

**СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ
ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВЫХ РАН****Владимиров И.В., Черданцев Д.В., Владимиров Д.В., Ванюхина Т.П.**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, combustiolog24@gmail.com

Обзор литературы посвящен актуальным вопросам местного лечения пациентов с ожоговой травмой. В настоящее время в лечении ожогов достигнуты значительные успехи, это улучшение классических методов лечения, разработка новых, совершенствование перевязочных средств и т.д. В статье рассмотрены основные методы, используемые при ведении ожоговой раны, в том числе, некрэктомия, аутодермопластика. Особое внимание уделяется данным об использовании ультразвука в лечении ожоговых ран, в том числе тяжелых, длительно не заживающих, при подготовке к аутодермопластике. Различные физические, химические и биологические эффекты ультразвука обуславливают его положительное воздействие на течение раневого процесса. Ультразвук способствует механическому очищению раны, формированию грануляционной ткани, препятствует развитию инфекционного процесса, что позволяет значительно повысить эффективность лечения. Резюмированы данные о борьбе с инфекционными осложнениями при лечении ожогов. Сделан акцент на возможность применения гипохлорита натрия в качестве антисептика и акустической среды, что также позволяет улучшить результаты лечения ожоговых больных.

**MODERN POSSIBILITIES IMPROVEMENT OF RESULTS
OF TREATMENT OF BURN WOUNDS****Vladimirov I.V., Cherdantsev D.V., Vladimirov D.V., Vanyukhina T.P.**

Krasnoyarsk state medical university of a name of professor V.F. Voino-Yasenetsky; combustiolog24@gmail.com

The review of literature is devoted to actual problems of local treatment of patients with a burn trauma. Now in treatment of burns considerable success, this improvement of classical methods of treatment, development new are achieved, improvement of dressing means, etc. In article the main methods used at maintaining a burn wound, including, a nekrektomiya, autodermaplastic are considered. The special attention is paid to data on ultrasound use in treatment of burn wounds, including heavy, is long not healing, by preparation to autodermaplastic. Various physical, chemical and biological effects of ultrasound cause its positive impact on the course of wound process. The ultrasound promotes mechanical clarification of a wound, formation of granulyatsionny tissue, interferes with development of infectious process that allows to increase efficiency of treatment considerably. Data on fight with infectious complications at treatment of burns are summarized. Various effects of ultrasound allow to increase efficiency of treatment considerably. The emphasis on possibility of use of hypochlorite of sodium in quality antiseptics and the acoustic environment is placed that also allows to improve results of treatment of burn patients.

**АНТИОКСИДАНТЫ В ПОВЫШЕНИИ ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ
СПОСОБНОСТИ ОРГАНИЗМА****Власов А.П., Гашимова С.К., Абрамова С.В., Полозова Э.И., Турыгина С.А., Месиков О.И.**

ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н.П. Огарева», Саранск, Россия (430005, г. Саранск, ул. Большевикская, 68),
e-mail: vap.61@yandex.ru

В работе проведена оценка эффективности препаратов метаболического типа действия этоксида и мексидола в коррекции эндогенной интоксикации при остром перитоните. Показано, что при остром экспериментальном перитоните применение нового производного 3-оксипиридина этоксида дозой 10 мг/кг приводит к уменьшению эндогенной интоксикации, что обусловлено его способностью повышать барьерную функцию кишечника и детоксикационную способность печени. Фармакологическая активность этоксида дозой 10 мг/кг по повышению детоксикационного статуса организма при остром перитоните не уступает таковой у мексидола такой же дозы. Одним из механизмов детоксикационного действия производных 3-оксипиридина этоксида и мексидола при остром перитоните является их способность уменьшать в тканевых структурах кишечника и печени явления оксидативного стресса, тем самым проявлять мембраностабилизирующее действие.

ANTIOXIDANTS IN INCREASING DETOXIFYING BODY'S ABILITY TO**Vlasov A.P., Gashimova S.K., Abramova S.V., Polozova E.I., Turygina S.A., Mesickov O.I.**

Mordvinian State University, Saransk, Russia (430005, Saransk, street Bolshevistskaya, 68),
e-mail: vap.61@yandex.ru

In this paper we assess the efficiency of metabolic drugs and the type of action etoksidol and mexidol correction of endogenous intoxication in acute peritonitis. It is shown that in acute experimental peritonitis application of a new derivative of 3 - hydroxypyridine etoksidol dose of 10 mg/kg resulted in a decrease in endogenous intoxication, due

to its ability to increase the barrier function of the intestines and liver detoxification ability. Pharmacological activity etoksidol dose of 10 mg/kg to raise the status of the body detoxification at acute peritonitis is not inferior to that of the same dose mexidol. One of the mechanisms of action of the detoxification of 3-hydroxypyridine and etoksidol and mexidol at acute peritonitis is their ability to reduce tissue structures in the intestine and liver effects of oxidative stress, thereby exhibit membrane stabilizing action.

