

ПРИМЕНЕНИЕ ЭНЗИМАТИЧЕСКОЙ НЕКРЭКТОМИИ ПРЕПАРАТОМ «NEXOBRID®» У ДЕТЕЙ С ОЖГОВОЙ ТРАВМОЙ

Жамнова В.С.¹

Научный руководитель: проф. Л.И. Будкевич^{1,2,3}

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия;

²Российский научно-исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия;

³Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтищева, Москва, Россия

Ключевые слова: *дети; ожоги энзиматическая некрэктомия; препарат NexoBrid*

Актуальность. Золотым стандартом лечения детей с глубокой ожоговой травмой считается ранняя хирургическая некрэктомия с одномоментной или отсроченной аутодермопластикой. Однако современные методы удаления ожогового струпа часто оказываются травматичными, т. к. затрагивают здоровые ткани, а формирующиеся в последующем рубцы могут привести к функциональным и косметическим осложнениям. С целью решения данных вопросов был создан ферментативный препарат NexoBrid, основанный на бромелаине, который действует избирательно на некротизированные ткани.

Описание клинического случая. Нами произведена оценка клинической эффективности и безопасности местного использования препарата для ферментативной некрэктомии у больного с ожоговой травмой II–III степени площадью 8% поверхности тела. С учётом мозаичного дна ожоговой раны и локализации в области коленного сустава было принято решение о проведении энзиматической некрэктомии off label. В 1-е сутки с момента получения травмы под масочным наркозом была выполнена аппликация NexoBrid на 1% поверхности тела длительностью на 4 ч. Всё это время больной находился под седацией и обезболиванием в связи с выраженными болевыми ощущениями в области раны. После удаления препарата на область раны накладывались стандартное сетчатое покрытие. После проведения ферментативной некрэктомии некротизированные участки были полностью удалены, при этом не были затронуты жизнеспособные ткани. К 22-м суткам с момента получения ожоговой травмы рана полностью эпителизовалась. В катамнезе у ребёнка образовался нормотрофический рубец толщиной до 1,7 мм, при этом функция сустава сохранена в полном объёме, ребёнок выполняет активные и пассивные движения.

Практическая значимость. Представленный клинический случай показал эффективность применения энзиматической некрэктомии у детей с локальными ожогами. В катамнезе у больного после местного применения препарата наблюдалось снижение образования патологических рубцов. Применение ферментативной некрэктомии препаратом NexoBrid у детей с локальными ожогами является перспективным методом лечения.

* * *