

КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

© Проняєв В.В., Слободян О.М., Проняєв Д.В., 2010

УДК 617-001.17

КОМБІНОВАНА КСЕНОТРАНСПЛАНТАЦІЯ ШКІРИ

***Проняєв В.В., Слободян О.М., Проняєв Д.В.**

*Буковинський державний медичний університет, кафедра анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії; *Лікарня швидкої медичної допомоги, м.Чернівці*

РЕЗЮМЕ: наводиться випадок успішного лікування масивного опіку поверхні тіла методом комбінованої ксенотрансплантації шкіри. Дана методика лікування в умовах відділення термічної травми та пластичної хірургії лікарні швидкої медичної допомоги м. Чернівці була використана вперше.

Ключові слова: опік, ксенотрансплантація

Питання доцільності виконання ксенотрансплантації шкіри є надзвичайно дискусійним. Воно торкається чималої кількості як морально-етичних та правових, так і медичних проблем. Останнім часом на сторінках наукових видань з'явилась інформація про проведені дослідження, результати яких доводять можливість виникнення важких ускладнень лікування опіків ксенотрансплантатами. Зокрема, не виключається можливість наявності в тканинах свині різновиду ретровірусів, які здатні заражати клітини людини після трансплантації, а в майбутньому викликати онкологічні захворювання. Ретровіруси присутні в зародковій ДНК та можуть викликати захворювання в умовах існування вже пересаженого органу в тілі людини [1-3].

Звичайно, в своїй практиці ми завжди пам'ятаємо про дану небезпеку, але все ж таки впевнені в тому, що у випадках, коли йдеться про загрозу для життя пацієнта, вважаємо, що альтернативи для проведення ксенотрансплантації не існує. Також відомо, що ВООЗ не забороняє застосовувати дану методику й на практиці не зафіксовано жодного випадку розвитку названих ускладнень. До того ж цей метод лікування сприяє значно швидшому загоєнню опікової рани, має певний косметичний ефект, що й підтверджує наведений нами випадок.

Лютий 2010 р. Хвора І., 27 років. Опік полум'ям обох рук, грудної клітки та живота 2-3 А – 3 Б ст. 32 % поверхні тіла індекс термічного ураження (І.Т.У.) = 64 од. Опіковий шок 3 ст.



Рис. Опікова поверхня через 32 доби лікування за методом комбінованої ксенотрансплантації

Хвора доставлена автомобілем швидкої допомоги. При поступленні стан важкий. Відразу розпочато протишокову терапію. Проведено корекцію соматичного лікування та антибіотикотерапію. На 4-у добу хвору виведено з шоку. На 20-у добу виконано некролітичну некректомію, підготовлено рани до оперативного лікування. За браком аутошкіри та беручи до уваги вік хворої, вирішено виконати ауто-ксенопластику в 4 етапи.

Розрахунок проводився у співвідношенні 3:1 (ауто- та ксеношкіра), крім того донорські ділянки вкривались ксеношкірою. Післяопераційний пері-

од проходив без ускладнень. Опікова поверхня загоїлася без ускладнень келоїдних рубців (рисунок). Проте хвора категорично відмовилась від оперативного лікування правої кисті, що спричинило низку ускладнень – келоїдоз та рубцева деформація кисті. На 32-у добу хвору з видужанням виписано додому.

Отже, нами вперше в відділенні реконструктивної хірургії та термічної травми лікарні швидкої медичної допомоги було застосовано нову методику лікування глибоких опіків із дефіцитом власної шкіри за допомогою ксенопластики.

ЛІТЕРАТУРА

1. Бойко В.В. Активное хирургическое лечение глубоких ожогов с поражением суставов / В.В. Бойко, Ю.И. Исаев, В.К. Логачев [и др.] // Харківська хірургічна школа. — 2009. — Т. 33, № 2. — С. 15—17.
2. Петрюк Б.В. Опіки / Петрюк Б.В., Польовий В.П., Іващук О.І. — Чернівці: Медуніверситет, 2000. — 157 с.
3. Шумаков В. Ксенотрансплантация: научные и этические проблемы / В.Шумаков // Biomediale: современное общество и геномная культура / сост. и общ. ред. Д.Булатова. — Калининград: КФ ГЦСИ, ФГУИПП "Янтарный сказ", 2004. — С. 46—51.

SUMMARY

COMBINE XENOTRANSPLANTATION

Proniaiev V.V., Slobodian O.M., Proniaiev D.V.

A case of successful treatment of massive burn the surface of the body through the skin combine xenotransplantation. This method of treatment in conditions of separation of thermal trauma and plastic surgery in Emergency Care Hospital, Chernivtsi was used for the first time.

Key words: skin burns, xenotransplantation