

Изобретение относится к медицине, в частности к хирургии и может быть использовано для лечения рецидивирующих гигантских паховых грыж.

Сущность метода состоит в том, что, за 24...48 часа до использования, сепарируют суспензию мононуклеарных клеток из крови пациента, содержащая 3×10^7 клеток/мл, также от пациента, за 2...3 часа до процедуры, берут 30...40 мл крови, которую центрифугируют в течение 8...12 мин при 3000...3500 об/мин с получением фибринового сгустка обогащенный тромбоцитами. После чего выполняют операцию, которая состоит в том, что осуществляют экцизию в виде дуги кожи и подкожной клетчатки выше на 1 см и параллельно паховой связки, затем вскрывают паховый канал и приподнимают семенной канатик или круглую связку матки, мобилизуют грыжевой мешок, завязывают у шейки и отрезают. После удаления грыжевого мешка выполняют пластику задней стенки пахового канала местными остаточными тканями. Затем на мышечно-апоневротический слой накладывают моноволоконную полипропиленовую сетку, которую ушивают за края мышц. Полученную суспензию вводят в мышечной слой на расстоянии 1-го см от краев раны в количестве 5...15 мл, а упомянутый фибринный сгусток накладывают на сетку, после ушивают подкожную клетчатку и кожу.

П. формулы: 1