

Номер журнала: №1-2022

ВОЕННЫЙ ХИРУРГ И АНАТОМ ПРОФЕССОР В.А. ПАВЛЕНКО (К 90-ЛЕТИЮ КАФЕДРЫ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ)

Авторы

И.М. САМОХВАЛОВ^{1,2}, В.И. БАДАЛОВ¹, С.А. ШЛЯПНИКОВ^{1,2}, Н.А. ТЫНЯНКИН¹, Н.Ф. ФОМИН¹, П.П. ЛЯШЕДЬКО¹

1 ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова» Минобороны России, Санкт-Петербург, Россия

2 ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И. И. Джанелидзе», Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

В связи с юбилейной датой — 90-летием создания первой в мире кафедры военно-полевой хирургии Военномедицинской академии — представлены материалы об одном из ее создателей, профессоре В.А. Павленко. Ученик академика В.Н. Шевкуненко, В.А. Павленко вначале занимал должность заместителя начальника вновь созданной кафедры военно-полевой хирургии, затем пять лет руководил этой кафедрой и внес большой вклад в ее становление.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Военно-медицинская академия, кафедра военно-полевой хирургии, В.А. Оппель, В.А. Павленко

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Самохвалов И.М., Бадалов В.И., Шляпников С.А., Тынянкин Н.А., Фомин Н.Ф., Ляшедько П.П. Военный хирург и анатом профессор В.А. Павленко (к 90-летию кафедры военно-полевой хирургии). Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;1(6):5–11.

**ВОСЬМИЛЕТНИЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МИНИМАЛЬНО-ИНВАЗИВНОГО
ТРАНСФОРАМИНАЛЬНОГО СПОНДИЛОДЕЗА С ОДНОСТОРОННЕЙ ТРАСПЕДИКУЛЯРНОЙ
ФИКСАЦИЕЙ ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА**

Авторы

К.А. ПОЯРКОВ, И.Ш. КАРАБАЕВ, В.В. ХЛЕБОВ, А.А. ПАЛИКОВСКИЙ, А.Ж. ТИЛОВ

ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова»
МЧС России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Цель работы: оценить 8-летний опыт применения минимально-инвазивного трансфораминального спондилодеза с односторонней транспедикулярной фиксацией при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника в нейрохирургическом отделении ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова.

Материалы и методы: С 2014 по 2021 гг. было выполнено 155 оперативных вмешательств методом MISTLIF с односторонней фиксацией по поводу дегенеративной патологии позвоночника.

Результат: после операции было достоверное улучшение клинических результатов по шкалам Macnab, ODI, VAS.

Вывод: в нашем исследовании оперативные вмешательства с односторонней фиксацией показали хорошие клинические и рентгенологические результаты.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: минимально-инвазивный трансфораминальный спондилодез, односторонняя транспедикулярная фиксация.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Поярков К.А, Карабаев И.Ш., Хлебов В.В., Паликовский А.А., Тилов А.Ж. 8-летний опыт применения минимально-инвазивного трансфораминального спондилодеза с односторонней транспедикулярной фиксацией при дегенеративных заболеваниях поясничного отдела позвоночника. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;1(6); 12–16.

ВЛИЯНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ ШЕЙНОГО СУБАКСИАЛЬНОГО ЛОРДОЗА НА БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПОСЛЕ ОДНО-ДУХУРОВНЕВЫХ ACDF, ПРИ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА

Авторы

А.Ж. ТИЛОВ, И.Ш. КАРАБАЕВ, К.А. ПОЯРКОВ, В.В. ХЛЕБОВ, А.А. ПАЛИКОВСКИЙ

ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Цель работы. Определить связь между сагиттальными параметрами шейного отдела позвоночника и аксиальным болевым синдромом в шее у пациентов после одно- двухуровневых ACDF.

