

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
ВСЕСОЮЗНОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО МИКРОБИОЛОГОВ,
ЭПИДЕМИОЛОГОВ И ПАРАЗИТОЛОГОВ имени И. И. МЕЧНИКОВА
НАУЧНЫЙ СОВЕТ ПО ПРОБЛЕМЕ «АНТИБИОТИКИ»
ПРИ ГОСУДАРСТВЕННОМ КОМИТЕТЕ ПО НАУКЕ
И ТЕХНИКЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ СССР
И ПРЕЗИДИУМЕ АКАДЕМИИ НАУК СССР
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЗАХСКОЙ ССР

ХИМИОТЕРАПИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДОВ ВСЕСОЮЗНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
(Алма-Ата, 23—24 октября 1979 г.)

МОСКВА — 1979 г.

ПРИМЕНЕНИЕ МНОГОКОМПОНЕНТНОЙ МАЗИ НА ВОДОРАСТВОРИМОЙ ОСНОВЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАН, ОСЛОЖНЕННЫХ ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

Б. М. Костюченок, Л. А. Блатун, Б. М. Доценко,
И. М. Перцев, В. Н. Калиниченко, Е. Б. Дружинин,
Е. П. Хлебников

Институт хирургии им. А. В. Вишневского АМН СССР, Москва

Среди различных направлений современной хирургии особое место занимают вопросы лечения гнойных ран, что связано с ростом гнойных осложнений у хирургических больных, возросшей устойчивостью стафилококковых штаммов, участившимися случаями госпитализма и суперинфекции. В настоящее время разрабатываются новые схемы интенсивной терапии гнойной хирургической инфекции, важное место в которых занимают вопросы лечения инфекционного процесса. Повышенны требования к качеству оперативного этапа лечения, основной задачей которого является устранение гноинонекротического очага и создание условий для дренирования раны.

Основными задачами постоперационного лечения гнойных ран являются ограничение процесса, адсорбция продуктов бактериального и тканевого распада, ликвидация интоксикации, купирование болей и создание благоприятных условий для регенерации раны. Предложенные в настоящее время различные прописи лекарств для лечения гнойных ран отвечают указанным требованиям далеко не в полной мере, что делает актуальным поиски в этом направлении.

Практика требует создания лекарственных препаратов, обеспечивающих выраженное антимикробное, осмотическое, противовоспалительное и обезболивающее действие на рану в I-ой фазе раневого процесса и ее защиту и стимуляцию репаративных процессов — во второй.

В отделении ран и раневой инфекции Института хирургии им. А. В. Вишневского АМН СССР для лечения гнойных ран использовалась многокомпонентная мазь на водорастворимой основе — левосульфаметаканин (ЛСМК), разработанной Украинским институтом усовершенствования врачей совместно с Харьковским фармацевтическим институтом. В процессе лечения исследовались гидрофильные свойства мази, особенно в случаях первой фазы раневого процесса, изучались антимикробные, противовоспалительные и местно обезболивающие свойства препарата. Кроме того изучалась

способность этой лекарственной формы влиять на сроки заживления ран.

Лечение проведено у 60 больных с различными ранами— послехирургическая обработка острогнойных заболеваний мягких тканей, посттравматические гнойные раны различной локализации, часто рецидивирующие нагноительные процессы (остеомиелиты, трофические язвы, фурункулы, карбункулы). Левосульфаметаканиновая мазь использовалась как в первой, так и во второй фазе раневого процесса с тщательным контролем динамики клинической картины раневого процесса, с регулярным бактериологическим, цитологическим и морфологическим методом исследования ран.

Полученные клинические данные показали, что данная лекарственная форма по эффективности во много раз пре- восходит испытывавшиеся нами мази, предназначенные для лечения гнойных ран.

Левосульфаметаканин обладает высокой гидратационной активностью. Быстро купирует перифокальные воспалительные явления. В среднем, к третьим суткам лечения в ране отмечаются выраженные признаки активации процесса регенерации, повышения защитных клеточных иммунных реакций. В эти же сроки резко снижается обсемененность ран патогенной флорой; к 7—10 дню из ран исчезает палочка сине-зеленого гноя. Мазь оказывает выраженный местный обезболивающий эффект. Каких-либо побочных явлений в процессе применения левосульфаметакана мы не наблюдали.
