

Калиберова Ю. И.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МОДИФИЦИРОВАННОЙ ЦЕЛЛЮЛОЗЫ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ФУРУНКУЛОВ И КАРБУНКУЛОВ

Научные руководители ассист. Лунева Л. А., ассист. Механик Т. Л.

Кафедра челюстно-лицевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет г. Минск

Актуальность. Фурункулы и карбункулы лица занимают ведущее место среди острых неodontогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Число госпитализированных больных с данной патологией в структуре гнойно-воспалительных заболеваний составляет 30%. Осложненное течение варьирует в пределах 5-27%. Оптимизация лечения больных с фурункулом лица является одной из актуальных задач челюстно-лицевой хирургии. Особенно важным при лечении фурункулов лица является проведение адекватной первичной хирургической обработки гнойного очага, санация раневой поверхности от гнойно-некротических тканей, стимуляция репаративных процессов, что имеет большое значение для быстрой реабилитации пациентов, снижения числа осложнений.

Цель: повысить эффективность комплексного лечения больных с фурункулами и карбункулами лица на основе сочетанного применения низкочастотного ультразвука и мази «Процелан».

Материал и методы. На базе УЗ «30 общая поликлиника» и «10 общая поликлиника» города Минска было проведено лечение 27 пациентов с фурункулами и карбункулами лица. Были сформированы две группы наблюдений: с использованием низкочастотного ультразвука в сочетании с мазью «Левомеколь» в 15 наблюдениях, низкочастотного ультразвука в сочетании с мазью «Процелан» в 12 наблюдениях за 2013 год. Проведена сравнительная оценка результатов лечения.

Результаты. В результате проведенного лечения было установлено, что использование мази «Процелан», по сравнению с применением мази «Левомеколь», значительно ускоряет репаративные процессы, эпителизацию и заживление инфицированных ран, способствует очищению ран в первой фазе и более интенсивной регенерации во второй фазе раневого процесса. Установлена эффективность данного препарата при лечении гнойных дефектов тканей с нарушенной трофикой.

Выводы:

1. Предложенный способ лечения прост в использовании, может быть применен как в условиях стационара, так и в стоматологической поликлинике.
2. Применение низкочастотного ультразвука и мази «Процелан» позволяет в более короткие сроки вызвать быстрый регресс воспалительного процесса, лизис и отторжение гнойно-некротических тканей из раны, уменьшить сроки лечения и вероятность возникновения осложнений, тем самым улучшить результаты лечения.