

опыт лечения гнойных ожоговых ран

Курбанова Сабина Габидуллаевна

Аспирант

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: asg4@yandex.ru

Опыт лечения гнойных ожоговых ран

Курбанова С. Г.

Ульяновского государственного университета., г. Ульяновск

Актуальность: Для местного лечения гнойных ран применяют различные антисептические средства, к примеру, детергентами, йодопирином или хлорамином Б [2]. В целях определения метода лечения целесообразно акцентировать внимание на характерные симптомы рассматриваемых ран [1]. В частности, значительную важность имеет специфика гнойного отделяемого и болезненных ощущений пациента. Локализация гнойной раны непосредственно на суставной поверхности может существенно повлиять на подвижность данного сустава [3].

Цель работы - изучить результаты лечения гнойных ран методом наложения повязок с кислотосодержащей смесью порошков.

Материалы и методы исследования. В процессе исследования изучен опыт работы хирургической клиники Ульяновского государственного университета на базе ГУЗ Центральной Городской клинической больницы. Пациентка Б., 35 лет, поступила в отделение 09.03.2023 г. с термическим ожогом 2-3 степени правой нижней конечности, S – 5 % поверхности тела. На следующий день после госпитализации пациентке Б. была произведена тангенциальная некрэктомия.

Пациент С., 65 лет, поступил в отделение 08.11.2022 г. с термическим ожогом 2-3 степени правой кисти, обеих нижних конечностей, S–11% поверхности тела. На следующий день после госпитализации была осуществлена тангенциальная электродерматомная некрэктомия с применением разработанного некротома с определением глубины разреза раны, спустя сутки – повторная тангенциальная электродерматомная некрэктомия.

Результаты. В послеоперационном периоде подготовки к кожной пластике для пациентки Б., 35 лет, проводились перевязки один раз в двое суток с кислотосодержащей смесью порошков. Для исследуемой пациентки Б. перевязки были безболезненными, кроме того, местное применение молочной кислоты и статины обладает обезболивающим эффектом (заявка на патент РФ № 234976 от 12.01.2024). Воспаление в ране имело серозный характер, также отмечался интенсивный рост грануляционной ткани, что относит возможность данной терапии к наиболее приемлемым с учетом используемых антисептических средств. Грануляции чистые, розовые. На девятые сутки после иссечения некроза пациентке Б. выполнено пластическое закрытие раневого дефекта. Данный аспект указывает на корректную оценку характерных симптомов ожоговой раны пациентки, о целесообразности которой отмечалось исследователями. Спустя десять дней после госпитализации пациентке Б. была выполнена свободная аутодермопластика расщепленными кожными трансплантатами. В послеоперационном периоде наблюдалось приживание кожных трансплантатов в полном объеме. Следует отметить, что в процессе подготовки раны к кожной пластике антибактериальная и обезболивающая терапия пациентке Б. не были назначены. Спустя две недели после госпитализации пациентка Б. была выписана на амбулаторное долечивание из отделения с полным закрытием раны. При этом кожные трансплантаты прижились в полном объеме.

Спустя две недели после госпитализации пациентка Б. была выписана на амбулаторное долечивание из отделения с полным закрытием раны. При этом кожные трансплантаты прижились в полном объеме. Подготовка пациента С., 65 лет, к пластике в послеоперационном периоде способствовала выявлению остро воспалительных явлений, а именно чрезмерной обильной серозной экссудации.

Выводы. Лечение гнойных ран пациентов с применением молочной кислоты и статина обладает обезболивающим эффектом позволяет значительно оптимизировать метаболизм в тканях и усилить антиоксидантную защиту в условиях течения острой гнойно-некротической воспалительной реакции.

Источники и литература

- 1) 1. Гатиатуллин И.З., Шевлюк Н.Н., Третьяков А.А. Результаты применения гидроксиапатитколлагенового композита в сравнении с другими методами комплексного лечения гнойных ран мягких тканей // Оренбургский медицинский вестник. 2019. №2 (26). С. 10-14. 2. Кузьмичев А.С., Богатиков А.А., Добрецов К.Г., Зайцева И.В. Применение наночастиц в лечении гнойных ран // Российские биомедицинские исследования. 2022. №3. С. 36-42. 3. Мошкин А.С. Особенности заживления экспериментальной раны в условиях локальной иммунотерапии // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. 2020. №5. С. 83-89.