

Киреева Е. М., Тишенков Д. А.
**АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТРАНСТОРАКАЛЬНОГО
УФ-ОБЛУЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ЭМПИЕМЕ ПЛЕВРЫ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Романов М. Д.

Кафедра госпитальной хирургии

Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва, г. Саранск

Ведущим компонентом лечения острой эмпиемы плевры (ОЭП), возникшей в результате осложнения абсцессов легких, является антибактериальная терапия, эффективность которой недостаточна из-за сочетанной патологии легких и плевры.

Перспективное клиническое наблюдение основано на результатах лечения 37 больных ОЭП (осложнения абсцессов легких), которые распределены в 2 группы. В I группу (сравнения) вошло 19 больных, которым применяли стандартное лечение, включающее введение антибиотиков, санационную ФБС и трансторакальную санацию эмпиемных полостей (ТТС) 0,01% раствором хлоргексидина. II группу составили 18 пациентов, которым лечение дополнено внутриволостным УФ-облучением (ВПУФО) с использованием световода аппарата ОВК-03, введенного через микродренаж (на выходе мощность излучения 30 мВт, $\lambda=310 - 600$ нм). Предварительно полость гнойника санировали раствором хлоргексидина. Сеансы проводили ежедневно, в течение 10 мин, курс ВПУФО – 10 дней. При бактериологическом обследовании содержимого эмпиемных полостей установлено, что у 19 (51%) больных патогенные микроорганизмы были представлены в виде микробных ассоциаций, а у 11 (30%) – в виде монокультур. При этом у 3 пациентов I группы и у 4 больных II группы в экссудате плевральных полостей аэробные микроорганизмы не были обнаружены, что свидетельствует о том, что в данном материале имеется анаэробная флора, которая привела к лизису аэробных бактерий. В видовом составе микрофлоры в обеих группах до ТТС преобладали различные штаммы гр. *Staphylococcus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*, а также условно-патогенные энтеробактерии. При повторных ТТС с ВПУФО уже к середине курса отмечено резкое снижение частоты выявления микробных ассоциаций; к завершению курса у 16 (89%) пациентов плевральная жидкость оказалась стерильной, в то время как в I группе микроорганизмы в экссудате присутствовали у 8 (42%) пациентов, из них у 3-х – в виде ассоциаций.

Внутриволостное УФ-облучение повышает антибактериальный эффект ТТС эмпиемных полостей путем суммации бактерицидного действия антисептика и прямого УФ-облучения и в результате стимуляции УФО процесса транслокации хлоргексидина в зону патологического очага в легком, где персистируют микроорганизмы.