

И. Л. КРУПКО, М. Н. ФАРШАТОВ, Ю. И. ГЛЕБОВ

ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ С ПОМОЩЬЮ РЕГИОНАРНОЙ ПЕРФУЗИИ

Для клинического испытания метода регионарной перфузии была избрана наиболее тяжелая хирургическая патология. Во многих случаях инфекционно-токсических пораженных конечностей перфузия применялась по жизненным показаниям.

При лечении больных с хроническим остеомиелитом, у которых отмечались трофические и функциональные расстройства, предполагалось, что, используя перфузию для экспозиции необычайно высоких доз антибиотиков и антисептиков, удастся на некоторое время создать благоприятные условия для хирургических вмешательств, к которым вынуждал характер патологического процесса (секвестрэктомия, резекция, остеосинтез, мышечная и кожная пластика и т. д.).

У больных с хронической специфической инфекцией (костно-суставным туберкулезом) представилось возможным применить высокие дозы стрептомицина, токсичные при обычных способах введения. Все виды патологии требовали прежде всего обоснованного и технически хорошо выполненного хирургического лечения. Безуспешность предыдущих вмешательств, упорный, рецидивирующий и прогрессирующий характер инфекции, ишемические и трофические расстройства позволили в полной мере оценить и специфические лечебные факторы нового метода: эффект дезинтоксикации, в особенности важный при септических состояниях; бактериостатическое и бактериоцидное действие высоких концентраций соответствующих медикаментозных средств; улучшение кровоснабжения и питания конечности, а также суммарный трофический эффект, наблюдаемый в значительные отдаленные сроки после перфузии.

Клиническая оценка перфузии показывает ее несомненную эффективность, даже у самых тяжелых больных. В частности, удалось спасти 2/3 обреченных конечностей, оборвать септическое состояние у всех 6 больных и специфический туберкулезный процесс также у всех больных.

Первично зажили раны у большинства оперированных больных; консолидация ложных суставов после проведенного в условиях перфузии компрессионного остеосинтеза проходила в обычные сроки, она достигнута в 23 случаях из 34; заметно улучшилось кровоснабжение конечности. Таким образом, проведенный анализ позволяет считать расширение практического применения перфузии при лечении тяжелых форм хирургической инфекции обоснованным и перспективным.

Военно-медицинская ордена Ленина
академия им. С. М. Кирова

Поступило 17/І 1969 г.

Ի. Լ. ԿՐՈՒԿՈ, Մ. Ն. ՖԱՐՇԱՏՈՎ, Յու. Ի. ԳԼԵԲՈՎ

ՎԻՐԱՐՈՒԺԱԿԱՆ ԻՆՖԵԿՑԻԱՅԻ ԲՈՒԺՄԱՆ ՓՈՐՉԸ ՌԵԳԻՈՆԱՐ
ՊԵՐՖՅՈՒԶԻԱՅԻ ՕԳՆՈՒԹՅԱՄԲ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հոդվածում անալիզի է ենթարկվում վերը նշված սուր և խրոնիկ ինֆեկցիոն-տոքսիկ ախտահարումով 119 հիվանդի բուժման փորձը «սիրտ-թոք» ապարատի օգնությամբ:

Հեղինակները ստացել են բարենպաստ պերֆուզիոն էֆեկտ նույնիսկ ամենածանր հիվանդների մոտ:

I. L. KRUPKO, M. N. FARSHATOV, Y. I. GLEBOV

TREATMENT OF SURGICAL INFECTION BY MEANS OF
REGIONAL PERFUSION

S u m m a r y

Treatment of 119 patients with acute and chronic infections-toxic lesions of the extremities by means of the „heart-lung“ apparatus is analysed. A beneficial effect of perfusion is noted even in the most severe cases.