

## **Тактика при консервативном и оперативном лечении рожистого воспаления**

*Петушкова Алина Александровна, Дубина Алевтина Васильевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Безводицкая Антонина Алексеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

По выборочным данным, заболеваемость рожистым воспалением в последние годы составляет от 40,0 до 200,0 на 100 тысяч населения и занимает 4 место по распространенности среди инфекционных заболеваний, уступая лишь гриппу, вирусному гепатиту, дизентерии. Одна из основных воспалений – развитие рецидивов, наблюдающихся в 16-50 % случаев.

### **Цель исследования**

Оптимизировать тактику консервативного и хирургического лечения за 2014 год пациентов с рожистым воспалением 5 ГКБ города Минска.

### **Материалы и методы**

1. Ретроспективно изучили 157 историй болезни пациентов, страдающих рожистым воспалением преимущественно нижних конечностей, которые получали лечение во 2-ом хирургическом отделении 5 ГКБ города Минска. 2. Было проведено анкетирование пациентов с рожистым воспалением, получавших лечение в 2014 году в 5 ГКБ.

### **Результаты**

В ходе выполнения научной работы, в итоге анализа 157 историй болезни и результатов анкетирования пациентов, страдающих рожистым воспалением, было выявлено следующее: 1. Среди пациентов соотношение мужчин и женщин составляет 51% и 49% соответственно. 2. Распределение пациентов по возрасту следующее: <40 лет - 12%, 41-50 лет - 13%, 51-60 лет - 19%, 61-70 лет - 21%, >70 лет - 35%. 3. Соотношение форм рожистого воспаления: эритематозная и гнойно-некротические формы - 63% и 37% соответственно. Из гнойно-некротических форм буллезная составляет 26%, флегмонозная - 16%, некротическая - 8% и гангренозная - 3%. 4. Была определена частота длительности пребывания пациентов в стационаре: <5 дней - 14%, 6-10 дней - 47%, 11-20 дней - 29%, >20 дней - 10%. 5. Отмечена тактика лечения пациентов с рожистым воспалением, где консервативному лечению подверглось 100% пациентов: использовалась антибактериальная терапия, перевязки с местными анестетиками, детоксикационная и симптоматическая терапия. Оперативному лечению было подвергнуто 37% пациентов, проводились следующие операции: вскрытие и дренирование булл и флегмон, некрэктомия, ампутация. 6. Выявлены основные сопутствующие заболевания при рожистом воспалении: ИБС, атеросклероз, сахарный диабет, цирроз печени и другие.

### **Выводы**

1. Выявлена частота встречаемости разных форм рожистого воспаления у пациентов 2-ого хирургического отделения 5 ГКБ. 2.. Определено, что рожистое воспаление склонно к рецидивированию: у 25% пациентов заболевание возобновилось. 3.. Необходима преимущество амбулаторного лечения после стационара, что значительно уменьшит риск развития рецидива.