

## ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГНОЙНО - НЕКРОТИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Безводицкая А. А.*

*Кафедра общей хирургии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Рожистое воспаление имеет широкую распространенность и занимает 4 место среди инфекционных болезней. Возникает с частотой 1,2 – 2,2 на 1000 человек взрослого населения. Частота рожи в структуре гнойных хирургических заболеваний варьирует от 7 до 14% и имеет тенденцию к увеличению.

**Цель:** изучить тактику оперативного лечения у пациентов с гнойно - некротической формой рожистого воспаления.

### **Задачи:**

1 На основе ретроспективного изучения 2113 историй болезни пациентов, находившихся на лечении во 2 хирургическом отделении 5 ГКБ определить частоту гнойно-некротических форм рожистого воспаления.

2 Определить рациональную тактику хирургического лечения этих больных

**Материал и методы.** Клинико-лабораторные обследования больных с гнойно- некротической и буллезными формами рожистого воспаления, которые находились на лечении.

**Результаты и их обсуждение.** В работе приведены результаты лечения 142 пациентов больных рожистым воспалением, из них 44 пациента больных с гнойно-некротической формой. Среди наблюдавшихся 18 женщин и 26 мужчин. Возраст больных составил от 26 до 88 лет. Больным выполняли некроэктомию, дренировали гнойные очаги и назначали консервативную терапию, что приводило к купированию воспалительного процесса. У некоторых пациентов наблюдались осложнения в послеоперационном периоде, что на наш взгляд, связано с неадекватным или несвоевременным дренированием гнойных очагов.

### **Выводы:**

1 Частота гнойно-некротических форм рожистого воспаления составляет 1,9 %.

2 Для эффективного лечения этим пациентам должна быть выполнена в ранние сроки некроэктомию или вскрытие гнойника. Гнойные затеки должны быть адекватно дренированы.