

**Способ диагностики приживления аутотрансплантата
селезенки, пересаженного в большой сальник**

Леонов Сергей Дмитриевич

научный сотрудник

Смоленская государственная медицинская академия, Смоленск, Россия

leonov-serg@yandex.ru

Для профилактики постспленэктомического синдрома, в настоящее время, широко применяют метод аутотрансплантации ткани селезенки в большой сальник. Изучение процесса приживления аутотрансплантатов (АТ) под влиянием различных факторов, таких как предварительная обработка пересаживаемой ткани, толщина и объем АТ, влияние иммуномодуляторов и локализации трансплантации, требует динамического наблюдения в ближайшем и отдаленном послеоперационном периодах.

Целью нашей работы явилось разработать способ диагностики приживления АТ селезенки, пересаженного в большой сальник.

Материалы и методы: Аутотрансплантацию селезенки провели 5 крысам линии Wistar обоего пола, массой 160-180 г. Под эфирным рауш-наркозом через верхнесрединную лапаротомию, удаляли селезенку, помещали ее на влажную салфетку, из центральной части органа иссекали два фрагмента толщиной 1-2 мм по площади равные поперечнику органа, помещали в карман, сформированный из дубликатуры нижней левой части большого сальника, который фиксировали отдельными кетгутовыми швами.

На 3, 7, 14, 30 сутки послеоперационного (ПО) периода под эфирным рауш-наркозом через средне-срединный разрез длиной 1 см. при помощи игольчатых электродов проводили биоимпедансометрию (БИМ) ткани большого сальника в двух зонах: на расстоянии не более 3 мм от АТ (Z1), и на периферии, около желудка, на расстоянии не более 5 мм от большой кривизны (Z2).

Забой животных производили на 30 сутки эксперимента. Для гистологического исследования брали участок сальника с аутотрансплантатом. Материал фиксировали 10% раствором нейтрального формалина, заливали в парафин, приготавливали ультратонкие срезы и окрашивали гематоксилином и эозином.

Результаты и их обсуждение. На 3 сутки ПО периода $Z1=103,3\pm 8,3$, а $Z2=142,5\pm 11,9$ ($p<0,01$) при исследовании БИМ большого сальника на 7 сутки $Z1=106,2\pm 2,6$, а $Z2=130,5\pm 6,5$ ($p<0,05$), на 14 и 30 сутки показатели импеданса достоверно выравнивались и составляли соответственно $Z1=170,1\pm 9,5$, $Z2=172,4\pm 8,4$; $Z1=197,4\pm 5,6$, $Z2=202,9\pm 0,08$.

Далее животных забивали и участок большого сальника, содержащий АТ, брали на гистологическое исследование. При микроскопии выявляли наличие полнокровных синусов с негемолизированными в них эритроцитами, что подтверждало приживление ткани селезенки в большой сальник.

У всех исследуемых животных, начиная с 3 суток ПО периода вплоть до 30 суток происходило постепенное выравнивание показателей импеданса ткани большого сальника ($\Delta Z < 1$), что свидетельствовало о приживлении АТ.

Таким образом, предложенный способ диагностики приживления аутотрансплантата селезенки, пересаженного в большой сальник, является объективным, надежным, простым в исполнении, малоинвазивным и может быть широко использован в экспериментальной хирургии для исследования различных факторов на скорость приживления АТ ткани селезенки и в клинике, т.к. может проводиться чрескожно под УЗИ контролем.