

Висновки

Оперативні втручання з використанням ендовідеохірургічних технологій є ефективним, безпечним, патогенетично обґрунтованим способом діагностики та лікування гострих хірургічних захворювань органів черевної порожнини завдяки поєднанню діагностичних і лікувальних процедур. Широке впровадження ендовідеохірургічних технологій в ургентній хірургії дозволяє скоротити час діагностичного етапу й зменшити операційну травму, що сприяє швидкій післяопераційній реабілітації хворих і зниженню кількості ускладнень.

ЛЕЧЕНИЕ ГНОЙНЫХ РАН ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ

Бойко В. В., Криворучко И. А., Иванова Ю. В., Мушенко Е. В., Савви С. А.

Институт общей и неотложной хирургии имени В. Т. Зайцева НАМН Украины,
Харьковский национальный медицинский университет МОЗ Украины

Лечение нагноений послеоперационных ран является наиболее древней, но не потерявшей до настоящего времени актуальности, проблемой хирургических клиник. Широкое применение антибиотиков, оказывающих мутагенное действие на микрофлору, обуславливает изменение этиологической структуры гнойной инфекции, а также биологических свойств микробной клетки с появлением антибиотикорезистентных штаммов. Следствием этого явилось снижение эффективности антибактериальной терапии на фоне растущей алергизации населения, а также иммунобиологической резистентности макроорганизма. Указанные факторы определяют ухудшение результатов хирургического лечения больных хирургического профиля за счет возрастания сроков лечения и количества неблагоприятных исходов.

При помощи одноразовой системы ПМКО для вакуумной обработки ран пролечено 10 пациентов. В стандартную схему лечения входила ее хирургическая обработка, задачей которой являлось удаление некротических тканей и создание условий для адекватного ее дренирования. Система устанавливалась на 5–7 суток в зависимости от состояния ран. На фоне проводимого лечения к 2–3–м суткам уменьшался перифокальный отек, к 5–7–м суткам существенно улучшалось качество грануляций и степень эпителизации ран. Площадь поверхности ран до начала лечения составила в среднем $391,3 \pm 100,42 \text{ см}^2$ к 5–7 суткам – $364,7 \pm 44,21$ и к 10–12 суткам лечения – $63,95 \pm 20,2 \text{ см}^2$ ($p < 0,01$). Скорость заживления ран к 5–7 суткам лечения составила $1,58 \pm 0,44$, к 10–12 суткам – $4,72 \pm 0,63$ ($p < 0,01$).

Таким образом, в процессе проведения комплексного лечения послеоперационных ран с применением системы для создания отрицательного давления заживление ран происходит более качественно и в короткие сроки. В более ранние сроки наблюдается улучшение характеристик заживления ран.

