

Минакова Ю. Е., Протченко И. Г.

**РЕГУЛЯЦИЯ ТЕЧЕНИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ
ВВЕДЕНИЕМ ВИТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ.**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Морозов А. М.

Кафедра общей хирургии

Тверской государственной медицинской университет, г. Тверь

Заживление ран – сложный многофазный биологический процесс, итогом которого является восстановление тканей, утраченных в результате внешних воздействий. Витамины играют важную роль в каждой фазе раневого процесса, и их недостаток может привести к осложнениям. Наиболее изученное влияние имеют витамины группы В, С, А, К и Е.

Витамин С влияет на фазы воспаления, пролиферации и заживления. Имеет огромную роль в образовании фибробластов соединительной ткани раны. Недостаток витамина С приводит к снижению бактерицидной способности клеток крови и повышает вероятность инфицирования раны.

На фазу воспаления влияет и витамин А (первые 2-3 сутки). По большей части его действие обусловлено восстановлением процесса воспаления, замедленного работой стероидных гормонов, используемых при лечении. Витамин А влияет на зобную железу, что способствует усиленной продукции протеинов, тимической ДНК и РНК, необходимых для заживления раны и построения новой ткани.

Витамин Е влияет на фазу воспаления. Он оказывает стабилизирующее действие на клеточные мембраны, воздействуя на мембраны клеточных макрофагов, таким образом ингибируя раневую репарацию. Имеет антиоксидантную способность.

Витамины группы В являются кофакторами различных энзимных систем, их недостаток может повлиять на заживление путем нарушения метаболических процессов, расстройством белкового, жирового и углеводного обмена.

Нехватка витамина К способствует повышенной кровоточивости тканей, так как требуется для синтеза факторов свертывания крови, что может отрицательно сказаться на раневом заживлении тканей, вызывая образование гематом.

Таким образом, при введении витаминов в рацион пациента, можно ожидать, что продолжительность общего течения выздоровления у больного может быть укорочено на 2-3 дня за счет укорочения фазы пролиферации. Ускорение образования коллагена обосновано увеличением активности фибробластов за счет дополнительного введения витамина С; уменьшение вероятности возникновения дополнительных вторичных инфекций; ускоренное уменьшение С-реактивного белка в плазме крови больного с дополнительным лечением. На второй день течения заболевания будет наблюдаться резкое повышение концентрации С-реактивного белка, главного маркера воспаления. В течение следующих дней снижение концентрации этого белка будет интенсивнее у больного, принимающего витамины. Это обусловлено дополнительным введением в рацион витамина С и Е; процесс краевой эпителизации у больного с дополнительным лечением может наступить на день-два раньше, что обусловлено введением витамина С; общее состояние пациента, принимающего витамины, может быть лучше, чем у пациента без витаминной терапии. Это может проявляться в виде большей подвижности, потребность в еде, желании идти на контакт. Это может быть обусловлено введением витамина В1.