

өтімсіздігі кешенді емінде азатиопринді қолдану патогенездік негізделген және ем нәтижесін айтарлықтай жақсартады.

Негізгі сөздер: жабысқақ ішек өтімсіздігі, кешенді ем, иммунотерапия.

Summary

IMPROVEMENT IN THE TREATMENT OF ADHESIVE INTESTINAL OBSTRUCTION

N.R. Rakhmetov, V.A. Khrebtov, T.A. Bulegenov, S.K. Serborinov, K.T. Kazhykenov, Zh.O. Kozhakhmetov

State Medical University of Semey

The author presents the results of a comprehensive treatment of adhesive intestinal obstruction. An integrated approach including a specific immunotherapy aimed at suppressing inflammation in the abdominal cavity, the resolution of adhesions, reducing edema and tissue infiltration, inhibition of allergic background, applied in 111 patients without signs of peritonitis and late intestinal obstruction. The use of azathioprine in the complex conservative treatment of adhesive intestinal obstruction is justified pathogenesis and significantly improves the outcome.

Key words: adhesive intestinal obstruction, complex therapy, immunotherapy.

УДК 616-089-616.94 – 08

Н.Р. Рахметов, Т.А. Булегенов, Г.К. Оспанова, С.К. Серборинов, К.Т. Кажыкенов, Ж.О. Кожахметов

Государственный медицинский университет города Семей

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНО - СЕПТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Аннотация

Авторами проанализированы результаты исследования эффективности лимфотропного введения антибиотиков в комплексном лечении гнойно – септических заболеваний. Лимфотропный метод создает в лимфатической системе оптимальную концентрацию антибактериальных препаратов, блокируют лимфогенные пути распространения инфекции. Также нормализует функцию лимфатической системы как иммунного органа и улучшает клиническое течение заболевания.

Ключевые слова: гнойно-септические заболевания, лимфатическая система, антибиотики, лимфотропный метод.

Введение. В настоящее время идёт тенденция к увеличению тяжело протекающих и трудно поддающихся лечению случаев гнойной инфекции, даже после выполнения современной операции.

Всё это требует разработки экономичных и эффективных методов, воздействующих на инфекционно - воспалительный процесс не только поражённого органа, но и организма в целом и, в частности, лимфатической системы как иммунного органа /1 - 3/.

Одним из таких методов является лимфотропное или непрямо эндолимфатическое введения антибиотиков в комплексном лечении гнойно - септических заболеваний. Данный способ позволяет создать в лимфатической системе высоких, длительно сохраняющихся концентраций антибиотиков, блокирует лимфогенные пути распространения инфекции.

Цель настоящей работы - исследование эффективности лимфотропного введения антибиотиков в комплексном лечении гнойно-септических заболеваний у больных с хирургической патологией.

Материал и методы. Исследование проводилось у 42 больной с гнойно-септическими хирургическими заболеваниями. Из них острый гангренозно - перфоративный аппендицит, осложнённый разлитым гнойным перитонитом – 7, прободная язва желудка, осложнённый разлитым гнойным перитонитом - 5, острый флегмонозный аппендицит-10, острый гнойный парапроктит - 6, флегмона мягких тканей - 14.

Возрастной диапазон от 17 до 70 лет. У большинства больных наблюдались выраженные симптомы интоксикации, гипертермия, тахикардия, явления инток-

сикационной энцефалопатии, печеночно-почечная недостаточность.

Клинико-лабораторные исследования выявили лейкоцитоз, ускоренное СОЭ, нейтрофильный сдвиг влево, у некоторых больных лейкопению, гипо- и диспротеинемия, коагулопатию, нарушения водно-солевого обмена, нестабильность гликемии, изменения параметров КЩС и наличие иммунодефицита в начале лечения. Данным больным проводилось наряду с хирургической санацией патологического очага, детоксикационная и симптоматическая терапия. Вводили антибиотики только лимфотропным методом или в сочетании с традиционными способами их введения. Антибиотики лимфотропно вводятся в строго определённые зоны тела, где имеется выраженное представительство лимфатических капилляров и терминальных лимфатических сосудов, поставляющих лимфу в определённые группы лимфатических узлов.

Лимфотропная терапия проводили в течение 5-7 дней в зависимости от степени тяжести гнойно-септических заболеваний.

Способ осуществляют следующим образом.

Подкожно на границе н/3 и с/3 голени вводили раствор лидазы в дозе 32 ЕД в разведении 0,25% раствора новокаина 4-5мл, через 3-4 мин не вынимая иглы вводили антибиотик. Сразу же после этого на бедро накладывали манжетку от аппарата для измерения кровяного давления, при раздувании которой создавали давление, равное 35-40 мм.рт.ст. Оно поддерживалось в течение 1-1,5 ч, после чего манжетка снималась. Рациональным оказалось поочередное введение антибиотика в обе

конечности 1 и 2 раза в сутки. Для лимфотропной терапии применяли следующие антибиотики ампициллин 1гр 1 раз, гентамицин 2мг/кг 1 раз в сутки. Данный способ применяли при наличии гнойного очага в брюшной полости и забрюшинной клетчатке.

