

ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ У ПАЦИЕНТОВ С ФЛЕГМОНАМИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ И ШЕИ НА ФОНЕ ЛОКАЛЬНОЙ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Черняк Л. А.¹, Ключко Е. С.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

Актуальность. Несмотря на успехи антибактериальной терапии в современной медицине, флегмоны челюстно-лицевой области по-прежнему остаются важной проблемой челюстно-лицевой хирургии [1,2]. Актуальным является разработка и применение оптимальных методов местного лечения пациентов с гнойно-воспалительными заболеваниями лица и шеи.

Цель. Изучение качественной и количественной характеристики микробиоты у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи на фоне локальной фотодинамической терапии (ФДТ).

Методы исследования. Проанализированы микробиологические показатели гнойного отделяемого из послеоперационной раны у 62 пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи. Забор биологического материала осуществляли во время оперативного лечения из зоны гнойного воспаления, на следующие сутки после оперативного вмешательства, на 3-е и 7-е сутки.

Все пациенты разделены на 2 группы в зависимости от способа местного лечения в послеоперационном периоде: 1 группа - традиционное местное лечение с учетом фаз течения раневого процесса, 2 группа – дополнительно использовали локальную фотодинамическую терапию с фотосенсибилизатором фотолон.

Для анализа результатов использовали стандартный пакет прикладных статистических программ «Statistica 10.0».

Результаты и их обсуждение. Результаты бактериологического исследования раневого отделяемого показали, что микробный пейзаж содержимого флегмон характеризовался выраженной неоднородностью. У основной массы пациентов возбудители высевались в монокультуре (88%). Ведущее место в монокультуре и в ассоциациях заняли стрептококки 42,7%, стафилококки 25,2%, микрококки 16,5%, энтерококки 6,8%. Бактериальная обсемененность раны, большинства обследованных во время оперативного вмешательства составила 10⁵ -10⁶ КОЕ/мл.

При исследовании на 3 сутки на фоне традиционного лечения количественная обсемененность в ране оставалась на прежнем уровне 10⁵ -10⁶ КОЕ/мл. В аналогичный срок наблюдения во 2 группе в 87,5% посев роста не дал, а у тех, у кого выделена микрофлора (12,5%), степень микробной обсеменности не превышала 10² -10³ КОЕ/мл. На 7-е сутки при применении ФДТ наблюдалась

полная деконтаминация, что говорит о бактериостатическом и бактерицидном действии ФДТ.

Выводы. Применение ФДТ с фотосенсибилизатором фотолон у пациентов с флегмонами челюстно-лицевой области и шеи приводит к статистически значимому снижению микробной обсемененности на 3 сутки и стерильность отделяемого из раны на 7 сутки ($p < 0,05$), что доказывает антибактериальный эффект ФДТ.

ЛИТЕРАТУРА

1. Турчина, Е. В. Бактериальный пейзаж абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области у пациентов, проживающих в Забайкальском крае / Е. В. Турчина, И. С. Пинелис // Российская стоматология. – 2016. – №9(2). - С.89-90.
2. Некоторые клинико-эпидемиологические аспекты флегмон челюстно-лицевой области / Г. И. Штраубе [и др.] // Российский стоматологический журнал. – 2017. – Т.21. - №5. – С.241-244.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ЛЁГКИХ У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕБОЛЕВШИХ COVID-АССОЦИИРОВАННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ

Чечетин Д. А., Макарчик А. В., Ядченко Н. М., Никонович С. Н.

*Республиканский научно-практический центр радиационной медицины
и экологии человека, Гомель, Беларусь*

Актуальность. Пневмония, вызванная коронавирусной инфекцией COVID-19, относится к заболеваниям, при которых происходят изменения в тканевых структурах лёгких, отрицательно сказываясь на работе всего организма, поскольку все органы страдают от нехватки кислорода. Именно поэтому необходимо восстановить дыхательную функцию лёгких и предотвратить возможные осложнения, которые могут возникнуть у пациентов в период выздоровления [1].

Цель. Восстановить дыхательную функцию лёгких у пациентов, переболевших COVID-ассоциированной пневмонией.

Методы исследования. Объектом исследования являлась группа из 60 пациентов в возрасте от 25 до 62 лет, переболевших COVID-ассоциированной пневмонией, прошедших курс восстановления дыхательной функции лёгких в ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека».

Перед началом исследования у каждого пациента определялась переносимость к физической нагрузке, которую он испытывал после выполнения теста 6-минутной ходьбы на тредмиле (скорость движения полотна – 3 км/ч) и теста 6-минутной езды на велоэргометре (степень нагрузки – 30 Вт).