

пластинки с ушиванием. У 52 пациентов (27 – традиционный доступ через клыковую ямку, 25 – альвеолярный) боль в раннем послеоперационном периоде была выше в 1-й группе: на 5–6-е сутки ВАШ $3,6 \pm 0,9$; во 2-й группе боль регрессировала к 4-м суткам (ВАШ $2,3 \pm 0,7$). Восстановление слизистой полости носа в группах не различалось (слизистые выделения до 4 суток, без выраженного отека и корок). К 14-м суткам отмечали рассасывание кетгутовых швов и формирование тонкого рубца; отек щеки регрессировал в среднем за 2 недели. Через 1 месяц снижение чувствительности щечной области сохранялось в половине наблюдений 1 группы; во 2 группе послеоперационного онемения не зарегистрировано.

Выводы. Экстраназальный доступ через альвеолярную область обеспечивает радикальное удаление кисты, сохранение слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи и снижение риска рецидива.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бойко, Н. В. Кисты верхнечелюстной пазухи / Н. В. Бойко // Российская ринология. – 2019. – Т. 27, № 4. – С. 204-208.

ВЛИЯНИЕ РАННЕЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ НЕКРЭКТОМИИ И ВНУТРИВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ НА ПРООКСИДАНТНО-АНТИОКСИДАНТНОЕ СОСТОЯНИЕ У БЕРЕМЕННЫХ КРЫС С ГЛУБОКИМ ТЕРМИЧЕСКИМ ОЖОГОМ КОЖИ

Стасевич Д. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук Ковальчук-Болбатун Т. В.

Актуальность. Одним из путей повышения эффективности лечения глубокого термического ожога кожи (ГТОК) признается выполнение ранней хирургической некрэктомии (РХН) уже в остром периоде ожоговой травмы. Однако результаты проведенных исследований свидетельствуют о том, что РХН при ГТОК у беременных крыс сопровождается развитием прооксидантно-антиоксидантного дисбаланса [1].

Установленные эффекты внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК) на микроциркуляцию в тканях и органах, нормализацию энергетического метаболизма клеток, находящихся в условиях гипоксии, снижение процессов перекисного окисления липидов (ПОЛ) могут способствовать уменьшению негативных последствий РХН.

Цель. Оценить влияние ВЛОК на прооксидантно-антиоксидантное состояние у беременных крыс с ГТОК, которым выполнялась РХН.

Методы исследования. Экспериментальное исследование проводилось на 36 беременных крысах массой 200-220г., которые были разделены на 2 группы. Контрольная группа – беременные крысы с ГТОК, которым выполнялась РХН, опытная – беременные крысы с ГТОК, которым выполнялась РХН и проводился курс ВЛОК. На 3 сутки беременности моделировался ожог горячей жидкостью III степени площадью 12 см² освобожденной от шерсти кожи спины. РХН выполнялась на 3 сутки после ожога. ВЛОК осуществляли в 1сутки после ожога в течение 10 минут, последующие 4 сеанса выполнялись через сутки по 15 минут. Для проведения ВЛОК использовали аппарат лазерной терапии «Люзар-МП» (Беларусь), длина волны (λ) 670 нм, мощность на выходе световода 2,0 мВт. Под наркозом через 7, 14 суток после ожога животные выводились из эксперимента.

Прооксидантно-антиоксидантное состояние оценивали по содержанию первичных – диеновые конъюгаты (ДК) и промежуточных – малоновый диальдегид (МДА) продуктов ПОЛ. Состояние антиоксидантной защиты (АОЗ) оценивали по концентрации ретинола и α -токоферола и активности каталазы в плазме крови.

Результаты и их обсуждение. Проведение ВЛОК способствовало снижению активности процессов ПОЛ, усиление которых наблюдалось после выполнения РХН. В опытной группе уже через 7 суток после ожога концентрация МДА в плазме крови снизилась на 18,6% ($p<0,05$), а достоверное снижение содержания ДК наблюдалось через 13 суток после ожога по отношению к контрольной группе. Одновременно со снижением процессов пероксидации наблюдалась активация эндогенной АОЗ. В исследуемой группе через 7 суток после термического повреждения активность каталазы выросла на 28,6% ($p<0,05$), уровень α -токоферола – на 38,7% ($p<0,05$), ретинола – на 50% ($p<0,05$) по отношению к контрольной группе. Через 14 суток после ожога активность каталазы и содержание витаминов также были достоверно выше в опытной группе.

Выводы. Проведение курса ВЛОК беременным крысам с ГТОК, которым выполнялась РХН, способствует снижению активности процессов ПОЛ и активации эндогенной АОЗ, тем самым нормализуя прооксидантно-антиоксидантный дисбаланс, вызванный термической травмой и РХН.

ЛИТЕРАТУРА

1. Влияние ранней некрэктомии у беременных крыс с глубоким термическим ожогом кожи на кислородзависимые процессы в организме матери и дальнейшее течение беременности / Т. В. Ковальчук-Болбатун, В. В. Зинчук, С. М. Смотров, И. Э. Гуляй // Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова. – 2022. – Т. 108, № 3. – С. 296–303.