

# ЛЕЧЕНИЕ РАН И ДЕФЕКТОВ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭКЗОГЕННОГО ОКСИДА АЗОТА.

Макаренко А.В.

НИИ травматологии и ортопедии Дон НМУ им. М. Горького, г. Донецк, Украина.

Проблема лечения больных с инфицированными ранами и дефектами мягких тканей при хроническом посттравматическом остеомиелите конечностей является одной из самых актуальных в гнойной ортопедии. V.A.C., ультразвуковая кавитация, пайлер-, оксигаротерапия широко применяются для данной категории пациентов. Одной из последних разработок, проводящихся с 1998г. в области местного лечения инфицированных ран является применение экзогенного оксида азота (NO).

**Цель работы.** Улучшить качество лечения больных с инфицированными ранами при хроническом посттравматическом остеомиелите конечностей, используя NO-терапию, объективизировать эффективность предложенного метода лечения на основании изучения цитологических изменений в ране.

**Материалы и методы.** Обобщен опыт лечения 27 пациентов, находившихся на лечении в клинике. Из них 21 мужчин, 6 – женщин. Размер раневого дефекта  $10,9 \pm 0,8 \text{ см}^2$ . Локализация раневого процесса - на уровне с/3-н/3 голени. Выполнялась ежедневная до 15 дней обработка раны охлажденным воздушно-плазменным потоком, обогащенным молекулами оксида азота в течение 5 мин на каждые 4 см<sup>2</sup> поверхности раны с фокусным расстоянием 60 мм (аппарат СКСВП/NO-01 “ПЛАЗОН”, манипулятор - стимулятор) после предварительной обработки раневой поверхности растворами антисептиков. Эффективность лечения контролировалось цитологическим исследованием ран в динамике по М.Ф. Камаеву до начала лечения, на 1-е, 3-е, 5-е, 7-е, 10-е, 15-е, 20-е сутки от начала лечения. В качестве группы сравнения рассматривались 16 пациентов с аналогичными возрастными и гендерными характеристиками, размерами и локализацией раневых дефектов. Их лечение проводилось «традиционными» перевязками с антисептиками и мазями.

**Результаты и их обсуждение.** До начала лечения ран у больных обеих групп при цитологическом исследовании раневых отпечатков преобладал дегенеративно-некротический тип цитограмм. Клинически раны характеризовались обильным либо умеренным количеством гнойного или серозно-гнойного экссудата, фибринозным дном, умеренным болевым синдромом, уплотненными краями. После 15-дневного курса NO-терапии в сроки до 20 суток от начала лечения у 21 пациентов (77,8%) достигнуто полное заживление раневых дефектов, у 6 (22,2%) - выраженное уменьшение размеров ран со стимуляцией активной эпителизации. Полная эпителизация в группе сравнения достигнута стационарно у 7 больных (43,8%) до 31 суток, 8 (50,0%) в эти же сроки выписаны на амбулаторное лечение с мазевыми повязками. При анализе динамики изменений цитологической картины в ранах в процессе лечения появление регенераторного типа цитограмм в основной группе зафиксировано уже на 5-ые сутки, в то время как в группе сравнения подобные изменения наблюдаются после 10-ти дней.

## **Выводы:**

1. Воздействие охлажденным плазменным потоком с экзогенным оксидом азота на инфицированную рану вызывает в ней более раннюю смену дегенеративно-воспалительных процессов на регенеративные в среднем на  $6,2 \pm 1,1$  суток.
2. Применение NO-терапии позволяет сократить сроки лечения больных с инфицированными ранами и мягкоткаными дефектами при хроническом посттравматическом остеомиелите нижних конечностей на  $10,1 \pm 2,0$  суток.
3. Лечение экзогенным оксидом азота аппарата «Плазон» расценено как эффективное у 100% пролеченных больных, хорошо переносилось всеми пациентами, осложнений не было.

**ЛІКУВАННЯ РАН ТА ДЕФЕКТІВ М'ЯКИХ ТКАНИН ПРИ ХРОНІЧНОМУ  
ПІСЛЯТРАВМАТИЧНОМУ ОСТЕОМІЄЛІТІ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ  
ЕКЗОГЕННОГО ОКСИДУ АЗОТА.**

**Макаренко О.В.**

НДІ травматології та ортопедії Донецького НМУ за ім.. М.Горького, Донецьк, Україна.

В роботі наведено досвід клініки у лікуванні ран та дефектів м'яких тканин у хворих із хронічним після травматичним остеомієлітом із застосуванням NO-терапії.

**NITRIC OXIDE THERAPY IN TREATMENT OF WOUNDS AND SOFT TISSUES  
DEFECTS IN PATIENTS WITH CHRONIC POSTTRAUMATIC OSTEOMYELITIS.**

**Makarenko A.V.**

R&D Institute of Traumatology and Orthopedy of Donetsk National Medical University named  
after M. Gorky, Donetsk, Ukraine

The experience of NO-therapy in treatment of infected wounds and soft tissues defects in patients with chronic posttraumatic osteomyelitis is discussed in the study.