

Колбик В. Г.

**СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ОБОЖЖЕННЫХ ДЕТЕЙ С
ПРИМЕНЕНИЕМ БИОТЕХНОЛОГИЙ НА ПРИМЕРЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ
КОЛЛАГЕНОВОГО БИОПОЛИМЕРА**

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. Глуткин А. В.

Кафедра детской хирургии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. По данным ВОЗ ожоги занимают одиннадцатое место в списке причин смерти детей в возрасте от 1 года до 9 лет и являются пятой по значимости причиной несмертельных детских травм. Ожоги, не повлекшие за собой смерть пациента, не перестают оставаться серьезной проблемой в ургентной медицине и имеют серьезный вес в социуме, так как данная патология часто сопровождается длительной госпитализацией, получением инвалидности и обезображиванием, что часто приводит к неприятию и социальной стигматизации человека.

Цель: дать справедливую оценку клинической эффективности применения биополимера (КОЛЛОСТ®) в лечении термических ожогов кожи у детей раннего возраста.

Материалы и методы. За период 2014-2015 года в ГОДКБ было госпитализировано 206 детей с ожогами. Родители 12 обожженных детей отказались от оперативного вмешательства и были согласны на предложенный альтернативный метод лечения. Пациенты были поделены на 2 группы: 1-я группа (контроль), для лечения использовали влажно-высыхающие или мазовые повязки; 2-я группа пациентов – дети, раны у которых лечились с использованием биоматериалов КОЛЛОСТ®. После очистки ожоговой раны от некротических масс производили обработку всей ожоговой поверхности 7% гелем КОЛЛОСТ® и укладывали на гель мембрану КОЛЛОСТ® толщиной 0,3 мм. После этих манипуляций поверхность закрывали перевязочным материалом, а через 3-4 дня проводили смену мазовых повязок. Клиническую эффективность оценивали по частоте перевязок и по срокам эпителизации ран.

Результаты и их обсуждение. По завершении исследования группа пациентов, лечившаяся с использованием биополимера, имела снижение частоты перевязок в 1,5 раза меньше, чем контрольной группы со стандартной схемой лечения. Так и сроки эпителизации у группы лечившейся с применением биополимера были на 25% скорее, чем у контрольной группы.

Выводы. Исходя из вышеперечисленных результатов, применение коллагенового биополимера КОЛЛОСТ® существенно позволяет снизить частоту перевязок пациента, а так же сокращает срок эпителизации раны, что в конечном счете приведет к уменьшению койко-дней проведенных в стационаре. В ходе исследования было замечено родителями, что при использовании данных форм материала отсутствовал зуд и беспокойство. Аллергических реакций не зафиксировано.