

УДК 616-00 | .17-089-053.9

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЛУБОКИХ ОЖОГОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Даминов Ф.А., Хакимов Э.А.

*Самаркандский государственный медицинский университет.
Самаркандский филиал РНЦЭМП, Республика Узбекистан.*

Введение. В настоящее время накопленный в отечественных ожоговых стационарах опыт лечения обожженных пожилого и старческого возраста изучен недостаточно. Сравнительной эффективностью. Встречающиеся в литературе данные о применении активных хирургических методов у пациентов гериатрических групп разрознены и не дают представления об их сравнительной эффективности.

Цель исследования. Изучить особенности оперативного лечения глубоких ожогов у лиц пожилого и старческого возраста и определить оптимальную хирургическую тактику.

Материал и методы исследования. Нами проанализированы результаты хирургического лечения 356 пострадавших в возрасте от 55 до 92 лет с площадью глубоких ожогов от 2% до 25% была произведена аутопластика кожи, проходивших лечение в отделении комбустиологии Самаркандского филиала РНЦЭМП с 2005 по 2015 гг. Среди поступивших больных мужчин было 249 (69.94%), женщин – 107 (30.06%). Определения для оценки тяжести больного, использовали индекс Франка. У этих больных индекс Франка составили 45-130 у.е.

Результаты и обсуждение. Основным методом восстановления кожного покрова при глубоких ожогах является оперативное лечение с применением кожной пластики. С этой целью нами у 356 пострадавших в возрасте от 55 до 92 лет с площадью глубоких ожогов от 2% до 25% была произведена аутопластика кожи. Из них у 107 больных с площадью глубоких ожогов (от 2% до 15%) была произведена ранняя некрэктомия в сроки от 7 до 15 дней. Кожная пластика выполнена непосредственно после удаления некротических струпов на площади до 5% поверхности тела у 37 больных и 70 пострадавших – от 5 до 15% поверхности тела.

Выводы: Таким образом, активное хирургическое лечение, заключающееся в многоэтапности пластических операций с возможно малыми интервалами между ними и преимущественным

применением кожной пластики сетчатыми трансплантатами толщиной 0,2-0,3 мм. позволила у большинства пострадавших пожилого и старческого возраста восстановить кожной покров в сроки от 1,5 до 3 месяцев со дня травмы даже при обширных глубоких ожогах свыше 10% поверхности тела.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э. Анализ результатов внедрения в клиническую практику инновационных технологий лечения пострадавших с ожогами // Комбустиология. Электронный научно-практический журнал. 2019. № 63-64.
2. Атясова, М.Л. Особенности лечения глубоких ожогов у пожилых //Актуальные вопросы хирургии, травматологии и интенсивной терапии: материалы регион, науч.- практ. конф.- Саранск, 2011.- С. 149-151.
3. Карабаев Б.Х., Рузибоев С.А., Шакиров Б.М. Течение и лечение ожоговой болезни на фоне сопутствующих заболеваний у лиц старше 60 лет // Скорая медицинская помощь. Мат. межд. конф. «Актуальные проблемы термической травмы». - Санкт-Петербург, 2006. – №3. – Т.7. – С.56-57.
4. Карабаев Б. Х., Фаязов А. Д., Шакиров Б. М. Ожоговая болезнь у лиц пожилого и старческого возраста //Академический журнал Западной Сибири. – 2013. – Т. 9. – №. 3. – С. 40-40.
5. Малахов С. Ф. Основные направления использования современных раневых покрытий в лечении обширных глубоких ожогов //Вопросы науки и образования. – 2017. – №. 7 (8). – С. 83-85.
6. Орлова О.В. Органная дисфункция и инфекционные осложнения у пострадавших с тяжелой термической травмой. Материалы Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием. VII Санкт- Петербургский септический форум-2020. с.189
7. Фаязов А. Д., Ажиниязов Р. С. Особенности течения ожоговой болезни у лиц пожилого и старческого возраста //Скорая медицинская помощь. – 2020. – Т. 21. – №. 3. – С. 54-57.
8. Хаджибаев А. М., Фаязов А. Д., Султанов Б. К. Эффективность ранней некрэктомии у больных пожилого и старческого возраста //Скорая медицинская помощь. – 2006. – Т. 7. – №. 3. – С. 162-163.

9. Bousema, S. Epidemiology and screening of intentional burns in children in a Dutch burn centre / S. Bousema, G. H. Stas, H. M. Merwe [et. al.] // J. Burns. – 2016. – V. 42. – I. 6. – P. 1287–1294.
10. Bozkurt M., Kapi E. The evaluation of burn patients with geriatric sensorimotor problems // The 15th Meeting of the International Society for Burn Injuries (ISBI). - Istanbul/Turkey. – 2010. Vol.190. - P.165-169.
11. Luo Jun Wu G., Shun W., Chen L. et al. Blood loss during extensive excision and micrograft in large sized burn patients // The 15th Meeting of the International Society for Burn Injuries (ISBI). – Istanbul/Turkey. – 2010. – Vol.213. – P.52-56.
12. Wolf, S.E. The year in burns 2013 / S.E. Wolf, H.A. Phelan, B.D. Arnoldo // J. Burns. – 2016. – V. 40(8). – P. 1421–1432.