

к.м.н. В.А.Фетисов, к.м.н. А.Л.Кривокорытов, к.м.н. А.А.Костяев, к.м.н. А.А. Шевченко, к.б.н. В.В.Дурова, А.В.Лобастов, Е.В.Гаар
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ УПРАВЛЕНИЯ РАНЕВЫМ ПРОЦЕССОМ ПРИ ЕГО ПАТОЛОГИИ

Кафедра общей хирургии с курсом общего ухода за больными КГМА, Лаборатория консервирования крови и тканей КНИИГ и ПК, Отдел биотехнологий КНИИО и 3

Проблема управления раневым процессом при нарушении заживления ран, не смотря на все достижения современной медицинской науки, еще не имеет окончательного решения.

Известно, что в первой фазе раневого процесса (фаза воспаления) основным осложнением является раневая инфекция, частота которой не имеет тенденции к снижению в плановой и экстренной хирургии. Природная изменчивость возбудителей раневой инфекции требует постоянного поиска новых средств и методов борьбы с ними. Если основу общей антибактериальной терапии много лет составляют все новые поколения антибиотиков, то разработка методик местной санации ран идет в направлении поиска оптимального сочетания средств механической, физической, химической и биологической антисептики.

Патология раневого процесса во второй фазе (гипорегенерация) создаёт ещё больше проблем, как медицинского, так и социального плана. Длительно незаживающие раны, порочные рубцы и трофические язвы удлиняют сроки пребывания на больничной койке, ухудшают качество жизни, и часто приводят к инвалидизации и экономическому ущербу, как для отдельных пациентов, так и для общества в целом. Перспективы в коррекции этой патологии открывает применение биологических стимуляторов общего и местного действия.

В этом направлении на протяжении последних лет кафедра общей хирургии КГМА реализует программу совместных научных исследований с лабораторией консервирования крови и тканей КНИИГ и ПК, отделом биотехнологий КНИИО и 3, сотрудниками кафедр КГМА и базовых лечебных учреждений.

Объектами исследования являлись лабораторные животные и пациенты с обширными раневыми остаточными полостями (после резекций печени), на которых изучались различные методики дренирования, как основного способа профилактики раневой инфекции.

Результаты исследования послужили основой для практических рекомендаций по оптимизации дренирующих мероприятий после резекции печени различного объёма, и по внедрению в клинику нового способа дренирования, защищенного приоритетной справкой ФИПС (№ 99101567 от 26.01.99г.). Кроме того, по данной проблеме было опубликовано три печатные работы, издано информационное письмо для ЛПУ области, приняты три рационализаторских предложения и защищена диссертация на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

С целью оптимизации лечения трофических язв и длительно незаживающих ран проведено клиническое исследование результатов применения животных жиров с биостимулирующими свойствами. Установлено эффективное бактерицидное анальгезирующее и ранозаживляющее действие последних. Скорость эпителизации по сравнению с традиционными методами возросла в 2,5 раза и у 82% удалось достигнуть заживления. Результаты работы изложены в четырёх публикациях, отмечены именной студенческой стипендией фирмы "Гедеон - Рихтер" (по результатам международного конкурса СНО "Новые методы лечения трофических язв ...") получен приоритет на новый способ лечения и защищена диссертация на соискание учёной степени кандидата медицинских наук.

Дальнейшие перспективы воздействия на аномалии раневого процесса мы связываем с разработкой и применением новых способов комплексного биофизического и биологического воздействия на патологические очаги инфекционно-воспалительной и травматической природы у хирургических больных.

Для этого планируется создание научно- практической лаборатории по изучению лечебных эффектов озонированных и гипероксигенированных сред при лечении термических травм, обширных,

инфици рованных и длительно незаживающих ран, заболеваний костей и суставов, трофических язв. Что в свою очередь, будет способствовать рациональному продолжению дальнейших исследований методов физической антисептики, а так же местных эффектов биостимуляторов растительного и животного происхождения в солевых и жировых средах для заживления ран различной природы.

- СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ: 1.Дурова В.В., Шевченко А.А., Фетисов В.А. Жир пушных зверей - ценное сырьё // Кролиководство и звероводство. - 1999. - № 6.-С. 17-18.
- 2.Кривокорытов А.Л. Изучение факторов, определяющих частоту развития гнойных осложнений после резекции печени // Вятский медицинский вестник. - 1999. - № 4. - С.7 - 13.
- 3.Кривокорытов А.Л. Новое устройство герметичного дренирования // Вятский медицинский вестник. - 1999. - № 4. - С.5 - 6.
- 4.Кривокорытов А.Л., Зайков А.А. Сравнительная оценка функциональной эффективности пассивных дренажных систем брюшной полости, при резекции печени в эксперименте // Вятский медицинский вестник. - 1999. - № 1. - С.25 - 27.
- 5.Кривокорытов А.Л. Оценка эффективности способов дренирования брюшной полости после резекции печени в клинике и эксперименте // Автореферат дисс. канд. - Ижевск, 2000.
- 6.Фетисов В.А., Кривокорытов А.Л. Результаты дисперсионного статистического анализа структуры факторов, определяющих частоту развития гнойных осложнений после резекции печени: Информационное письмо. - Киров, 2000. - 19 с.
- 7.Фетисов В.А., Шевченко А.А., Дурова В.В. Использование животных жиров в лечении трофических язв и вялогранулирующих ран // Актуальные вопросы трансфузионной и клинической медицины: Материалы научной конференции. -Киров, 1997.-С. 172- 173.
- 8.Шевченко А.А., Дрожжина Л.И., Дурова В.В., Фетисов В.А и др. Клинико- цитологические показатели при лечении трофических язв и длительно незаживающих ран нижних конечностей // Вятский медицинский вестник. - 1999. - № 2. - С.32 - 34.
- 9.Шевченко А.А., Фетисов В.А., Дурова В.В., Лобастов А.В. и др. Новый способ лечения трофических язв и длительно незаживающих ран нижних конечностей // Вятский медицинский вестник. - 1999. - № 1. -С.73-75.
- Шевченко А.А. Местное применение животных жиров в комплексном консервативном лечении трофических язв и длительно незаживающих ран //**
Автореферат дисс. канд. - Ижевск, 1999.