

Мельченко Н. А., Клунейко Д. В.
**КОМБИНИРОВАННАЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ
КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ В ХИРУРГИИ ГНОЙНЫХ РАН**

Научный руководитель к.м.н., доц. Маслакова Н. Д.

1-ая кафедра хирургических болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Значительный интерес и перспективы в лечении гнойных ран представляет метод фотодинамической терапии (ФДТ).

Цель: изучить влияние ФДТ 1% спиртовым раствором хлорофиллипта в сочетании с комбинированным магнитосветолазерным излучением инфракрасной области спектра на заживление гнойных ран.

Задачи:

1 Изучить эффективность 1 % спиртового раствора хлорофиллипта в стадии инфицированных ран.

Материал и методы. На базе ГУ «1134 ВМЦ ВС РБ» пролечено 42 пациента (38 мужчин, 4 женщины) с гнойными ранами. 1-ая группа (контрольная) – 28 пациента, 2-ая группа (опытная) – 14 пациентов. 1-ой группе проводилось традиционное лечение. 2-ая группа получала лечение с местной аппликацией 1% спиртового раствора хлорофиллипта, после оперативной санации гнойного очага, его асептической обработки, в сочетании с комбинированной магнитосветолазерной терапией (установка «Люзар-МП»). Использовалось излучение инфракрасной области спектра $\lambda=845$ нм, индукция магнитного поля 50-60 мТл, экспозиция 10-15 мин.

Результаты и их обсуждение. У 2-ой группы наблюдалось ускорение некролитической фазы раневого процесса, уменьшение количества фибринозных наложений, появление первых грануляций и краевой эпителизации в 3-3,5 раза быстрее; отсутствовала лимфоррея. Скорость заживления раны оценивали по тесту Л. Н. Поповой на 3-и сутки. Процент уменьшения площади раны за сутки для 1-ой группы составил 4-5% (в среднем 4,3%), для 2-ой группы – 6-7% (в среднем 6,4%). Время очищения раны, рост активной грануляции, время подготовки раны к наложению вторичных швов 1-ой группы $12,5 \pm 7,5$ суток, 2-ой группы $4,5 \pm 2,5$ суток. Из раневого экссудата выделены *S.aureus*, *S.epidermidis*, *E.colli*, *P.aeruginosa*. После 2-3 сеансов ФДТ отмечено значительное уменьшение общей микробной обсемененности раны (при оценке по Д.М. Штейнбергу). Срок пребывания больных в стационаре сократился в 1,5-2 раза с $17,5 \pm 5,5$ койко-дня у 1-ой группы до $12,5 \pm 5,5$ койко-дня у 2-ой группы.

Выводы:

1 ФДТ 1% спиртовым раствором хлорофиллипта в сочетании с комбинированным магнитосветолазерным излучением инфракрасной области спектра обладает выраженным антибактериальным эффектом.

2 Увеличивает скорость заживления раны в 1,5 раза, сокращает среднюю продолжительность госпитализации в 1,5-2 раза.