Материалы и методы: В основу работы положены данные историй болезни 83 пациентов, оперированных в период с 2020 по 2022 гг. в нейрохирургическом отделении ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» МЧС России

Результат: Наши результаты показывают статистически значимое увеличение субаксиального шейного лордоза, с 6,74 (до операции) до 10,13 (после операции) ($p < 0,05$).

Заключение: Увеличение шейного лордоза в ходе ACDF сопровождается уменьшением аксиальных болей: в шейной области.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: сагиттальный баланс шейного отдела позвоночника, передняя шейная декомпрессия и спондилодез, субаксиальный шейный лордоз

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Тилов А.Ж., Карабаев И.Ш., Поярков К.А., Хлебов В.В., Паликовский А.А. Влияние изменений шейного субаксиального лордоза на болевой синдром после одно-двухуровневых acdf, при дегенеративнодистрофических заболеваниях позвоночника. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1 (6): 17–21.

ПРЕДИКТОРЫ РАЗВИТИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

Авторы

В.В. ХЛЕБОВ¹, И.В. ВОЛКОВ^{1,2}, И.Ш. КАРАБАЕВ¹, К.А. ПОЯРКОВ¹, А.Ж. ТИЛОВ¹, А.А. ПАЛИКОВСКИЙ¹, В.Н. СОЛНЦЕВ³

1 ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС России, Санкт-Петербург, Россия, Санкт-Петербург, Россия

2 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербург», Санкт-Петербург, Россия

3 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им В.А. Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

РЕЗЮМЕ Декомпрессивно-стабилизирующая операция на поясничном отделе позвоночника — одно из самых частых вмешательств при дегенеративной патологии, где формирование спондилодеза играет ключевую роль.

Результат: Отличный и хороший исход присутствовал у 168 (71,2%) и 29 (12,3%) пациентов соответственно, удовлетворительный — у 9 (3,8%), неудовлетворительный — у 30 (12,7%).

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: дегенеративно-дистрофическое заболевание позвоночника, межтеловой спондилодез, факторы риска.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Хлебов В.В., Карабаев И.Ш., Волков И.В., Поярков К.А., Тилов А.Ж., Паликовский А.А., Солнцев В.Н. Прединдикторы развития неблагоприятных исходов хирургического лечения дегенеративно-дистрофического заболевания поясничного отдела позвоночника. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;1 (6):22–28

ЛЕЧЕНИЕ ГЛУБОКОГО ПЕРИИМПЛАНТАТНОГО АБСЦЕССА ВЕРХНЕШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ПОМОЩЬЮ СИСТЕМЫ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В РАНЕ (NPWT) (КЛИНИЧЕСКИЕ НАБЛЮДЕНИЯ)

Авторы

В.А. МАНУКОВСКИЙ^{1,2}, Т.И. ТАМАЕВ¹, И.М. БАТЫРШИН¹, К.В. ТЮЛИКОВ, В.В. СЕРИКОВ¹, И.С. АФАНАСЬЕВА¹, Ю.В. БИРКО¹, М.Ш. МУСТАФА¹, М.И. СИДОР¹, С.В. ДУХНОВ¹

1 ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»

2 ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация:

Резюме: Вопрос лечения периимплантастных инфекций.

Цель: Представить успешный опыт применения метода терапии отрицательным давлением (NPWT) для сохранения систем, стабилизирующих позвоночник, у пациентов с глубокой периимплантастной инфекцией.

Материал и методы: Описаны 2 клинических случая применения метода лечения ран системами отрицательного давления у пациентов с глубокой периимплантационной инфекцией.

Результаты: В кратчайшие сроки от начала терапии NPWT удалось стабилизировать инфекционный процесс в ране, закрыть ране установленную конструкцию мягкими тканями, получить состоятельный кожный рубец. Отсутствие рецидивов подтверждено катамнезом.

