

61:57

B43

Міністерство охорони здоров'я України
Товариство токсикологів України
Інститут екогієни і токсикології ім. Л.І. Медведя
Буковинська державна медична академія
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України



Наукова конференція
**"ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ
ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"**

24-25 жовтня 2002 року
Чернівці

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ



УДК 617.7-001-085.844.6

**ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ФОНОФОРЕЗУ
ПАРАЦЕТАМОЛА В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ
ПРОНИКНИМИ ПОРАНЕННЯМИ РОГІВКИ,
УСКЛАДНЕНИМИ ПОШКОДЖЕННЯМ
РАЙДУЖКИ**

*М.А. Карлійчук, Я.І. Пенішкевич, С.В. Пінчук,
Буковинська державна медична академія, Чернівці*

Мета роботи полягала в оцінці клінічної ефективності фонофорезу парацетамола в комплексному лікуванні хворих із проникними пораненнями рогівки, ускладненими пошкодженням райдужки. З цією метою 35 пацієнтів (35 очей) віком від 18 до 65 років в якості протизапальної терапії з першої доби після первинної хірургічної обробки (ПХО) рани отримували інстиляції 1% розчину парацетамола 8 разів на добу. 20 хворих (основна група), поряд із інстиляціями, отримували комбіновану терапію - фонофорез 1% розчину парацетамола - 1 раз на день, 7-10 сеансів.

Клінічний ефект комбінації ультразвукової терапії з нестероїдним протизапальним препаратом (фонофорез парацетамола) дозволив підвищити ефективність лікування гострого післятравматичного запального процесу (ПТрЗП) у 19 пацієнтів. Так, на 7-му добу після ПХО у 70% (14 пацієнтів) хворих основної групи, порівняно з контролем (20%), була відсутня інфільтрація країв післяопераційної рани ($p < 0,01$). У 55% хворих основної групи вже на 3-ю добу після ПХО були відсутні ознаки серозної ексудації у вологу передньої камери (у 13,33% хворих - в контролі, $p < 0,05$). На 7-му добу у 18 пацієнтів (90%) основної групи волога передньої камери була прозорою, в той час як в контролі у 11 хворих (73,33%) спостерігався помірно виражений ефект Тиндаля ($p < 0,001$). Достовірною була різниця в швидкості зникнення судинної відповіді райдужки: на 10-ту добу вона була відсутня у 17 пацієнтів (94,44%) основної групи та у 9 пацієнтів (60%) контрольної групи ($p < 0,05$). Синехіоутворення в гострому періоді ПТрЗП спостерігалось у 5 хворих (25%) основної групи та 7 хворих (46,67%) контрольної групи, однак ці дані не є статистично достовірними.

Таким чином, отримані результати свідчать про клінічну доцільність застосування фонофорезу парацетамола в гострому післятравматичному періоді (1-7 доба) у хворих із проникними пораненнями рогівки, ускладненими пошкодженням райдужки.