

ВИКОРИСТАННЯ ПРЕПАРАТУ «ДЕКАСАН» ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ВЕЛИКИХ СУГЛОБІВ ТА ОСТЕОСИНТЕЗУ КІСТОК НИЖНІХ КІНЦІВОК

Калашніков О.В., Калашніков А.В., Ставінський Ю.О., Літун Ю.М.

ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України», м. Київ

Вступ. В даний час в Україні і світі з кожним роком збільшується кількість оперативних втручань при лікуванні травм і захворювань опорно-рухового апарату. У зв'язку з урбанізацією і старінням населення збільшується кількість як високоенергетичних, в результаті ДТП, так і переломів кінцівок на тлі остеопорозу, що в свою чергу передбачає збільшення кількості оперативних втручань на кістках, де активно використовують сучасні методики остеосинтезу (блокуючий, накістковий остеосинтез та ін.). Все це природно не може не позначитися на кількості післяопераційних гнійних ускладнень, які можуть, на жаль, іноді бути супутником оперативного втручання. Ускладнення після проведеного остеосинтезу представляють серйозну загрозу здоров'ю пацієнтів і складають значну частку витрат закладів охорони здоров'я в світі. Розробка методик які сприяють профілактиці гнійних післяопераційних ускладнень є актуальною з наукової та практичної точки зору. Цікавим з практичної і наукової точки зору вважаємо проведення дослідження з метою з'ясування ефективності застосування вітчизняного препарату «Декасан», який представляє собою антисептичний засіб та має виразну бактерицидну дію і потенціює дію антибіотиків, в профілактиці післяопераційних ускладнень ТЕП ТС і КолС, металоостеосинтезу переломів кісток в умовах ортопедотравматологічного стаціонару.

Мета роботи – визначити ефективність застосування препарату «Декасан» в профілактиці післяопераційних ускладнень в умовах ортопедо-травматологічного стаціонару.

Матеріали і методи. Під нашим спостереженням було 200 пацієнтів яким в умовах ортопедо- травматологічного стаціонару виконувалося ТЕП ТС і КолС а також металоостеосинтез довгих кісток нижніх кінцівок, всі операційні рани можна віднести до розряду чистих. Всі хворі були розбиті на 2 підгрупи (по 100 пацієнтів у кожній) де в дослідній групі проводилось інтраопераційно промивання рани препаратом «Декасан», в контрольній групі промивання антисептиком не проводили. Дослідна та контрольна група статистично не відрізнялися за статтю, віком та типами переломів за класифікацією АО та типом фіксації компонентів при ТЕП КС і КолС. Гнійні післяопераційні ускладнення поділяли на ранні (до 4 тижнів після операції) і пізні (після 4 тижнів) згідно з рекомендаціями міжнародної погоджувальної конференції з ППП. Термін спостереження після операції склав 12 місяців. Пацієнтам вироблялося клініко-лабораторне та рентгенологічне обстеження. Дані отримані під час обстеження були піддані статистичній обробці.

Результати. Проведене дослідження довело статистично достовірне ($p \leq 0,01$) збільшення кількості післяопераційних ускладнень в 2 рази хворих контрольної групи після перенесеного ТЕП КС і КолС та МОС переломів кісток (4,0 та 2,0%) у порівнянні з пацієнтами дослідної групи (2,0 та 0,0%) відповідно. Таким чином проведене дослідження показало високу ефективність застосування препарату «Декасан» в профілактиці гнійних ускладнень після операцій ортопедотравматологічного профілю.

Висновки.

1. Проведене дослідження показало високу ефективність застосування препарату «Декасан» в профілактиці гнійних ускладнень після операцій ортопедо-травматологічного профілю. Кількість гнійних ускладнень при застосуванні препарату «Декасан» зменшилася в 2 рази в порівнянні з групою порівняння.

2. Препарат «Декасан» може бути препаратом вибору в профілактиці післяопераційних ускладнень при хірургічному лікуванні пацієнтів після перенесених

травм і захворювань опорно-рухового апарату і вимагає більш широкого застосування в практиці сучасних ортопедів-травматологів України.