

пантопразол, одинаковое распределение наблюдалось между мужчинами и женщинами, городским и сельским населением. Среди всех больных около 65% имели предраковые заболевания желудка. Из них 37,93% имели хроническую язву желудка, 23,28% - хронический гастрит, 3,45% - аденоматозный полип. Половина мужчин страдала хронической язвой (50%), четверть мужчин (25,64%) - хроническим гастритом. Женщины, имеющие хроническую язву составили 13,16%; хронический гастрит – 18,42%; аденоматозный полип – 10,53%.

Выводы: на основании проведенного исследования можно сделать вывод, что основная часть больных имеет хеликобактерную инфекцию в анамнезе. Более половины больных имеют предраковые заболевания желудка, в основном хроническую язву и хронический гастрит.

Литература:

1. Islami F, /Sheikhhattari P, Ren J.S, et al. Gastric atrophy and risk of oesophageal cancer and gastric cardia adenocarcinoma--a systematic review and meta-analysis.// Ann Oncol 2011;22:754-60.

2. Hansen S, / Vollset SE, Derakhshan MH, et al. Two distinct aetiologies of cardia cancer; evidence from premorbid serological markers of gastric atrophy and Helicobacter pylori status.// Gut 2007;56:918-25.

КОМБИНИРОВАННАЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ В ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ

Головенко Е.В., Мельченко Н.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

1-ая кафедра хирургических болезней

Научный руководитель - к.м.н., доцент Маслакова Н.Д.

Актуальность темы: Повсеместный рост антибиотикорезистентности микроорганизмов диктует необходимость в разработке новых методов воздействия на микрофлору раневых поверхностей. Одним из них является метод фотодинамической терапии (ФДТ). Метод ФДТ основан на применении лекарственных препаратов – фотосенсибилизаторов и низкоинтенсивного лазерного излучения с длиной волны, соответствующей пику поглощения фотосенсибилизатора (ФС). Под действием ФС кислород переходит в синглетную форму – чрезвычайно активное соединение, повреждающее микробную клетку, что обуславливает возможность использования фотодинамической реакции для лечения ран различного генеза.

Цель: Изучить влияние ФДТ 1% спиртовым раствором хлорофиллипта в сочетании с комбинированным магнитосветолазерным излучением инфракрасной области спектра на заживление гнойных ран.

Задачи и методы исследования: На базе ГУ «1134 ВМЦ ВС РБ» пролечено 42 пациента (38 мужчин, 4 женщины) с гнойными ранами. Первая группа (контрольная) – 28 пациента, вторая группа (опытная) – 14 пациентов. 1-ой группе проводилось традиционное лечение. 2-ая группа получала лечение с местной аппликацией 1% спиртового раствора хлорофиллипта, после оперативной санации гнойного очага, его асептической обработки, в сочетании с комбинированной магнитосветолазерной терапией (установка «Люзар-МП»). Использовалось излучение инфракрасной области спектра $\lambda=845$ нм, индук-

ция магнитного поля 50-60 мТл, экспозиция 10-15 мин. Сеансы облучения проводились в ежедневном режиме.

Результаты и выводы: Для оценки течения раневого процесса использовались планиметрические методы, качественный и количественный бактериологический контроль; оценивались клинические признаки. У 2-ой группы наблюдалось ускорение некролитической фазы раневого процесса, уменьшение количества фибриновых наложений, появление первых грануляций и краевой эпителизации в 3-3,5 раза быстрее; отсутствовала лимфоррея. Скорость заживления раны оценивали по тесту Л.Н. Поповой на 3-и сутки. Процент уменьшения площади раны за сутки для 1-ой группы составил 4-5% (в среднем 4,3%), для 2-ой группы – 6-7% (в среднем 6,4%). Время очищения раны, рост активной грануляции, время подготовки раны к наложению вторичных швов 1-ой группы 12,5±7,5 суток, 2-ой группы 4,5±2,5 суток. Из раневого экссудата выделены *S.aureus*, *S.epidermidis*, *E.colli*, *P.aeruginosa*. После 2-3 сеансов ФДТ отмечено значительное уменьшение общей микробной обсемененности раны (при оценке по Д.М. Штейнбергу). Динамическое исследование препаратов-отпечатков раневой поверхности свидетельствует о значительном уменьшении лейкоцитарной реакции, флора скудная, единичные кокки в различных местах препарата. Срок пребывания больных в стационаре сократился в 1,5-2 раза с 17,5±5,5 койко-дня у 1-ой группы до 12,5±5,5 койко-дня у 2-ой группы.

ФДТ 1% спиртовым раствором хлорофиллипта в сочетании с комбинированным магнитосветолазерным излучением инфракрасной области спектра обладает выраженным антибактериальным эффектом, увеличивает скорость заживления раны в 1,5 раза, сокращает среднюю продолжительность госпитализации в 1,5-2 раза.

Список литературы:

1. Огиренко, А. Материалы 3-го Всеросс. симпозиума «Фотодинамическая терапия». / А. Огиренко, А. Денисов, Н. Васильев // - М. – 1999. – С. 53-54.

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ УГЛЕВОЛОКНИСТЫХ СОРБЕНТОВ IN VIVO

Гончаренок К.Г., Мостовский А.В., Ославский А.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет», Гродно Беларусь

2 кафедра хирургических болезней

Научный руководитель - д.м.н., проф. Смотрин С.М.

Актуальность. Одним из наиболее эффективных методов лечения пациентов с гнойными ранами являются способы, включающие применение сорбционных перевязочных материалов [1]. Преимуществами углеволокнистых сорбентов являются: высокая поглотительная и адсорбционная ёмкость, выраженный бактериостатический эффект.

Цель, задачи и методы исследования. Целью исследования было выявление достоверного бактериостатического эффекта углеволокнистого сорбента «Карбопон-В-Актив». Исследование проведено на 48 беспородных белых крысах-самцах со средней массой 200-250 грамм, в возрасте от 6 месяцев до года. Все животные были разделены на 2 группы по 24 особи в каждой – группа «контроль», для лечения ран которых использовался бинт марлевый медицинский