

ВЫБОР ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНЫХ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИХ АМПУТАЦИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*Колосова Т.А., Рушай А.К., Бодаченко К.А., Климовицкий В.Г., Чучварев Р.В.
НИИ травматологии и ортопедии ДонНМУ им. М. Горького, Донецк, Украина*

Основной причиной образования порочных культей нижних конечностей являются послеоперационные осложнения. Первичные ампутации нередко осложняются краевым некрозом кожных лоскутов, нагноением ран, концевым остеомиелитом. **Целью** настоящей работы являлось изучение клинко-бактериологической характеристики, значение микрофлоры в течении раневого процесса и выработка рациональной тактики лечения при гнойных осложнениях после первичных травматических ампутаций нижних конечностей.

Материалы и методы

Исследования проводились у 120 больных с осложнениями после травматических ампутаций: 31 больной с культей стопы, 65 – с культей голени и 24 – с культей бедра. Степень бактериальной обсемененности очагов нагноения, родовую и видовую принадлежность выделенных из них микробов изучали общепринятыми микробиологическими методами.

Результаты и их обсуждение

58 пострадавших с небольшими раневыми

поверхностями лечились консервативно, 62 человека были подвергнуты оперативному лечению. Проводилась комплексная антибактериальная терапия под клинко-бактериологическим контролем. В процессе исследования было выполнено 760 бактериологических анализов, выделено 1028 чистых культур микробов, проведено их определение, исследованы антибиотикограммы. Анализ 62 случаев восстановительных операций показал, что эти вмешательства могут производиться и при ранах, заселенных микрофлорой. Благоприятным показателем является число колоний менее 50 на 1 см раны. Это не относится к синегнойной палочке и протею – наличие их в ране даже в небольшом количестве служит противопоказанием к оперативному вмешательству. Что же касается патогенного стафилококка, то небольшие количества его (менее 50 колоний на 1 см) не препятствуют заживлению.

Выводы

Таким образом, тактика лечения при гнойных осложнениях на основе клинко-бактериологической характеристики позволяет определить рациональную тактику.

ДЕГЕНЕРАТИВНІ УСКЛАДНЕННЯ У ХВОРИХ ІЗ МНОЖИННИМИ ПЕРЕЛОМАМИ КІСТОК КІНЦІВОК

Кривенко С.М.

Науково-дослідний інститут травматології та ортопедії Донецького національного

медичного університету ім. М.Горького

Актуальність. Застосування медикаментозної терапії для попередження та лікування дегенеративних змін в суглобах кінцівок при множинній травмі.

Наукова новизна. Використання комплексу заходів для покращення наслідків лікування постраждалих із множинними переломами кісток кінцівок.

Мета. Запобігання негативних наслідків тяжкої множинної травми опорно-рухового апарату.

Матеріали та методи

В клініках науково-дослідного інституту травматології та ортопедії Донецького національного медичного університету ім. М.Горького за останні п'ять років вивчено наслідки лікування 255 постраждалих із множинними діафізарними переломами кісток кінцівок, які мали ускладнення у вигляді дегенеративних захворювань колінного суглобу. Частіше ця патологія була у хворих найбільш працездатного віку – 70,6% (180), та переважно у чоловіків – 81,6% (208).