

Битковский Д. М.

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ
ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ КОЖИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, ассист. Ключко Д. А.

Кафедра военно-полевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В настоящее время, по данным ВОЗ, в мире ежегодно происходит 195000 случаев смерти от ожогов. Не смертельные ожоги являются одной из основных причин заболеваемости, включая длительную госпитализацию, обезображивание и инвалидность. В Великую Отечественную войну ожоги составили 0,5-1,5%. В условиях современной войны ожоги напалмом могут составить 8-10% и более от общего числа пораженных обычными видами оружия. При применении оружия массового поражения в общей структуре санитарных потерь ожог как ведущая патология при сочетанных поражениях может составить 45-50%.

Выделяют 3 основных вида трансплантации кожи: аутологическая трансплантация, аллогенная трансплантация- трансплантация консервированной кадаверной кожи, лиофилизированной свиной кожи. В настоящее время в Институте хирургии им. А. В. Вишневского РАМН разработан оригинальный, не имеющий аналогов в мировой практике, метод активного хирургического лечения обожженных с использованием культивированных аллофибробластов. Также в Институте регенеративной медицины Макгоуэна (США) был разработан метод распыления собственных стволовых клеток на рану. Эти методы отличаются ускоренным заживлением ран, но пока не используются в нашей стране.

Медицина постоянно развивается. Во всем мире ведутся многочисленные работы по поиску новых методов лечения термических ожогов.