

## Биохирurgia как метод лечения гнойно-некротических ран

Г.А. Агаян, А.С. Зограбян

375075 Ереван, ул. Мурадяна 115

Исторически личинки как средство лечения ран были известны в течение столетий. Врачи, участвовавшие в военных баталиях, отмечали, что солдаты, чьи раны были инвазированы личинками, выздоравливали быстрее и смертность среди них была значительно ниже. Уильям Баер (Университет "Johns Hopkins" Балтимор, штат Мэриленд, США) был первым врачом, который внедрил личиночную терапию. Результаты его исследований были изданы посмертно его коллегами в 1932 г.

Личиночная очистительная терапия успешно применялась до середины 1940-х гг., когда открытие антибиотиков и внедрение новых хирургических методов вытеснили ее из медицинской практики. Личиночную терапию заново, но редко стали применять в период с 1970 по 1980-й г. в случаях, когда антибиотики, хирургические методы и другие средства современной медицины были бессильны. В 1989 г. врачи Медицинского Центра по делам ветеранов в Лонг-Бич и в Университете Ирвина в Калифорнии приняли решение применять терапию личинками в случаях угрозы ампутации конечностей, считая ее достаточно эффективной, несмотря на возможность применения современных антибиотиков и хирургического лечения. В настоящее время в мировой клинической практике используются личинки зеленой мясной мухи *Phaenicia* и *Lucilia sericata*, так как эта разновидность успешно использовалась в личиночной терапии в течение многих десятилетий.

Клинические работы начались в 1989 г. в Медицинском Центре по делам ветеранов в Калифорнийском Университете. Полученные результаты проде-

монстрировали, что личиночная терапия инфицированных и омертвевших ран более эффективна, чем многие другие предлагаемые современной медициной методы лечения. С 1995 г. число практикующих врачей, использующих личиночную терапию, возросло (более 1000 специалистов во всем мире). Имена этих специалистов и все персональные данные внесены в список и размещены на веб-странице в интернете. Личиночная терапия не требует специализации и специального оборудования, проста и значительно дешевле обычных хирургических методов.

Сегодня личиночная терапия успешно заняла свое место в новом направлении медицины, которое известно под названием "биохирurgia". С 1996 г. сформировалась и ежегодно проводит свои конференции Международная Ассоциация по биотерапии, одним из разделов которой является биохирurgia.

Личиночная терапия в хирургии имеет три основных преимущества:

- эффективно очищает раны (debride), утилизируя мертвые (necrotic) инфицированные ткани, особенно в случаях, когда средства современной медицины бессильны;
- является эффективным средством борьбы с местной раневой инфекцией (разрушение бактерий);
- стимулирует рост грануляционной ткани.

Мы считаем, что это направление медицины является весьма перспективным и заслуживающим внимания и разработки мероприятий для внедрения и развития этого метода в Армении.

Поступила 15.12.04

### Литература

1. Vistnes L.M., Lee R., Ksander G.A. Surgery, 1981; 90: 825.
2. Casu R.E., Pearson R.D., Jarney J.M., Cadogan, L.C., Riding G.A., Tellman R.L. Insect. Molecular Biology, 1994; 39 (4): 201.
3. Freidman E., Shaharabany M., Ravin S., Golomb E., Gollop N., Ioffer-Uspensky I. et al. Partially purified antibacterial agent from maggots displays a wide range of antibacterial activity. Presented at the Int. Conf. on Biotherapy, 3<sup>rd</sup>, Jerusalem, Israel, 1998.
4. Thomas S., Andrews A.M., Hay N.P., Bourgoise S. Journal of Tissue Viability, 1999; 9(4): 127.
5. Thomas S., Jones M. Maggots and the battle against MRSA. Bridgend: STML, 2000.
6. Thomas S., Jones M. Practice Nurse, 2000; 20(2): 101.
7. Thomas S., Wynn K., Fowler T., Jones M. British Journal of Nursing (suppl.), 2002; 11(11): S21.