

ЛИТЕРАТУРА

1. Ригин, В. И. 1060 дней в тылу врага : [партизанское движение в районе Слоним-Ивацевичи-Пружаны, 1941–1944 гг.] / В. И. Ригин – Минск : Рубон : Смоленск : Хартекс, 2019. – 197 с.
2. Смирнов, Н. И. Партизанский «второй фронт» в Беларуси: имена, факты, операции НКВД (НКГБ) в тылу врага / Н. И. Смирнов. – Минск : Звезда, 2020. – 424 с.

ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ РАННЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ НЕКРЭКТОМИИ НА 3-И СУТКИ ПРИ ГЛУБОКИХ ОТМОРОЖЕНИЯХ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Валентюкевич А. Л., Аннабердиева Гунча,
Эль Азами Эль Хассани Идрис

УО "Гродненский государственный медицинский университет"

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Меламед В. Д.

Актуальность. Одной из актуальных проблем лечения пострадавших с глубокими отморожениями является обоснование оптимальных сроков оперативного удаления некротизированных тканей [1]. На современном этапе развития комбустиологии своевременное применение оперативного пособия при глубоких отморожениях является ключевым фактором успешного лечения, однако сроки его выполнения до сих пор не определены.

Цель. Определить целесообразность выполнения ранней хирургической некрэктомии на 3-и сутки при глубоких отморожениях в эксперименте.

Методы исследования. Исследование проведено на 15 белых беспородных лабораторных крысах в возрасте 5-7 месяцев массой тела 190 ± 20 грамм в условиях операционной вивария УО «Гродненский государственный медицинский университет». Все манипуляции проводили под эфирным наркозом по закрытому контуру. Работа проведена с соблюдением «Правил и норм гуманного обращения с биологическими объектами исследований» УО «Гродненский государственный медицинский университет».

Подопытным животным под эфирным наркозом моделировали глубокие отморожения 3-й степени тяжести по МКБ – 10 в межлопаточной области при помощи разработанного нами устройства (патент ВУ №12002 от 01.04.2019). Всем животным удаление пораженных тканей выполняли на 3-и сутки после моделирования отморожений. Некрэктомию выполняли с сохранением перифокальной области, так как удаление условно жизнеспособных тканей считается нецелесообразным.

Результаты и их обсуждение. Макроскопически к 3-м суткам определялись четкие границы холодового повреждения в виде бурого окраса кожных покровов. Перифокальная зона бледнее интактной кожи. Кожные покровы в месте контактного отморожения резко утолщены, не смещаемы, в складку не собирались.

Гистологически на 3-и сутки в центре определялись некротические массы в виде «островков», окруженные лейкоцитами. Эпидермис и дерма разрушены. Дно дефекта представлено подкожно-жировой клетчаткой и мышечной тканью, в которых имелись отек и множественные очаги некроза. Венозные сосуды расширены, их стенки в состоянии мукоидного набухания. В перифокальной области эпидермис был истончен, с выраженными дистрофическими изменениями; в подлежащих тканях определялся воспалительный инфильтрат, состоящий из нейтрофилов, макрофагов и плазматических клеток.

Хирургическая некрэктомия выполнялась проксимальнее перифокальной области для сохранения условно жизнеспособных тканей. Хирургические манипуляции сопровождались кровотечением ввиду отсутствия отчетливой демаркационной зоны криодеструкции. Дно раны выполняла отечная, легко кровоточащая мышечная ткань без гнойного отделяемого.

При планиметрических исследованиях после выполнения раннего иссечения струпа на 3-и сутки за счет избыточной травматизации на протяжении последующих двух суток наблюдалось незначительное увеличение площади раны (на $4 \pm 0,2$ %), что в последующем отрицательно отразилось на регенераторном процессе.

Выводы. Учитывая макроскопические, морфологические и планиметрические данные, выполнение ранней хирургической некрэктомии на 3-и сутки при моделировании экспериментальных глубоких отморожений 3-ей степени тяжести является преждевременной манипуляцией и сопровождается значительной травматизацией как зоны криодеструкции, так и перифокальных тканей, ввиду отсутствия четких границ демаркации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fabian, C.J. Retrospective cohort study examining treatments and operative interventions for frostbite in a tertiary care hospital / C.J. Fabian // Original Research. – 2017. – Vol. 19, iss. 2. – P. 88–95.