

Соболева М. Ю., Алексеева Н. Т., Клочкова С. В.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ КОЖИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОГО ТИПА

*Воронежский государственный медицинский университет
им. Н. Н. Бурденко, Россия*

Статья отражает результаты морфологического исследования ожоговых ран у пациентов разных возрастных групп на этапах репаративной регенерации. На морфологическом уровне описаны особенности течения раневого процесса при термической травме у детей. Дальнейшее исследование морфологических особенностей репаративной регенерации при термической травме у детей позволит расширить представление о течении раневого процесса у данной категории пациентов, поможет разработать необходимые алгоритмы медицинской помощи.

Ключевые слова: *ожоги, цитология, соматотипы, регенерация.*

Soboleva M. Yu., Alexeeva N. T., Klochkova S. V.

MORPHOLOGICAL REGENERATION OF THE SKIN, DEPENDING ON CONSTITUTIONAL TYPE

Voronezh N. N. Burdenko State Medical University

The article reflects the results of a morphological study of burn wounds in patients of different age groups at the stages of reparative regeneration at the morphological level describes the features of the wound process in thermal injury. Further study of the morphological features of reparative regeneration in thermal trauma in children will expand the understanding of the course of the wound process in this category of patients, will help to develop the necessary algorithms of medical care.

Key words: *burns, cytology, somatotypes, regeneration.*

Ожоги у детей является важной медицинской и социальной проблемой. Данный факт обусловлен тяжестью термической травмы для маленького пациента, а также продолжительным этапом реабилитации и последующим диспансерным наблюдением. Знание анатомо-физиологических особенностей кожи ребенка и изучение ее репаративной реактивности в зависимости от возраста и конституциональных особенностей представляет интерес для фундаментальных исследований [2].

Материалы и методы. На базе ожогового отделения областной детской областной больницы г. Воронежа нами была изучена динамика заживления ожоговых ран. В исследование включены пациенты детского ожогового отделения в возрасте от 2 месяцев до 6 лет. Все дети получили термическую травму в быту. Ожоги были локальными, I–II степени, площадью до 5 % площади поверхности тела, располагались преимущест-

венно на туловище и верхних конечностях. Все пациенты получали стандартное лечение: антибактериальная терапия, перевязки, физиотерапия. Планиметрически определялась динамика восстановительных процессов, также проводилось цитологическое исследование раневого отделяемого по пяти типам цитограмм с учетом фаз раневого процесса. Параметры оценивались на 3-, 7-, 14-е сут от получения травмы. Для проведения соматотипирования измеряли индекс массы тела (ИМТ), ширину жировых складок.

Результаты и обсуждение. В день поступления, а затем на 3-, 7-, 14-е сут проводился забор материала с последующей фиксацией и окрашиванием препарата по Романовскому–Гимзе. Подсчитывалось количество нейтрофильных гранулоцитов, оценивался характер фагоцитоза (завершенный, незавершенный, дегенеративный). Полученные данные соотносили с пятью типами цитограмм и тремя фазами раневого процесса. Так, при поступлении и на 3-и сут с момента травмы в мазках-отпечатках с ожоговых ран определялись значительные скопления массы нейтрофилов (до 90 в поле зрения) в различных местах препарата. При этом фагоцитоз носил незавершенный и дегенеративный характер. И в целом, подобная картина цитограммы имела дегенеративно-воспалительный тип.

На 14-е сут у всех исследованных пациентов отмечалось выздоровление за счет эпителизации кожных покровов на всей площади поражения. При этом цитограммы имели преимущественно регенераторный тип с наличием разрозненных нейтрофилов (до 10 в поле зрения), а фагоцитоз расценивался как завершенный. Таким образом, нами выявлена ожидаемая корреляция между типами цитограмм и фазами раневого процесса: I–III типы цитограмм соответствовали первой фазе раневого процесса, IV–V типы второй и третьей фазам раневого процесса [1].

Выводы. Проведенное морфологическое исследование показывает положительную динамику репаративных процессов во всех группах, более выраженную на фоне использования физических методов воздействия [1]. Оценка репаративных процессов с учетом соматотипов позволяет предположить более замедленный темп регенерации в области раневого дефекта у детей с избыточной массой тела.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Алексеева, Н. Т.* Морфологические особенности раневого процесса в коже при региональном лечебном воздействии : автореф. дис. ... д-ра мед. наук / Н. Т. Алексеева. Оренбург, 2015. 41.

2. *Будкевич, Л. И.* Пособие по применению инновационных технологий в местном лечении детей с острой ожоговой травмой / Л. И. Будкевич, В. В. Сошкина, Т. С. Астамирова. Москва, 2016. С. 6–14.