Фундюр В.Д.

РЕЗУЛЬТАТИ КОМПЛЕКСНОЇ АКТИВАЦІЇ РЕПАРАТИВНОГО ПРОЦЕСУ В РАНІ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ РЕГІОНАЛЬНОЇ ПРОЛОНГОВАНОЇ ОЗОНОТЕРАПІЇ, ЛОКАЛЬНОМУ ЗАСТОСУВАННІ АУТОЛОГІЧНОЇ ПЛАЗМИ ЗБАГАЧЕНОЇ ТРОМБОЦИТАМИ ТА ВАКУУМНОЇ САНАЦІЇ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОЇ РАНИ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНО-ГАНГРЕНОЗНУ ФОРМУ СИНДРОМУ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ

Кафедра хірургії № 2
Буковинський державний медичний університет

Вивчили ефективність органо-зберігаючого варіанту операційного втручання, поєднаного із застосуванням комплексу допоміжних факторів активації репаративного процесу в рані, який включав в себе регіональну озонотерапію, вакуумну санацію та локальне застосування аутологічної плазми збагаченої тромбоцитами (англ. – Platelet rich plasma, PRP).

За період з 2017 по 2020 рр. на базі кафедри хірургії № 2 БДМУ (м. Чернівці) було прооперовано 210 хворих з гнійно-некротичним процесом при ішемічно-гангренозній формі синдрому діабетичної стопи (СДС). Всі досліджувані хворі мали ІІ-й тип цукрового діабету. Розподіл хворих за кількісним та віковим складом був ідентичним і не мав вірогідно достовірних відмінностей (р>0,05) (табл.).

Табл.

Розподіл хворих основної і контрольних груп

Група хворих	Кількість пацієнтів (n)	Вік (M±m)
Основна	106	67±1,2
Контрольна	104	65±1,4
P	>0,05	

У комплексі лікування хворих основної групи застосовувалась регіональна внутрішньовенна озонотерапія, локальний вплив аутологічної плазми, збагаченої тромбоцитами та вакуумна санація післяопераційної рани.

Зазначений комплекс лікувальних заходів був проаналізований з урахуванням безпосередніх та віддалених результатів клінічного перебігу, в ранньому та пізньому (через 2 роки після операції) післяопераційному періоді. Було встановлено, що виконання такого комплексу лікувальних заходів, надало можливість покращити перебіг ранового процесу при іщемічно-гангренозній формі СДС та дозволило скоротити термін перебування хворих в клініці до 24±1,2 діб в основній групі, порівняно з 37±2,4 діб – в контрольній. Формування функціонально спроможної для ходи кукси стопи з кутовою дислокацією опилу кубовидної та човникоподібної кісток у функціонально вигідне для опорного навантаження положення, в основній групі в 1,53 рази перевищував аналогічний показник в контрольній групі.

Отримані результати підтверджують доцільність та визначають подальшу необхідність проведення пошукових новацій у лікуванні синдрому стопи діабетика із застосуванням факторів фізичного та біологічного впливу спрямованих на активацію репаративного процесу в рані у хворих на СДС.

Якобчук С.О.

МОРФО-ФУНКЦІОНАЛЬНІ ЗМІНИ МОНОНУКЛЕАРНИХ МАКРОФАГІВ ПРИ ВИКОНАННІ ВНУТРІШНЬОВЕННОЇ ТА ЛОКАЛЬНОЇ ОЗОНОТЕРАПІЇ У ХВОРИХ НА ІШЕМІЧНО-ГАНГРЕНОЗНУ ФОРМУ СИНДРОМУ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ

Кафедра хірургії №2
Буковинський державний медичний університет

Проведено ультраструктурне вивчення впливу пролонгованої внутрішньовенної озонотерапії поєднаної з локальним застосуванням озоновмісного розчину на функціональну