

Роль гипербарической оксигенации в комплексном лечении ожоговых ран

Калинин Олег Денисович, Шепелев Даниил Славомирович

Белорусский государственный университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Путик Витольд Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Согласно информации ВОЗ, ожоги представляют собой глобальную проблему, являясь причиной смерти около 180 000 человек ежегодно, а также входят в число основных причин потерянных лет жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности- disability-adjusted life years (DALY). В последнее время метод гипербарической оксигенации(ГБО,НВОТ) широко используется в комплексной терапии ожоговых ран различной этиологии, глубины поражений и площади.

Цель исследования

Изучить влияние метода гипербарической оксигенации в составе комплексной терапии на процесс заживления ожоговых ран в условиях стационара.

Материалы и методы

Проведен анализ литературных данных по применению НВОТ в целях лечения ожоговых ран, а также ретроспективное исследование историй болезней пациентов, отобранных когортным методом, отделения ожоговой реанимации Республиканского ожогового центра на базе УЗ “БСМП” за период с апреля 2017 по февраль 2018 год включительно. Были проанализированы показатели венозной крови и кислотно-основного состояния в периоды до применения ГБО и после ее применения, время, проведенное пациентом в стационаре, а также время от момента начала получения НВОТ до момента выписки пациента. Для анализа была использована программа Statistic 3.0.

Результаты

В ходе ретроспективного анализа историй болезней было установлено, что 72,72% пациентов относились к мужскому полу и 27,27%-к женскому. Средний возраст пациентов, независимо от пола, составил 52 года. Среднее время, проведенное пациентами в стационаре, составило 58 дней, среднее количество сеансов ГБО составило 11. После использования ГБО рН венозной крови увеличивался в среднем на 0,015. Среднее изменение уровня концентрации ионов калия уменьшилось на 0,41 ммоль/л. Парциальное давление углекислого газа после применения ГБО уменьшалось в среднем на 2,24 мм.р.ст. Количество моноцитов крови увеличилось на $0,12 \cdot 10^9$ /л. Количество нейтрофилов крови уменьшилось в среднем на $1,78 \cdot 10^9$ /л.

Выводы

Таким образом, гипербарическая оксигенация в составе комплексной терапии положительно влияет на процесс заживления ожоговых ран, так как снижение уровня концентрации ионов калия и уменьшение количества нейтрофилов крови свидетельствует об уменьшении процесса воспаления, а уменьшение парциального давления углекислого газа и повышение рН говорит о выходе организма из состояния ацидоза