

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ В УСЛОВИЯХ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Буданова Л.С., Цупиков Ю.М., Поройский С.В.

*Волгоградский государственный
медицинский университет,*

*Кафедра оперативной хирургии и
топографической анатомии*

Научный руководитель - проф. А.А.Воробьев

Зав.кафедрой - проф. А.А.Воробьев

Целью исследования явилось определение возможностей комбинированного лечения пролежней у спинальных больных с использованием сочетанного применения окклюзионного метода и озонотерапии. Работа проводилась на базе отделения нейрохирургии "Областной клинической больницы №1" г. Волгограда. Группу исследования составили 39 нейрохи-

рургических больных, поступивших в отделение с различными вариантами патологии спинного мозга, сопровождающейся двигательной дисфункцией, имевших пролежни. Больные были разделены на 2 группы, в каждой из которых проводилось консервативное (I - II ст.) и хирургическое лечение (III ст.) пролежней. 1 группа (контрольная) - 15 больных - в качестве консервативного лечения и лечения с целью подготовки к закрытию дефекта кожной пластикой применялись: некрэктомия, антибиотикотерапия, местно: повязки с синтомициновой мазью, мазью Вишневского, бурой на глицерине, нистатином, химотрипсином, диоксидином, димексидом, левомиколем. Кратность перевязок составила - 2 раза в день. Во 2 группе - 24 больных - использовались покрытия фирмы Paul Hartmann. Местная озонотерапия проводилась с использованием озонатора, подающего газ в палатку над пролежнем. Длительность процедуры составляла 20 мин., интервал ее выполнения - через 1 или 2 дня при смене повязок. Использование озона обосновано его гораздо более сильным окислительным потенциалом, чем кислород, определяющем при местном применении бактерицидное и репаративное действие. В 1 группе период от начала лечения до эпителизации пролежня составил от 1,5 до 3 мес. Подготовка к кожной пластике занимала 8 - 10 дней. Во 2 группе период от начала лечения до эпителизации пролежня сокращался до 1 - 1,5 месяцев. Время на подготовку больных к кожной пластике составило 4 - 6 дней. Отмечена безболезненность проводимых перевязок. Таким образом, применение комплексного лечения пролежней у спинальных больных с использованием сочетанного применения раневых покрытий и озонотерапии способствует сокращению сроков эпителизации при консервативном лечении пролежней, при их подготовке к кожной пластике, обеспечивает малотравматичность и безболезненность лечебных манипуляций.