

Касенов А.С.

**ОПЕРАЦИЯ ДАН КИЙИНКИ СЕЗГЕНУУНУН АЛДЫН АЛУУДА
КОЛДОНУЛУУЧУ АНТИСЕПТИКАЛЫК ПРЕПАРАТ**

Касенов А.С.

**АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ В ПРОФИЛАКТИКЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ
ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ**

A.S. Kasenov

**ANTISEPTIC DRUG IN THE PREVENTION OF POSTOPERATIVE
INFECTIOUS COMPLICATIONS**

УДК: 616.31-089.81-022.615

Бул иште курч холецистит жана курч аппендициттин деструктивдүү формаларында 105 оорулууга операция жасоо учурунда жаратты каныктыруу үчүн декаметаксин препаратын колдонуунун натыйжасы берилди. Декаметоксин эритмеси фунгициддик, протозойго каршы, вирусциддик жана бактерияга каршы таасирлерди көрсөтөт. Декаметоксин операция жасалган 100 оорулууга колдонулду. Иштин процессинде клиникалык көрсөткүчтөр колдонулду: дененин табын нормалдаштыруу, жараттаны ак синдромдун жоголуусу жана эхоморфометрия. Операциядан кийин 4 оорулууда кабылдоо болду, 3,8%ды түздү.

Негизги сөздөр: *аппендицит, холецистит, оперативдүү дарылоо, алдын алуу, кабылдоо.*

В работе представлены результаты использования препарата декаметаксин путем орошения раны в момент операции у 105 больных при деструктивных формах острого холецистита и острого аппендицита. Раствор декаметоксина оказывает фунгицидное, противопротозойное, вирусцидное и антибактериальное действие. Декаметоксин использован у 100 больных, которым проведены оперативные вмешательства. В процессе работы использовали клинические показатели: нормализацию температуры тела, исчезновение болевого синдрома и эхоморфометрию раны в динамике. Осложнения после операции возникли у 4 больных, составили 3,8%.

Ключевые слова: *аппендицит, холецистит, оперативное лечение, профилактика, осложнения.*

The paper presents the results of the use of the drug by dekametaksin irrigate the wound at the time of surgery in 105 patients with destructive forms of acute cholecystitis and acute appendicitis. Decametoxine solution has fungicidal, antiprotozoal, virusocidal and antibacterial action. Decametoxine used in 100 patients who underwent surgery. In the process of using clinical data: normalization of body temperature, the disappearance of pain and wounds ehomorfometriyu dynamics. Postoperative complications occurred in 4 patients, amounted to 3,8%.

Key words: *appendicitis, cholecystitis, surgery, prevention, complications.*

Введение: Стоит отметить тенденцию последних лет – изменение чувствительности микрофлоры к основным антибактериальным препаратам, что приводит повышению числа послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений. Учитывая этот фактор на протяжении многих лет остается одной из актуальных проблем абдоминальной хирургии профилактика осложнений. С каждым годом возрастает число послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений [3,5,6]. Наиболее часто в профилактике послеоперационных воспалительных осложнений применяются антибиотики, главным недостатком которого, является изменение чувствительности к ее компонентам. Несмотря на подобный недостаток антибактериальных препаратов, они занимают ведущее место в лечении и профилактике хирургической инфекции при деструктивных формах заболевания. Применение антибиотиков, особенно при мототерапии не предотвращает возникновения осложнений. В связи с этим в последние годы ведутся поиски различных методов профилактики [1,2,4]. Используются различные физические факторы и медикаментозные препараты это различных антисептические растворы в сочетании с антибиотиками. В литературе найдена информация о антисептическом препарате декаметоксин, обладающий многокомпонентным действием, который используется в лечении воспалительных заболеваний, а каков его эффект с целью профилактики, то этот вопрос остается не изучен, что и явилось основанием для выполнения данного исследования.

Цель работы: определить эффективность препарата декаметаксин в профилактике послеоперационных гнойно-воспалительных осложнений.

Материал и методы исследования

Было пролечено 105 больных с острыми хирургическими заболеваниями, из них 71 женщин и 34 мужчин. Возраст колебался от 16 до 82 лет. Их распределение по полу и возрасту дано в таблице 1.

Стоит отметить, что все больные с различными заболеваниями органов брюшной полости госпитализированы в экстренном порядке. Средняя длительность заболевания составляла $3,2 \pm 0,7$ суток.

Из всех госпитализированных больных основную долю составили больные с деструктивными формами острого аппендицита (56%), из них с флег-

монозной формой 40 (40%), с гангренозной 10 (10%). На втором месте по частоте больные с деструктивными формами холецистита 41%. И по одному случаю острая кишечная непроходимость, перфоративная язва желудка, ущемленная бедренная грыжа. Характер патологии указан в таблице 2.

Таблица 1

	абс.	%	до 20	21-30	31-40	41-50	51-60	старше 60 лет
Женский	71	68,0	14	17	6	10	17	7
Мужской	34	32,0	9	10	7	2	3	3
Итого:	105	100,0	23	27	13	12	17	8

Таблица 2

Заболевания	Всего больных		Из них осложнения		
	абс.	%	Нагноение	Инфильтрат	
О. калькулезный холецистит			1	2	
Острый аппендицит				1	
Кишечная непроходимость					
Перфоративная язва					
Итого:	105	100,0	1	3	3,8

Проведены общеклинические обследования (общий анализ крови и мочи, УЗИ органов брюшной полости, электрокардиограмма).

Методика профилактики: В момент операции после удаления основного очага брюшная полость орошалась 0,02% раствором декаметаксин с экспозицией в течении 5-8 минут, рану осушили и ушивали. При деструктивных формах в подкожную клетчатку подводим резиновый выпускник. После операции на протяжении 4-5 суток назначали антибиотики (цефазолин, метрид в/в).

Результаты и их обсуждение:

Таким образом наши исследования показали возможность и целесообразность применения раствора «Декасан» для профилактики гнойно-воспалительных осложнений в послеоперационном периоде. Использование эхоморфометрии позволяет выявить осложнения до их клинических проявлений.

Литература:

1. Гасымов, Э.М. Влияние лазерно-инфракрасного облу-

чения на местные осложнения раннего послеоперационного периода при грыжах передней брюшной стенки / Э.М. Гасымов // Хирургия. - 2005. - №9. - С. 36-39.

2. Дусмагамбетов, М.У. Бактериологические и иммунологические показатели больных с осложненным холециститом, леченных частотным ультразвуком и сульфаткрилатным клеем/М.У. Дусмагамбетов: Автореф. дисс. канд. мед. наук 03.00.07. - М., 2002. - С. 22.

3. Интраоперационная профилактика гнойно-воспалительных осложнений / [Н.С. Малков., М.Н. Шакиров, Е.З. Низамутдинова и др.] // Сб. научн. тр. Казанской мед. академии. - 2000. - № 2. - С. 108-110.

4. Корнев И.И. Низкотемпературные методы стерилизации в профилактике хирургической инфекции / И.И. Корнев, Г.А. Баранов. В.И. Ульянов // Хирургия. -2011. - №6. - С. 43-46.

5. Antimicrobial prophylaxis in surgery: an international survey / [V.G. Alexou, V. Lerodiakonou, G. Peppas et al.] // Surg. Infect. (LARCHMT)/-2010.- Vol/11,# 4.-P.343-348.

6. Burdjn, D.M. Principes of antimicrobial prophylaxis / D.M. Burdjn, M.R. Path // Wed. Y. Surg. - 2002. - Vol.6, # 2. - P. 262-267.

Рецензент: к.м.н. Имашев У.Д.