Список литературы:

1. Greenstein G., Tarnow D. The mental foramen and nerve: clinical and anatomical factors related to dental implant placement: a literature review. // J Periodontol. 2006 Dec;77(12):1933-43.
2. Hu K.S., Yun H.S., Hur M.S., Kwon H.J., Abe S., Kim H.J. Branching patterns and intraosseous course of the mental nerve. //J Oral Maxillofac Surg. 2007 N
3. Alsaad K., Lee T. C., McCartan B. An anatomical study of the cutaneous branches of the mental nerve. // Int J Oral Maxillofac Surg. 2003 Jun;32(3):325-33. Ov;65(11):2288-94.
4. Jacobs R., Mraiwa N., van Steenberghe D., Gijbels F., Quirynen M. Appearance, location, course, and morphology of the mandibular incisive canal: an assessment on spiral CT scan. // Dentomaxillofac Radiol. 2002 Sep;31(5):322-7.
5. Чибисова М.А., Госьков И.А., Андреищев А.Р., Соловьев М.М., Махлин И.А. Особенности топографии нижнечелюстного канала по данным дентальной компьютерной томографии // Институт Стоматологии, № 41, декабрь 2008, с. 102-107.

МЕТОД ИНТРАКОРПОРАЛЬНОГО ПРОШИВАНИЯ И ЛИГИРОВАНИЯ ПРИ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ФУНДОПЛИКАЦИИ

Волчкова И.С., Оспанов О.Б.

Национальный Научный Медицинский Центр МЗ РК
Астана, Казахстан

Цель исследования: разработка и изучение возможностей новой эндохирургической технологии интракорпорального прошивания в антирефлюксной хирургии.

Материал и методы: нами разработаны метод и устройство для эндохирургического прошивания и лигирования с использованием скользящего узла для снижения операционного времени и повышения надежности эндохирургического шва. Сущность изобретения заключается в том, что предварительно экстракорпорально на бранше разработанного инструмента выполняют наиболее сложную часть узла и фиксируют его. После его введения в брюшную полость и интракорпорального прошивания тканей или лигирования, снимают фиксацию узла на бранше и завершают формирование и затягивание сложного узла одним движением. На видеотренажере фирмы Karl Storz проведены стендовые испытания выполненных узлов с хронометражем, когда замеряли время затрачиваемое для наложения узла Roeder по нашей технологии и по традиционной методике. Разработанная технология после стендовых испытаний использована у 42 больных при выполнении лапароскопической фундопликации с крурорафией.

Результаты исследования: В результате использования не выявлено ни одного осложнения, связанного с применением данной технологии. При выполнении узла Roeder по разработанной технологии среднее время составило 25,4±5,8 сек., а при традиционной методике 47,2±6,4 сек., ($p<0,0001$). В целом, в результате использования новшества, операционное время на проведение лапароскопической фундопликации сократилось с 284,7±46 минут до 207,3±38 минут ($p<0,005$).

Выводы: Разработанная лапароскопическая технология прошивания и лигирования технически упрощает интракорпоральное выполнение сложных скользящих узлов. При этом, сокращается время выполнения данного узла, а в целом уменьшается длительность проведения лапароскопической фундопликации.

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У СТАРЕЮЩИХ МУЖЧИН

Старцев В.Ю., Голендухин К.Г.

СПбГПМА,
«УРО-ПРО Ростов-на-Дону»

Нарушения эрекции среди мужчин пожилого и старческого возраста регистрируются в большом числе случаев. В последние годы внимание исследователей разных стран приковано к анализу комплексной оценки влияния различных этиологических факторов на развитие эректильной дисфункции (ЭД). Изучены данные литературы о природе развития ЭД, в частности — у категории пациентов старшей возрастной группы. Наибольшая распространенность ЭД отмечена среди пенсионеров (65,1%), инвалидов (65,0%), безработных (61,9%), разведенных мужчин (50%) и вдовцов (62,2%). Среди мужчин-курильщиков, выкуривающих более 20 сигарет в сутки, расстройства эрекции регистрируются в 46,4% случаев, у лиц, регулярно потребляющих спиртные напитки — в 43,2% наблюдений (Коган М.И., 2005).

Развитие ЭД обусловлено значительным перечнем этиологических факторов. Ряд иностранных авторов связывают нарушение половой функции с особенностями социума мужчины (Bodinger L. et al., 2002). Cheng J.Y. и соавт. (2007) выявили зависимость между проявлени-