ОЦЕНКА ЭНТЕРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ

Власов А.П., Абрамова С.В., Власов П.А., Тимошкин С.П., Лещанкина Н.Ю., Кочеткова Т.А., Логинов М.А., Полозова Э.И.

ФГБОУ ВПО «МГУ им. Н.П. Огарева», Саранск, Россия (430005, г. Саранск, ул. Большевикская, 68),
e-mail: vap.61@yandex.ru

В работе на основе изучения в динамике уровня продуктов перекисного окисления липидов, фосфолипазной активности и оценки взаимосвязи локальных (кишечник) и организменных гомеостатических расстройств определены критерии энтеральной недостаточности при остром перитоните. Исследования показали, что сравнительная оценка уровня продуктов перекисного окисления липидов и фосфолипазной активности в плазме крови общего и органного (оттекающего от кишечника) кровотока в ближайшие сроки послеоперационного периода позволяет точно определить «вклад» кишечной недостаточности в насыщение организма токсическими продуктами перекисного окисления липидов. Оценка показателей перекисного окисления липидов в оттекающей от кишечника крови позволяет наиболее полно и адекватно определить выраженность кишечной недостаточности. Существенное повышение или сохранение высокой мезентерико-кавальной разницы уровня токсических продуктов перекисного окисления липидов свидетельствует о неэффективной терапии острого перитонита и сохранении энтеральной недостаточности.

ESTIMATE ENTERIC DEFICIENT LIPID PEROXIDATION

Vlasov A.P., Abramova S.V., Vlasov P.A., Timoshkin S.P., Leschankina N.Y., Kochetkova T.A., Loginov M.A., Polozova E.I.

Mordvinian State University, Saransk, Russia
(430005, Saransk, street Bolshevistskaya, 68),
e-mail: vap.61@yandex.ru

In this paper, based on the study of the dynamics of the level of lipid peroxidation products, phospholipase activity and assess the relationship of local (intestine) and organismal homeostasis disorders defined criteria enteric disease in acute peritonitis. Studies have shown that a comparative evaluation of the level of lipid peroxidation and phospholipase activity in plasma total and organ (flowing from the intestine) blood flow in the near term postoperative accurately determine the “contribution” of intestinal failure in the saturation of the body toxic products of lipid peroxidation. Evaluation of lipid peroxidation in the blood flowing from the intestines can more fully and adequately determine the severity of intestinal failure. Substantial increase or retention of high - caval mezenteriko difference levels of toxic products of lipid peroxidation indicates ineffective therapy of acute peritonitis and maintaining enteral insufficiency.

ВЛИЯНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РЕГЕНЕРАЦИЮ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ ПОСЛЕ ЕГО ПЕРЕСЕЧЕНИЯ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ КОЛАПОСТИ У ДЕТЕЙ ПО МЕТОДУ ПОНСЕТИ

Власов М.В., Бугров С.Н., Богосьян А.Б., Мусихина И.В., Кузнецова И.В.

ФГБУ «ПФМИЦ» Минздрава России, Нижний Новгород,
e-mail: info@nniito.ru

В работе представлены результаты ультрасонографического обследования 14 детей (21 стопа) с врожденной косолапостью III-IV степени, лечившихся по методу Понсети, у которых при выполнении поперечной тенотомии не было достигнуто убедительного одномоментного пересечения ахиллова сухожилия. Экспериментальная часть работы была проведена на 25 растущих кроликах породы «Шиншилла», которым при выполнении подкожной тенотомии пересекали фасциальные оболочки и брыжеечные сосуды ахиллова сухожилия. Проведенные ультрасонографические исследования у детей показали, что основными условиями, необходимыми для созревания, ремоделирования регенерата ахиллова сухожилия и повышения его прочности, являются соблюдение адекватного двигательного режима, своевременное его расширение с проведением занятий лечебной физкультурой. Гистологические исследования зоны регенерата пяточного сухожилия у животных с низкой функциональной нагрузкой на нижние конечности свидетельствовали о менее полноценном формировании регенерата, по сравнению с пациентами, которым проводились реабилитационные мероприятия. При проведении восстановительных мероприятий у детей с врожденной косолапостью при лечении их по методу Понсети необходимо учитывать характер пересечения ахиллова сухожилия, сроки, прошедшие со дня оперативного вмешательства, и особенности репаративной регенерации в зоне пересечения ахиллова сухожилия, определяемые по данным ультрасонографических исследований.