

УДК 616.716.4-002.3-085

© Н. Б. Кузняк, С. І. Трифаненко

Буковинський державний медичний університет

Клінічна ефективність застосування діалізаторів з сорбентами при лікуванні одонтогенних абсцесів підщелепової ділянки

Суть методу полягає у видаленні токсичних метаболітів мікробних клітин і бактеріальних токсинів із вмісту рани при прямому контакті з сорбентом.

Мета дослідження: вивчити ефективність лікування абсцесів підщелепової ділянки препаратом сорбційної дії «Лізетокс», створеним на основі сорбенту полісорбу.

Хворих на абсцеси підщелепової ділянки поділили на 2 групи: основна і контрольна. В 1-й, основній, групі (26 осіб) проводили традиційне лікування, а в 2-й, контрольній (28 осіб), замість перфорованих трубчастих дренажів застосували діалізатор із сорбентом. Після розкриття абсцесу в рану вводили діалізатор, виготовлений із напівпроникної мембрани, наповненої порошком «Лізетокс». Перев'язку рани, під час якої діалізатор замінювали на новий, проводили один раз на добу. У більшості хворих другої групи не виникала необхідність в призначенні загального лікування.

Порошкоподібна композиція «Лізетокс» включає в якості основи полісорб (стандартизована лікувальна форма дисперсного кремнезему, ТФС 42-2148-92), трипсин кристалічний (ДФ Х ст.703) або хімопсин, етоній (ФС 42-1599-87). Склад композиції: полісорбу — не менше 96 %; трипсину — 1–2 % (залежно від

активності ферменту); етонію — 1–2 %.

Лізетокс має детоксикаційну, осмоларну (водопоглинаючу), протимікробну і протеолітичну активність. Досвід показує, що раціонально використовувати даний препарат для місцевого лікування гнійних ран в 1-й фазі ранового процесу.

Результати клінічних спостережень свідчать, що в основній групі пацієнтів, котрі отримували традиційне лікування, біль та інфільтрація тканин в ділянці рани зменшилась на $(5,72 \pm 0,15)$ дня, а у пацієнтів контрольної групи — на $(4,53 \pm 0,16)$. Запальна контрактура нижньої щелепи і порушення ковтання в основній групі — $(4,35 \pm 0,27)$, а в контрольній — $(3,28 \pm 0,25)$ дня; повне очищення рани і поява грануляцій, основна група — $(4,42 \pm 0,12)$ дня, тоді як в контрольній — $3,64 \pm 0,14$. Біль у рані в пацієнтів основної групи зменшився на $(3,46 \pm 0,12)$ дня, а в пацієнтів контрольної — на $(2,38 \pm 0,15)$. Повне очищення рани і поява грануляцій спостерігалась на $(3,46 \pm 0,16)$ дня в пацієнтів основної групи, а в пацієнтів контрольної — на $(2,52 \pm 0,18)$.

Проведені дослідження показали, що застосування порошкової композиції «Лізетокс» при місцевому лікуванні абсцесів, має перевагу над традиційним лікуванням та якісно пришвидшує очищення рани та її загоєння.