

СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН У ДЕТЕЙ

Тишкин Г.В., Степанченко Д.О.

**Научный руководитель: доктор мед. наук
Е.Ю. Дьяконова**

Московский государственный университет имени
М.В. Ломоносова, Москва, Россия

*Ключевые слова: обзор, дети, гнойные раны, способы
диагностики, методы лечения*

Актуальность. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей — актуальная проблема детской хирургии. Высокий риск осложнений и быстрое формирование антибиотикорезистентности в популяции требуют новых подходов к лечению гнойных ран у детей.

Цель работы: определить ведущие направления лечения гнойно-воспалительных заболеваний у детей.

Материалы и методы. В нашем обзоре мы использовали базы данных: РИНЦ, PubMed, Google Scholar.

Результаты. В современной детской хирургии предложен ряд новых методов терапии гнойных ран (ГР), многие из них эффективны при разных формах гнойной хирургической патологии у детей. В этот комплекс следует включить использование клеточных и бесклеточных матриксов, полимерные гидрогелевые покрытия, гидрохирургические технологии, вакуум-терапию, гипербарическую оксигенацию, озонотерапию, энзимотерапию, применение липосомальных растворов антибиотиков. Установлено, что бесклеточный и клеточный кожный матрикс могут стимулировать заживление кожи. Эти средства эффективны для лечения длительно незаживающих ГР и ожогов. Гидрогелевые покрытия снижают бактериальную обсеменённость тканей, стимулируют регенерацию и эффективны при лечении длительно незаживающих, повторно инфицированных ран и ожогов. Вакуум-терапия хорошо зарекомендовала себя в лечении сложных, в том числе ГР. Использование этого метода позволяет значительно уменьшить число перевязок, увеличивает время заживления раны и длительность применения системной антибиотикотерапии. Этот метод одинаково безопасен в сравнении с асептическими повязками. Вакуум-терапию можно рекомендовать при лечении острых инфицированных ран большой площади, острых и хронических ран с обширным дефектом мягких тканей, обнажением сосудисто-нервных пучков, костных структур и элементов остеосинтеза.

Гидрохирургические технологии сокращают число повторных хирургических операций, их длительность и бактериальную обсеменённость тканей. Их применение позволяет хирургам обрабатывать воронкообразные и глубокие раны с неровным рельефом. Гипербарическая оксигенация уменьшает срок лечения ГР и эффективна при ишемических осложнениях кожного трансплантата или лоскута. Озонотерапия положительно влияет на течение раневого процесса, ускоряет сроки заживления и полезна при лечении ГР и гнойно-некротических ран. При этом доказано уменьшение сроков купирования гнойно-воспалительного процесса. Энзимотерапия также ускоряет заживление ГР и снижает стоимость лечения. Использование липосомальных растворов антибиотиков существенно улучшает клинические и лабораторные показатели больных уже на 3-и сутки лечения ГР.

Заключение. Представленный нами краткий перечень современных методов лечения ГР показывает, что большинство из них эффективны и безопасны. При лечении ГР наиболее эффективны вакуум-терапия и озонотерапия, а также применение

асептических повязок. Выбор метода хирургического лечения
ГР должен определяться с учётом возраста ребёнка, тяжести
раневого процесса, наличия сопутствующих заболеваний.

* * *