Заключение: Метод NPWT может быть применен в качестве терапии выбора у пациентов с глубокой периимплантационной инфекцией в тех клинических ситуациях, где удаление или последующая реимплантация невозможна.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: позвоночник, дисцит, спондилит, паравертебральный абсцесс, вакуумная повязка, NPWT, шейный спондилодез.

КАК ЦИТИРОВАТЬ: Мануковский В.А., Тамаев Т.И., Батыршин И.М., Тюликов К.В., Сериков В.В., Афанасьева И.С., Бирко Ю.В., Мустафа М.Ш., Сидор М.И., Духнов С.В. Лечение глубокого периимплантастного абсцесса верхнешейного отдела позвоночника с помощью системы отрицательного давления в ране (NPWT) (клинические наблюдения). Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022;1(6):29–37

РОЛЬ РЕАЛ-ТАЙМ ПЦР В РАННЕЙ ДЕТЕКЦИИ ПРОДУКЦИИ КАРБАПЕНЕМАЗ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ В ОРIT

Авторы:

Н.Р. НАСЕР^{1,2}, Л.Н. ПОПЕНКО¹, С.А. ШЛЯПНИКОВ^{1,3}

1 ФБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург, Россия

2 ФГБУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова», Санкт-Петербург, Россия

3 ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

Резюме: Лечение инфекций вызванных антибиотикорезистентными возбудителями является проблемой для современной медицины. Результаты лечения пациентов с тяжелым сепсисом напрямую зависят от своевременно назначенной адекватной антимикробной терапии. Рост числа инфекций, вызванных устойчивыми к карбапенемам энтеробактериями, в том числе *Kl.pneumoniae*, усложняет выбор адекватной эмпирической схемы антибактериальной терапии. Ранняя детекция у *Kl.pneumoniae* способности к продукции карбапенемаз является реальной возможностью своевременного назначения близкой к этиотропной схемы антимикробной терапии. Оценка факторов риска наличия карбапенем-резистентных штаммов энтеробактерий позволяет определить группу пациентов с риском носительства таких штаммов энтеробактерий. Выполнение реал-тайм ПЦР данной категории пациентов может обеспечить раннее выявление генов карбапенемрезистентности и использование в качестве стартовой эмпирической терапии соответствующие, эффективные в отношении конкретной карбапенемазы, антибиотики.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: тяжелый сепсис, антибактериальная терапия, антибиотикорезистентные возбудители, устойчивость к карбапенемам *Kl.pneumoniae*, ранняя диагностика продукции генов карбапенемаз, реал-тайм ПЦР

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Насер Н.Р., Попенко Л.Н., Шляпников С.А. Роль реал-тайм ПЦР в ранней детекции продукции карбапенемаз энтеробактериями в ОРit. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2021;4(5):38–42.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ КОРОТКОЙ КИШКИ И ХРОНИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ (СКК-КН)

Авторы

В.М. ЛУФТ¹, А.Е. ДЕМКО¹, И.Н. ЛЕЙДЕРМАН², А.В. ЛАПИЦКИЙ¹, И.М. БАТЫРШИН¹, А.М. СЕРГЕЕВА¹

1 ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург, Россия

2 ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им В.А. Алмазова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ В статье рассматриваются клинические проявления и проблемные вопросы лечения и реабилитации пациентов с синдромом короткой кишки. Приводится функциональная классификация имеющейся при данном состоянии кишечной недостаточности. Излагается патогенез развития возможных ближайших и отдаленных послеоперационных осложнений, а также особенности фармакотерапии данной категории больных, направленной на коррекцию нарушенного пищеварения с учетом изменяющейся фармакокинетики принимаемых per os лекарственных препаратов. Рассматриваются вопросы диетотерапии, показания и особенности проведения инфузионной терапии, а также различных вариантов нутриционной поддержки, в том числе поддерживающего парентерального питания этих больных в амбулаторно-поликлинических условиях. Приводится собственный опыт организации парентерального питания подобных пациентов в домашних условиях.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: синдром короткой кишки, хроническая кишечная недостаточность, нутриционная поддержка.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Луфт В.М., Демко А.Е., Лапицкий А.В., Батыршин И.М., Сергеева А.М. Актуальные проблемы и перспективы лечения пациентов с синдромом короткой кишки. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1(6):43–52

