

Изобретение относится к медицине, в частности к гнойной хирургии и может быть использовано для консервативного лечения наружных кишечных свищей.

Сущность метода состоит в том, что за 24...48 часов до лечения у пациента проводят забор 20...40 мл крови, где добавляют 20...100 МЕ гепарина на 1 мл крови, отделяют суспензию мононуклеарных клеток, содержащую 3×10^7 /мл клеток, также от пациента за 2...3 часа до первой процедуры проводят забор 40...60 мл крови, которую центрифугируют в течение 8...12 мин с 3000...3500 об./мин с получением фибринового сгустка, обогащенного тромбоцитами, рану вокруг фистулы обрабатывают антисептическими растворами, аспирируют кишечное содержимое из фистулы, затем подкожно вокруг отверстия фистулы на расстоянии 1 см от ее краев вводят приготовленную суспензию мононуклеарных клеток в количестве 2...3 мл, после чего в канал свища вводят указанный фибриновый сгусток, процедуру повторяют через каждые 5 дней, а курс лечения включает 4...5 процедур.

П. формулы: 1