

ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Волчкова И.С.

АО Казахская медицинская академия

Астана, Казахстан

Цель: Снизить частоту гнойно-воспалительных осложнений раны при операциях на органах брюшной полости, путем применения комплексного способа профилактики.

Материалы и методы: Нами проведено клиническое исследование 525 больных подвергшихся оперативному вмешательству на органах брюшной полости. С точки зрения профилактики раневых осложнений все пациенты разделены на три группы. В первой контрольной группе (n=208) – для профилактики послеоперационных осложнений использовался традиционный способ обкладывания операционного поля с помощью марлевых салфеток с их необходимой сменой на этапах операции. Во второй группе (n=186) мы применили разработанную нами методику, где в качестве обкладочного материала использовался тканевой углеродсодержащий сорбент с иммобилизованным на нем антисептиком – гипохлоритом. В третьей группе (n=131) помимо сорбента мы использовали иммуномодулятор – полиоксидоний. Группы были сопоставимы по возрасту, полу, типу загрязненности оперативных вмешательств, характеру сопутствующей патологии. В трех группах больным назначалась антибактериальная терапия в зависимости от чувствительности микрофлоры и по показаниям. Контроль за течением послеоперационного периода и состоянием больных осуществлялся с помощью клинических и лабораторных методов обследования.

Результаты: В первой (контрольной) группе из 208 больных у 25 человек (12,02%) послеоперационный период осложнился раневой инфекцией, из них имело место 18 нагноений и 7 сером. Во второй группе у четверых (2,15%) из 186 пациентов развились осложнения со стороны раны – 3 нагноения и 1 серома. В третьей группе из 131 пациента у двоих встретились осложнения, что составило 1,52% - 1 нагноение и 1 серома.

Выводы: Использование повязки углеродсодержащей тканевой в качестве обкладочного материала и применение иммуномодулятора – полиоксидония позволяет снизить число гнойно-воспалительных осложнений со стороны раны в 6 и в 8 раз соответственно, по сравнению с контрольной группой.