КОМБИНИРОВАННАЯ ТРАВМА В КРУПНОМ ГОРОДЕ В МИРНОЕ ВРЕМЯ. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Авторы

Н.И. ЗАВСЕГОЛОВ¹, А.В. БОНДАРЕНКО², В.В. ЛУКЬЯНОВ³, О.А. ГЕРАСИМОВА²

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, Барнаул, Россия

² Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи», травматологическое отделение №2, Барнаул, Россия

³ Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №11», травматологический пункт, Барнаул, Россия

Аннотация

Введение. Комбинированные травмы — это повреждения, полученные в результате воздействия различных травмирующих факторов. Они отличаются особой тяжестью клинических проявлений, трудностью диагностики, сложностью лечения, высокой летальностью и инвалидизацией пострадавших

Цель исследования. Определить частоту, распространенность, структуру, тяжесть комбинированных травм, особенности летальности и продолжительность стационарного лечения в Барнауле (крупном городе).

Материалы и методы. Проведен анализ лечения 134 пострадавших за 15 лет. Все пострадавшие разделены на 3 группы: в 1-ю включены пациенты, у которых основной составляющей комбинированной травмы помимо механических повреждений были химические ожоги, во 2-ю — холодовая травма, в 3-ю — термические ожоги. 3-я группа была разделена на 2 подгруппы: в 1-ю включены пострадавшие с ожогами отличной от перелома локализации, во 2-ю — с ожогами идентичной перелому локализации.

Результаты и обсуждение. Наибольшая тяжесть КомбТ отмечалась у пациентов 1-й группы с химическими ожогами и во 3-й группе с термическим воздействием (в ее 2-й подгруппе), наименьшая — при холодовой травме.

Заключение. В крупном городе комбинированные травмы представляют собой в мирное время редкую патологию.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: комбинированная травма, термомеханическая травма, термические ожоги.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Завсеголов Н.И., Бондаренко А.В., Лукьянов В.В., Герасимова О.А. Комбинированная травма в крупном городе в мирное время. Эпидемиологические аспекты. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1(6):53–59.

КОМБИНИРОВАННАЯ ТРАВМА В КРУПНОМ ГОРОДЕ В МИРНОЕ ВРЕМЯ. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Авторы

Н.И. ЗАВСЕГОЛОВ¹, А.В. БОНДАРЕНКО², В.В. ЛУКЬЯНОВ³, О.А. ГЕРАСИМОВА²

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра травматологии и ортопедии, Барнаул, Россия

² Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи», травматологическое отделение №2, Барнаул, Россия

³ Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №11», травматологический пункт, Барнаул, Россия

Аннотация

Введение. Комбинированные травмы — это повреждения, полученные в результате воздействия различных травмирующих факторов. Они отличаются особой тяжестью клинических проявлений, трудностью диагностики, сложностью лечения, высокой летальностью и инвалидизацией пострадавших.

Цель исследования. Определить частоту, распространенность, структуру, тяжесть комбинированных травм, особенности летальности и продолжительность стационарного лечения в Барнауле (крупном городе).

Материалы и методы. Проведен анализ лечения 134 пострадавших за 15 лет. Все пострадавшие разделены на 3 группы: в 1-ю включены пациенты, у которых основной составляющей комбинированной травмы помимо механических повреждений были химические ожоги, во 2-ю — холодовая травма, в 3-ю — термические ожоги. 3-я группа была разделена на 2 подгруппы: в 1-ю включены пострадавшие с ожогами отличной от перелома локализации, во 2-ю — с ожогами идентичной перелому локализации.

