

Применение лавасепта у больных с гнойными заболеваниями мягких тканей

С.Г.Поповская, В.Н.Чернов

Ростовский Государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону

Ключевые слова: лавасепт, гнойная инфекция мягких тканей.

Лечение больных с гнойными заболеваниями мягких тканей продолжает оставаться актуальной проблемой в современной хирургии. Лечение данной категории больных представляется достаточно сложным не только из-за их различия по происхождению, но и трудностей в борьбе с инфекцией. Наличие полирезистентных бактериальных штаммов, широкое распространение внутрибольничной инфекции, неудовлетворительность результа-

тами лечения гнойных больных, вызывает крайнюю необходимость поиска новых антисептических препаратов. Невозможно переоценить значимость таких препаратов в профилактике и лечении раневой инфекции.

Целью работы являлось улучшение результатов лечения больных с применением препарата Лавасепт в 0,2% концентрации раствора, что соответствует 0,2 – 0,4 мг полигексанида на 1 мл, на фоне общего лечения больных с гнойными заболе-

ваниями мягких тканей. Раствор использовался только для местного применения.

Материалы и методы. Лавасепт применяли у 99 человек в возрасте от 19 до 79 лет, из которых 46 женщины и 53 мужчины. Все пролеченные нами больные были разделены на две группы: 1-я группа – 48 человек (контрольная); 2-я группа – 51 человек (исследуемая). В контрольной группе лечение проводилось с применением стандартных растворов

Деление ран по происхождению

Таблица 1

Название ран	Количество больных
Отморожение верхних и нижних конечностей	20
Флегмоны	16
Панариций	8
Влажная гангрена	2

тами лечения гнойных больных, вызывает крайнюю необходимость поиска новых антисептических препаратов. Невозможно переоценить значимость таких препаратов в профилактике и лечении раневой инфекции.

Целью работы являлось улучшение результатов лечения больных с применением препарата Лавасепт в 0,2% концентрации раствора, что соответствует 0,2 – 0,4 мг полигексанида на 1 мл, на фоне общего лечения больных с гнойными заболе-

ваниями мягких тканей. Раствор использовался только для местного применения.

Материалы и методы. Лавасепт применяли у 99 человек в возрасте от 19 до 79 лет, из которых 46 женщины и 53 мужчины. Все пролеченные нами больные были разделены на две группы: 1-я группа – 48 человек (контрольная); 2-я группа – 51 человек (исследуемая). В контрольной группе лечение проводилось с применением стандартных растворов

Клинические показатели лечения ран

Таблица 2

Клинические показатели	Время исследования					
	Конт.	Иссл.	Конт.	Иссл.	Конт.	Иссл.
Температура тела	5 сутки	2 сутки				
Признаки местного воспаления			7 сутки	3 сутки		
Отсутствие гнойного отделяемого					11 сутки	5 сутки

Антисептическая перевязка ран осуществлялась с помощью повязок, которые пропитывались 0,2% готовым к использованию раствором. Перевязочный материал увлажнялся 2-4 раза в течение суток. Таким образом, рана оставалась закрытой и

вого отделяемого определялось стерильное состояние раны. У 37% исследуемых нами больных флора с патогенной сменялась на условно патогенную.

Выводы. В связи с проведенным исследованием препарата лавасепт отмечается выраженное бак-

Результаты микробиологического исследования гнойных ран

Таблица 3

	Третьи сутки стерильно	Шестые сутки стерильно	Девятые сутки стерильно
St. aureus	8		2
St. pyogenus	15	7	4
Ps. aeruginosae			
St. mirabilis	7	8	

одновременно постоянно влажной на протяжении некоторого времени, что позволяло не нарушать процесс заживления. В ходе лечения каждые трое суток выполнялся бактериологический контроль отделяемого ран, визуально оценивалось состояние, характер и количество раневого отделяемого, площадь раны и краевая эпителизация.

Результаты. Было пролечено 99 больных. В контрольной группе больных отмечалось более тяжелое течение заболевания, отсутствие стерильности раны, продолжающееся высевание патогенной флоры. В исследуемой группе в ходе динамического наблюдения было отмечено значительное улучшение местно протекающего гнойно-некротического процесса, снижалось количество отделяемого из раны, уменьшились признаки местного воспаления. Критерием отмены препарата являлись: нормализация температуры тела, уменьшение местных признаков воспаления, отсутствие гнойного отделяемого из раны (табл. 2).

В отделяемом из ран до применения лавасепта высевалась патогенная флора: St. pyogenus, Ps. Aeruginosae, St. aureus и т.д. (табл. 3). Через трое суток у 58% пролеченных нами больных, по результатам бактериологического контроля ране-

терацидное действие широкого спектра действия против бактерий и также стафилококков, стрептококков, синегнойной палочки отсутствие развития резистентности с достижением быстрого и продолжительного эффекта в очагах с гнойно-некротическими изменениями тканей. Складывается впечатление, что лавасепт может быть с успехом применен в борьбе с назокомиальной инфекцией.

Препарат не вызывает местного раздражения или чувства жжения ни в ране, ни на коже. Даже длительное применение лавасепта не тормозит образование грануляционной ткани. Благодаря сочетанию двух свойств – высокой бактерицидной активности и хорошей тканевой совместимости – лавасепт оптимизирует способность раны к заживлению. Именно поэтому при продолжительном использовании повязок с лавасептом становится возможной эффективная регенерация тканей (рана становится полностью асептической либо в ней имеются лишь колонии бактерий сапрофитов). Следовательно, данные проведенной работы позволяют нам рекомендовать препарат Лавасепт в комплексной терапии больных с гнойными заболеваниями мягких тканей для местного лечения.

Application of lavasept to the patients with purulent diseases of soft tissues

S.G. Popovskaya, V.N. Chernov

Rostov State Medical University, Rostov-on-Don

Key words: lavasept, purulent diseases of soft tissues.

Treatment of patients with purulent diseases remains an important problem of surgery. 0.2 % solution of lavasept was used in treatment of 51 patients. Antiseptic bandaging of wounds was carried out by means of bandages which were humidified by solution of lavasept 2-4 times a day. In 3 days pathogenic flora was not found in wound secretion of 30 patients. According to the results of the research lavasept can be recommended for local treatment in complex therapy for the patients with purulent diseases of soft tissues.