

*Шенетько Н.М.*

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЛАЗМЫ, ОБОГАЩЕННОЙ РАСТВОРИМЫМИ ФАКТОРАМИ ТРОМБОЦИТОВ, АЛЛОГЕННОЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ КОЖИ У ДЕТЕЙ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, доц. Дегтярёв Ю.Г.*

*Кафедра детской хирургии*

*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск*

**Актуальность.** Детская ожоговая травма является тяжелым повреждением как в физическом, так и в психоэмоциональном состоянии ребенка. На лечение детских ожогов и их последствий затрачивается достаточно большой ресурс бюджета, лечение ожогов занимает длительный период времени, нередко требует последующих реконструктивных хирургических вмешательств. На начальных этапах лечения определить способ и сроки заживления раны у детей с ожогами ШАБ степени (2-3 степень по МКБ-10) достаточно сложно. При лечении ожоговых ран у детей предпочтение отдается консервативным методам лечения, хотя они не всегда приводят к оптимальному заживлению ожога. Показания к хирургическому лечению определяются при отсутствии заживления ожоговой раны в определенные сроки. В связи с этим, возникает острая необходимость поиска новых современных, безопасных и эффективных видов воздействия на ожоговую поверхность, позволяющих достичь оптимальных результатов лечения именно детской ожоговой травмы.

**Цель:** оптимизировать заживление ожоговых ран ШАБ степени (2-3 степень по МКБ-10) путем применения плазмы, обогащенной растворимыми факторами тромбоцитов (platelet-rich plasma/PRP/ПОРФТ), аллогенной как дополнительного компонента консервативной терапии.

**Материалы и методы.** Нами представлены три клинических случая использования PRP/ПОРФТ аллогенной для лечения термических ожогов у детей различной этиологии (пламенем, горячей жидкостью, контактный). Основными ее преимуществами являются хорошая переносимость, относительная доступность, отсутствие противопоказаний и простота применения. Использование PRP/ПОРФТ именно аллогенного типа связано с тем, что у детей с ожоговой травмой есть ограничения и противопоказания к использованию PRP/ПОРФТ аутологичной.

**Результаты и их обсуждение.** Использование плазмы, обогащенной растворимыми факторами тромбоцитов (platelet-rich plasma/PRP/ПОРФТ) при лечении ожоговых ран оказывает благоприятный эффект на сроки и качество заживления обожженной кожи и в определенных случаях позволяет не прибегать к хирургическому вмешательству по восстановлению поврежденного кожного покрова, либо сократить объем и количество хирургических операций при дефиците донорских ресурсов.

**Выводы.** Несмотря на то, что в представленных клинических случаях раны имели признаки глубокого ожога ШБ степени (3 степень МКБ-10), применение PRP/ПОРФТ аллогенной в качестве дополнительного компонента консервативной терапии позволило достичь эпителизации ожоговых ран в срок до 3-х недель, что соответствует срокам заживления поверхностных ожоговых ран и при этом избежать хирургической операции в виде различных видов кожной пластики. Все пациенты при использовании данного изделия медицинского назначения не отмечали какой-либо дискомфорт. PRP/ПОРФТ аллогенная безопасна при использовании и не вызывает аллергические и иные нежелательные реакции. Приведенные клинические примеры впервые демонстрируют хорошую эффективность PRP/ПОРФТ аллогенной в лечении термических ожогов различной этиологии у детей.