

Тимошенко М. Г., Ворошилова Н. В., Толебаев Е. А.
**ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД УШИВАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ГНОЙНЫХ
РАН**

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Бурабаев А. А.

Кафедра биологии, биохимии и микробиологии

*Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия, Республика
Казахстан, г.Шымкент*

Актуальность. Практическая хирургия достигла значительных успехов, но лечение гнойных ран сегодня является актуальной проблемой. Нагноение по лигатуре и лигатурные свищи являются частым осложнением в гнойной хирургии.

Цель: изучить эффективность разработанного метода ушивания ран для профилактики развития лигатурных свищей и нагноений по лигатуре.

Материалы и методы. Разработанный способ ушивания гнойной раны, признан изобретением с выдачей предпатента № 13102 от 03.04.2003 по заявке № 2000/0314.1 от 27.03.2000 г. применен в клинике у 22 больных с нагноениями послеоперационной раны. Контрольной группой наблюдения были 22 больных с той же патологией. По возрасту и половому признаку группы были практически идентичны.

Результаты и их обсуждение. В опытной группе нагноений по лигатуре и лигатурных свищей не было, тогда, как в контрольной группе было отмечено 3 (9%) нагноения по лигатуре и 2 (13,6%) лигатурных свища.

На практике нагноение по лигатуре приводит к прорезыванию швов и расхождению краев раны, которые напоминают «акульи зубы», обезображивая их.

Принципом действия предложенного метода является сближение краев ран, так называемыми «бесконтактными швами». Шов, используемый при данном методе, сближает края раны, но не проходит через рану, и соответственно через инфицированные ткани.

При применении «бесконтактных швов» проводятся перевязки без боли, значительно экономятся перевязочные материалы и дезрастворы, уменьшаются потери белков и микроэлементов из организма, способствует активному ведению больных, и значительно сокращаются сроки их лечения.

Выводы. Предложенный метод ушивания гнойных ран позволят предупредить появление лигатурных свищей и нагноения по лигатуре.