

Диденко П. Н., Дьяконова В. А.

VAC-ТЕРАПИЯ В ЗАЖИВЛЕНИИ РАНЫ ПОСЛЕ ИССЕЧЕНИЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНОГО КОПЧИКОВОГО ХОДА

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Грошилин В. С.,
канд. мед. наук, ассист. Галашокян К. М.*

*Кафедра хирургических болезней №2, кафедра хирургии №4
ФГБОУ ВО Ростовский государственный медицинский университет Минздрава России,
г. Ростов-на-Дону*

Актуальность. Эпителиальный копчиковый ход является достаточно распространённой патологией и встречается в 26 случаях на 100 000 населения. В структуре заболеваемости преобладают лица мужского пола и молодого трудоспособного возраста. Радикальным методом лечения копчикового хода является хирургический, но ни один из существующих на сегодняшний день методов оперативного вмешательства не признан идеальным. В последние годы для стимуляции заживления ран крестцово-копчиковой области стали использовать метод локального отрицательного давления (VAC-терапия).

Цель: улучшение результатов лечения больших эпителиальным копчиковым ходом путем стимуляции заживления послеоперационной раны при помощи VAC-терапии.

Материалы и методы. Проведен анализ результатов лечения 85 пациентов хирургического отделения клиники ФГБОУ ВО РостГМУ с эпителиальным копчиковым ходом в период с 2013 по 2021 год. Частота заболевания у мужчин составляла 82,4%, у женщин 17,6%. Сроки длительности заболевания составляли от одного месяца до 5 лет. Пациенты были распределены на 2 клинические группы. Основная клиническая группа (I), включала 40 пациентов в возрасте от 18 до 40 лет, им было выполнено иссечение эпителиального копчикового хода с дальнейшим открытым ведением раны и проведением вакуум-терапии для стимуляции заживления послеоперационной раны. Контрольная группа (II), включала 45 пациентов в возрасте от 19 до 45 лет, им было выполнено иссечение копчикового хода и дальнейшее открытое ведение раны с применением маевых повязок. Оценка результатов исследования включала в себя следующие параметры: клинические характеристики, цитологическая картина мазков-отпечатков раны и планиметрические показатели заживления ран.

Результаты и их обсуждение. Признаки воспаления на 4-й день после операции обнаруживались у 38 (84,4%) пациентов контрольной группы, и у 14 (35%) пациентов основной группы. На 8-й день после операции у больных I группы регистрировались участки грануляционной ткани в 33 (82,5%) случаях и в 22 (48,9%) - у пациентов II группы. На 12-й день у 31 (77,5%) пациента основной группы отмечалась краевая эпителизация, в то время как в контрольной группе краевая эпителизация была отмечена лишь у 10 (22,2%) больных. На 20-й день после операции сокращение стенок и краёв раны в основной клинической группе наблюдалось в 33 (82,5%) случаях, а в контрольной клинической группе – лишь в 11 (24,4%). Частота встречаемости воспалительных цитогрaмм в основной клинической группе относительно контрольной была ниже в течение всего периода лечения. Скорость заживления операционной раны после оперативного лечения эпителиального копчикового хода с применением вакуум-терапии была значительно выше и в среднем составила 2,4 см²/сут (в диапазоне от 0,18 до 3,8 см²/сут), в то время как в контрольной группе – 0,79 см²/сут (в диапазоне от 0,42 до 1,52 см²/сут). Сравнение скорости заживления ран выявило статистически значимые различия по всем параметрам исследования.

Выводы. Применение VAC-терапии после иссечения эпителиального копчикового хода способствует более быстрому и благоприятному заживлению послеоперационной раны и значительно улучшает результаты лечения пациентов по сравнению с использованием стандартных методик.