Результаты и обсуждение. Наибольшая тяжесть КомбТ отмечалась у пациентов 1-й группы с химическими ожогами и во 3-й группе с термическим воздействием (в ее 2-й подгруппе), наименьшая — при холодовой травме.

Заключение. В крупном городе комбинированные травмы представляют собой в мирное время редкую патологию.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: комбинированная травма, термомеханическая травма, термические ожоги.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Завсеголов Н.И., Бондаренко А.В., Лукьянов В.В., Герасимова О.А. Комбинированная травма в крупном городе в мирное время. Эпидемиологические аспекты. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1(6):53–59.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ПЕРФУЗИОННОГО СОХРАНЕНИЯ ДОНОРСКИХ ОРГАНОВ

Авторы

О.Н. РЕЗНИК ^{1,2}, В.А. МАНУКОВСКИЙ ^{1,2}, В.С. ДАЙНЕКО ¹

1 ГБУ «Санкт-Петербургский Научно-Исследовательский институт им И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург, Россия

2 ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация

РЕЗЮМЕ В статье анализируются причины дефицита донорских органов, определяются перспективы расширения донорского пула за счет модификации донорских органов (на тканевом, клеточном и молекулярном уровне) с помощью перфузионных технологий. Описываются принятые стратегии редукции последствий ишемически-реперфузионной травмы донорских органов, современные тенденции в решении вопросов сохранения и модификации донорских органов, приводятся литературные данные о роли перфузионных методов в современной трансплантации органов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: донорство органов, ишемия-реперфузия, аппаратная перфузия донорских органов, трансплантация органов.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Резник О.Н., Мануковский В.А., Дайнеко В.С. Теоретические основания технологии перфузионного сохранения донорских органов. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1(6); 60–64.

УСПЕШНОЕ МНОГОЭТАПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСТЛУЧЕВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Авторы

А.Е. ДЕМКО¹, С.А. ШЛЯПНИКОВ¹, Ю.С. ОСТРОУМОВА¹, Н.Р. НАСЕР^{1,2}, Д.С. СКЛИЗКОВ¹, С.А. ПЛАТОНОВ¹

1 ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»

2 ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, Санкт-Петербург

Аннотация

РЕЗЮМЕ Представлен клинический случай успешного лечения пациентки с множественными осложнениями после курса лучевой терапии по поводу рака шейки матки

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: рак шейки матки, кишечно-мочепузырный свищ, постлучевые осложнения.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Демко А.Е., Шляпников С.А., Остроумова Ю.С., Насер Н.Р., Склизков Д.С., Платонов С.А. Успешное многоэтапное лечение постлучевых осложнений рака шейки матки. Клиническое наблюдение. Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1(6); 65–69.

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОЖЖЕННЫХ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Авторы

А.Д. ФАЯЗОВ¹, О.С. ЧАРЫШНИКОВА², М.Д. УРАЗМЕТОВА¹, У.Р. КАМИЛОВ¹, Н.А. ЦИФЕРОВА², А.А. СТОПНИЦКИЙ¹

1 Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи МЗ РУз, Ташкент, Республика Узбекистан

2 Центр передовых технологий при Министерстве инновационного развития РУз, Ташкент, Республика Узбекистан

Аннотация

РЕЗЮМЕ В статье представлен обзор современной литературы по проблеме применения клеточных технологий в лечении пострадавших с ожогами. Проведен анализ предлагаемых носителей для трансплантации стволовых клеток на раневую поверхность.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: ожоговая рана, фибробласты, кератиноциты, мезенхимальные стволовые клетки, алло- и аутодермопластика.

КАК ЦИТИРОВАТЬ. Фаязов А.Д., Чарышникова О.С., Уразметова М.Д., Камилов У.Р., Циферова Н.А., Стопницкий А.А. Перспективы использования стволовых клеток при лечении обожженных (обзор литературы). Журнал «Неотложная хирургия им. И.И. Джанелидзе». 2022; 1(6); 70–78.