

4. Парфенов, А.И. Дисбактериоз кишечника: новые подходы к диагностике и лечению / А.И. Парфенов, Г.А. Осипов, П.О. Богомоллов // Consilium medicum. – 2001. – 3(6). – С. 270 – 279.
5. Перетц, Л.Г. Значение нормальной микрофлоры для организма человека / Л.Г. Перетц. – Москва: Медгиз, 1955. – 436 с.
6. Самсыгина, Г. Дисбактериоз. Диагноз устарел? Биоценоз желудочно-кишечного тракта новорожденного / Г. Самсыгина // 9 месяцев. – 2002. – №3. – С. 15 – 18.
7. Шендеров, Б.А. Медицинская микробная экология и функциональное питание. Микрофлора человека и животных / Б.А. Шендеров. – Москва: Грантъ, 1998. – 288 с.

ПЕРЕВЯЗОЧНОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Олийнык А.П., Переяслов А.А.

*Львовская городская детская клиническая больница, Львов
Львовский национальный медицинский университет
имени Данила Галицкого, Львов*

Введение. Профилактика и лечение послеоперационных гнойно-септических осложнений (ПОГСО) остается сложной хирургической проблемой. По данным отчетов Национальной системы наблюдения за нозокомиальными инфекциями США, инфекции области оперативного вмешательства составляют от 14% до 16% всех госпитализированных пациентов [1]. В современной хирургии наметилась важная тенденция целенаправленного и дифференцированного использования свойств современных перевязочных материалов на разных этапах процесса заживления раны [2]. Усовершенствованная иммобилизация лекарственных препаратов на перевязочных средствах (ПС) стала возможной в последние годы, благодаря разработанным технологиям физической и химической модификации перевязочных материалов. Повязки с лекарственными препаратами предназначены для лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и профилактики ПОГСО.

Цель исследования – разработка ПС для профилактики и лечения ПОГСО.

Материал и методы исследования. В исследовании были использованы методы контент-анализа данных об использовании современных ПС в хирургии и комбустиологии, на основании которых было разработано ПС для профилактики и лечения ПОГСО.

Результаты и их обсуждение. В результате исследований выявлено 32 наименования ПС, используемых в комбустиологии и хирургии для профилактики и лечения ПОГСО. Установлено, что только 8 ПС содержат антибактериальные лекарственные средства (АЛС) группы аминогликозидов (гентамицин, сизомицин, неомицин). Остальные ПС содержат антисептические вещества (17 ПС), препараты йода (7 ПС), препараты серебра (9 ПС). Реже используются производные нитрофуранов (фурагин, фурацилин), производные хиноксалина (диоксидин) и другие антисептические препараты (мафенида ацетат, ксероформ, сангвинитрин и др.)

В результате проведенных исследований установлено, что все отечественные и зарубежные ПС изготовлены промышленным способом, имеют высокую стоимость и не предполагают экстемпорального изготовления в условиях аптеки лечебного учреждения.

Нами разработано ПС для профилактики и лечения ПОГСО, позволяющее его экстемпоральное изготовление в условиях аптеки лечебного учреждения. Предлагаемое ПС содержит один слой марли медицинской импрегированной композицией, которая состоит из следующих компонентов в соотношении мас. %: гентамицина сульфата – 0,5–0,7; глицерина дистиллированного – 4,5–5,3; воды очищенной – 95–94 (в перерасчете на активное вещество), и другой слой марли медицинской импрегированной серебром методом его восстановления из серебра нитрата. Разработанное нами ПС защищено патентом Украины на изобретение [3].

Выводы. Усовершенствованное нами ПС позволяет повысить эффективность профилактики и качество лечения ПОГСО за счет комплексного воздействия АЛС и антибактериальных свойств серебра. Предложенное ПС позволяет снизить стоимость хирургического лечения за счет его экстемпорального изготовления в условиях аптеки лечебного учреждения и возможности отказа от использования ПС промышленного изготовления. Проведенные исследования свидетельствуют о перспективности поиска новых ПС с лекарственными препаратами для лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и профилактики ПОГСО.

Литература:

1. Wenzel R. A Guide to Infection Control in the Hospital. / Wenzel R., Brewer T., Butzler J. – London: BC Decker Inc., 2002, 379 p.
2. Даценко Б.М. Теория и практика местного лечения гнойных ран / Б.М. Даценко. – Киев: Здоров'я, 1995. – 383 с.
3. Олійник А.П. Перев'язу вальний засіб для профілактики гнійно-септичних ускладнень післяопераційної рани / А.П. Олійник, А.А. Переяслов // Патент України на винахід № 102985 від 27.08.2013 р. Бюлетень Українського інституту промислової власності №16 від 2013 р.