группа) были выполнены с использованием видеоэндоскопических хирургических методик, включающих либо изолированное проведение СРП торакоскопическим доступом ($n=20$), либо сочетание торакоскопической СРП с лапароскопически-ассистированной пластикой пищевода желудочной трубкой ($n=9$). 28 операций были выполнены открытым способом (2-я группа): 9 – трансторакально, 19 – трансиатально.

Результаты. Группы пациентов были сопоставимы по полу, возрасту, характеру основной патологии и физическому статусу. Средняя продолжительность трансторакальных вмешательств в 1-й группе была меньше (447 [390; 540] мин), чем во 2-й группе (470 [382; 700] мин; $p=0,317$), общая продолжительность операции в 1-й группе была достоверно больше, чем во 2-й группе ($p=0,002$). Конверсия доступа выполнена 2 (7%) больным; она была обусловлена техническими сложностями при мобилизации пищевода. Средний объем интраоперационной кровопотери в 1-й группе составил 250 мл, что было достоверно ниже ($p=0,01$), чем во 2-й группе (400 мл). Послеоперационные респираторные осложнения в 1-й группе зафиксированы у 17% пациентов, во 2-й группе – у 50% ($p=0,012$). По частоте развития иных осложнений, включая несостоятельность анастомоза на шее, парез голосовых связок, нагноение послеоперационной раны группы не отличались.

Заключение. Видеоэндоскопическая СРП может рассматриваться как эффективная альтернатива открытым операциям у пациентов с доброкачественными заболеваниями пищевода, поскольку она сопровождается меньшей интраоперационной кровопотерей и способствует сокращению частоты послеоперационных респираторных осложнений.

Ключевые слова:

субтотальная
резекция пищевода,
торакопическая
субтотальная резекция
пищевода, кардиоспазм,
стриктуры пищевода,
эзофагопластика

Для цитирования: Боева И.А., Цховребов А.Т., Битаров Т.Т., Безалтынных А.А., Тарасова И.А., Шахбанов М.Э., Шестаков А.Л. Возможности видеоэндоскопических методик в хирургии доброкачественных заболеваний пищевода // Клин. и эксперим. хир. Журн. им. акад. Б.В. Петровского. 2019. Т. 7, № 2. С. 6–14. doi: 10.24411/2308-1198-2019-12001.

Статья поступила в редакцию 14.11.2018. **Принята в печать** 22.04.2019.