

СКЭНАР-ТЕРАПИЯ ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ У ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Тараканов А. В., Луспикаян С. Х., Гринберг Я.З., Милютин Н.П.
РостГМУ, РГУ, Ростов-на-Дону,
отдел клинических испытаний ЗАО «ОКБ «РИТМ», Таганрог, Россия

Актуальность проблемы гнойно-воспалительных осложнений в хирургии обусловлена не только их широкой распространенностью, но и тяжёлым течением, низкой эффективностью современной терапии, развитием полиорганной недостаточности. Под влиянием местного гнойно-воспалительного процесса в организме активизируются процессы перекисного окисления липидов (ПОЛ), происходит накопление продуктов нарушенного метаболизма. Это ведёт к нарушению гомеостаза, реологии крови и микроциркуляции. Страдает функция клеточных мембран, внутриклеточных дыхательных ферментов. Механизм повреждающего действия чрезмерной активации свободно-радикальных процессов на уровне клетки является одной из основных причин тяжёлого течения инфекционного процесса.

Цель работы - коррекция метаболических расстройств в комплексном лечении гнойных осложнений в хирургии с помощью аппарата «СКЭНАР».

Выбор указанного метода обусловлен тем, что СКЭНАР-терапия представляет собой совокупность способов и методов для получения единого конечного положительного результата - активации резервов организма для преодоления функциональных и органических проявлений заболевания. В патогенезе гнойно-воспалительных осложнений ведущее значение имеет эндогенная интоксикация. На основании наших исследований при других патологических процессах (острый инфаркт миокарда, ранняя постинфарктная стенокардия, ожоговая болезнь, абстинентный синдром при опийной наркомании) СКЭНАР-терапия является одним из наиболее простых и доступных методов в проведении детоксикации.

Материалы и методы: курс СКЭНАР-терапии состоял из 5 процедур. Целевое лечение проводили послеоперационным больным с гнойными осложнениями при **неэффективности** общепринятой терапии. Каждая процедура сопровождалась активацией зон кожи с биологически активными точками, расположенными в области ладоней и стоп по 10 минут на каждую область с конечной обработкой проекции печени. Под наблюдением находилось 25 человека: 15 мужчин и 10 женщин в возрасте от 18 до 67 лет. У большинства больных регистрировались гнойно-воспалительные заболевания органов брюшной полости - 15 человек; у 8 больных раневая инфекция; сепсис были зарегистрированы у 2 больных. Сравнительная характеристика проводилась до и после СКЭНАР-терапии. У всех больных отмечались симптомы интоксикации в виде нарушений сознания разной степени, температуры, головной боли, общей слабости, вялости, болевого синдрома.

Результаты лечения гнойных осложнений показали, что через сутки после начала лечения у большинства больных (15 человек) уменьшалась интенсивность воспалительного процесса, отмечалось стихание болей, снижение лейкоцитоза и нормализация общей температуры тела. На 3 сутки отмечался выраженный ранозаживляющий эффект. Необходимо отметить, что СКЭНАР-воздействие не вызывало неприятных ощущений в ране, наступал явный анестезирующий эффект. На 5 сутки температура была в пределах нормы у всех больных, уменьшались местная гиперемия и гипертермия окружающих рану тканей. Исследование крови показало снижение лейкоцитоза, показателей формулы крови, СОЭ.

В процессе лечения исследовали уровень малонового диальдегида (МДА) и диеновых конъюгатов (ДК) в плазме крови и эритроцитах. До проведения СКЭНАР-терапии у всех больных наблюдали значительное и достоверное повышение содержания МДА и ДК,

свидетельствующее о повышенном уровне перекисного окисления липидов. На 3 сутки лечения СКЭНАР-ом у больных с гнойными осложнениями отмечается тенденция к снижению данных показателей. Уже к 5 дню лечения уровень содержания в эритроцитах и плазме крови диеновых конъюгатов и малонового диальдегида достоверно снизился.

Таким образом, включение в комплекс лечебных мероприятий неинвазивного СКЭНАР-воздействия импульсным током на кожу позволяет купировать болевой синдром, симптомы интоксикации, способствует нормализации параклинических показателей в более короткие сроки по сравнению с общепринятыми методами лечения. Кроме того, СКЭНАР-терапия позволяет быстрее и эффективнее корректировать тяжесть эндогенной интоксикации у больных с гнойной хирургической патологией, что оценивалось значительным достоверным снижением некоторых фракций молекул средней массы и циркулирующих иммунных комплексов в плазме крови.