Результаты и обсуждение. У всех больных в результате проведения лимфотропной терапии был достигнут заметный клинический эффект. Эффективность лимфотропной терапии оценивалась по клиническим, биохимическим, иммунологическим показателям. Определялись изменения температурной реакции, показатели гемодинамики, содержание в крови общего количества лейкоцитов и лейкоцитарная формула, ЛИИ, уровень общего белка, билирубин, мочевины, активность трансаминаз. Лабораторные исследования проводились в динамике до, вовремя, после окончания курса лимфотропного введения препаратов. Установлено, что на 2-3 сутки нормализовалась температура тела, улучшалось общее состояние больных, стабилизировалась гемодинамика, уменьшалось гнойное отделяемое из раны.

Наблюдалась положительная динамика в лабораторных, биохимических, иммунологических показателях.

Лимфотропная антибактериальная терапия гнойно-септических заболеваний обладает положительным иммуностимулирующим эффектом, увеличивает качественные и количественные показатели Т и В лимфоцитов и их субпопуляции, регулирует неспецифическое звено иммунитета (фагоцитоз, ЦИК).

Выводы:

1. При тяжелых гнойно-септических заболеваниях наряду с традиционным введением антибактериальных препаратов необходимо использовать лимфотропный метод.

2. Лимфотропный метод создает в лимфатической системе оптимальную концентрацию антибактериальных препаратов, блокируют лимфогенные пути распространения инфекции.

3. Лимфотропный метод введения антибиотиков не преследует цель использования лимфатической системы для транспорта антибиотиков. Мы добиваемся нормализации функции лимфатической системы как иммунного органа и улучшение клинического течения заболевания.

Литература:

1. Рахметов Н.Р. Лимфотропная антибактериальная терапия и стимуляция лимфатического дренажа тканей в комплексном лечении перитонитов у детей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - М., 1989.

2. Левин Ю.М. Эндолимфатическая и лимфотропная терапия. - Ташкент: «Медицина», 1987.

3. Белужников А.Б. Сочетанная лимфотропная и сорбционно-аппликационная терапия гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. - Н., 1993.

ТҰЖЫРЫМ

ІРІНДІ – СЕПТИКАЛЫҚ АУРУЛАРДЫҢ КЕШЕНДІ ЕМІН ЖЕТІЛДІРУ

Н.Р. Рахметов, Т.А. Булегенов, Г.К. Оспанова, С.К. Серборинов, К.Т. Қажыкенов, Ж.О. Қожахметов
Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті

Мақалада іріңді – септикалық аурулардың кешенді емінде антибиотиктерді лимфотроптық тәсілмен енгізу нәтижелері талқыланған. Лимфотроптық тәсілді қолдану лимфа жүйесінде антибактериалдық дәрілердің тиімді концентрациясын тудырып, індеттің лимфогендік жолмен таралуын тежейді. Сонымен қатар иммундық ағза ретіндегі лимфа жүйесінің қызметін қалпына келтіреді, аурудың клиникалық ағымын жеңілдетеді.

Негізгі сөздер: іріңді – септикалық аурулар, лимфа жүйесі, антибиотиктер, лимфотроптық тәсіл.

Summary

IMPROVING COMPREHENSIVE TREATMENT OF SEPTIC DISEASE

N.R. Rakhmetov, T.A. Bulegenov, G.K. Ospanova, S.K. Serborinov, K.T. Kazhykenov, Zh.O. Kozhakhmetov
State Medical University of Semey

The authors analyzed the results of research on the effectiveness lymphotropic administration of antibiotics in treatment of septic disease.

Lymphotropic method creates the optimum concentration of antibacterial drugs in the lymphatic system, block the lymphatic pathways of infection. Normalizes the function of the lymphatic system as an immune organ and improves the clinical course of the disease.

Key words: purulent - septic diseases, lymphatic system, antibiotics, lymphotropic method.

УДК 616.37-002.1-06:616.24

**М.М. Гладинец¹, К.Т. Кажыкенов², Д.И. Толстых³, М.В. Шаевникова⁴, Е.А. Четыркина⁵,
Ж.А. Аскарова⁶, А. Амантай⁷, А.Е. Алимбаева⁸, И.Б. Амержанова⁹**

¹ Государственный медицинский университет города Семей, Кафедра хирургии и травматологии,

² Консультативно-диагностический центр, г. Семей,

³⁻⁹ Студенты 411 группы общемедицинского факультета

ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ

Аннотация

В статье раскрываются вопросы легочно-плевральных изменений при остром панкреатите, которые часто возникают на ранних этапах заболевания и проявляются рентгенологическим симптомокомплексом: усиление легочного рисунка, отставание диафрагмы при дыхании, дисковидные ателектазы, образование плеврального выпота. Позднее выявление плевральных изменений может привести к тяжелым осложнениям: пневмонии,