

Возможными находками у пациентов НИП бывают фокусы консолидации. Данный симптом может отражать одновременное присутствие организуемой пневмонии, с которой НИП в одном из исследований имела перекрест у 50% пациентов. Течение патологии может сопровождаться периодами усиления клинических симптомов, обычно принимаемых как обострение НИП. На КТ в этот период расширяются зоны «матового стекла» и появляются новые участки консолидации. Отмечалось присутствие симметричных тонких субплевральных полосок сохраненной легочной ткани (subpleural sparing), за которыми следуют ретикулярные и воспалительные изменения.

**Выводы.** Рентгенологические исследования с применением КТВР технологий свидетельствуют о том, что для пациентов с неспецифической интерстициальной пневмонией характерно при клеточном субтипе преобладание «матового стекла» и отсутствие «сотового легкого», а при фиброзном или смешанном субтипе одновременно в разной степени выражены все четыре главных рентгенологических синдрома, а также (часто, но не всегда) «сотовое легкое». Характерным также является присутствие симметричных тонких субплевральных полосок сохраненной легочной ткани, за которыми следуют ретикулярные и воспалительные изменения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Клиническая и бронхоскопическая характеристика воспалительного процесса у больных с хронической обструктивной болезнью легких / Н.Р. Аралов [и др.] // Вопросы науки и образования. – 2019. – № 25 (74). – С. 55–63.
2. Оценка поражения легких при внебольничных пневмониях по данным магнитно-резонансной томографии при первичной диагностике и в ходе лечения. / В.Ю. Усов [и др.] // Медицинская визуализация. – 2020. – №24(2). – С. 63–77.

## ОПТИМИЗАЦИЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ОТМОРОЖЕНИЙ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

*Меламед В.Д., Валентюкевич А.Л.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Ввиду изменчивых климатических условий нашей страны, с отморожениями в лечебные учреждения различного уровня поступает от 1,5 до 3,5 тыс. человек. Реальное количество отморожений значительно выше [1], что обуславливает актуальность данной работы.

**Цель.** Обосновать в эксперименте целесообразность лечения глубоких контактных отморожений (ГКО) раневыми покрытиями (РП) с нановолокнами хитозана «Хитомед–ранозаживляющее».

**Методы исследования.** Исследование проведено на 70 крысах, которым моделировали ГКО в последующей хирургической некрэктомией на 5 сутки.

Выделено 3 группы животных: 1 и 2 группы сравнения (для лечения постнекрэктомических ран применяли марлю и мазь «Меколь») и опытная группа (использовали РП с нановолокнами хитозана). Течение раневого процесса оценивали по результатам макроскопического, планиметрического и морфологического методов исследования.

**Результаты и их обсуждение.** Средняя скорость заживления ран, для местного лечения которых применялось РП, составляла 6,3% в сутки, тогда как в группах сравнения данный показатель не превышал 4,5% ( $p < 0,05$ ). Полная эпителизация в опытной группе ( $p < 0,01$ ) отмечена к 16 суткам после хирургической некрэктомии, тогда как в 1 и 2 группах сравнения сохранялись раны площадью 31,4 (31,1; 31,8)% и 26,5 (26,1; 27,4)% соответственно от первоначальной.

Морфологически на 6 сутки в ранах опытной группы отсутствовал тканевой детрит, а дно их было представлено созревающей грануляционной тканью, богатой кровеносными сосудами, фибробластами и тонкими коллагеновыми волокнами. В грануляционной ткани встречались единичные лимфоциты и нейтрофилы. В краях ран наблюдались признаки эпителизации с появлением многослойного плоского эпителия. На 16 сутки раны были покрыты полнослойным эпидермисом, в котором определялись все слои. Признаки воспаления отсутствовали. Дерма была представлена вновь образованной соединительной тканью.

Динамика репаративных морфологических процессов у крыс групп сравнения протекала значительно медленнее. Так, на 16 сутки у крыс 1 и 2 групп сравнения в ране тканевой детрит не определялся, раны частично эпителизовались. Эпидермис был разной толщины с очагами акантоза. По периферии раны эпидермис являлся полнослойным, к центру истончался. Дно дефекта было представлено созревающей грануляционной тканью, богатой сосудами и клетками (лимфоцитами, моноцитами, фибробластами и фиброцитами).

**Выводы.** Использование РП с нановолокнами хитозана достоверно ускоряет скорость заживление ран зоны ГКО на протяжении всего эксперимента за счет стимуляции регенераторных процессов в поврежденных тканях. Обладая высокими репаративными и противовоспалительными характеристиками, РП оказывает лечебное воздействие на всю поверхность криоповреждения, в том числе перифокальную зону, положительно влияя на дальнейшую эпителизацию. Это позволяют рекомендовать отечественное РП с нановолокнами хитозана «Хитомед–ранозаживляющее» для применения в клинической практике при лечении глубоких отморожений.

#### ЛИТЕРАТУРА

В год в Беларуси 4 сотни человек погибают от холода // Государственный комитет судебных экспертиз Республики Беларусь : [сайт]. – URL: [https://sudexpert.gov.by/ru/centr-news.html?news\\_id=5913](https://sudexpert.gov.by/ru/centr-news.html?news_id=5913) (дата обращения: 19.09.2024).