

эндотоксикоз, иммунодефицит, синдром системного воспалительного ответа и сепсис, что требует проведения адекватной по объему и длительности предоперационной подготовки.

Список литературы:

1. Слепцов А.А. Периоперационная антибиотикопрофилактика и этиотропное антибактериальное лечение аппендикулярного перитонита у детей / А.А. Слепцов, В.А. Саввина, А.Р. Варфоломеев и др. // Якутский медицинский журнал. - 2017. - № 4. - Т. 60. - С. 17-18.

2. Хачатрян Н. Н. Антибактериальная терапия распространенного перитонита / Н. Н. Хачатрян, Х. С. Гарсия-Мартинес, С. А. Ионов // Consilium Medicum. – 2004. - №6. - С. 427-432.

3. Шамсиев А.М. Особенности предоперационной подготовки детей с распространенными формами аппендикулярного перитонита / А.М. Шамсиев Ш.А Юсупов, В.А. Рязанцев и др. // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. - 2013. - Т. 3. - № 1. - С. 88-92.

4. Lee S.L. Antibiotics and appendicitis in the pediatric population: an American Pediatric Surgical Association Outcomes and Clinical Trials Committee systematic review. / S.L. Lee, S. Islam, L.D. Cassidy, F. Abdullah, MJ. Arca // 2010 American Pediatric Surgical Association Outcomes and Clinical Trials Committee. J Pediatr Surg. 2010 Nov; 45 (11): 2181 – 5.

УДК 616.137

**Холманских Е.О., Шипачева Т.Н., Засорин А.А.
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОЗОНОТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ
ОБЛИТЕРИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АРТЕРИЙ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ**

Кафедра хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Kholmanskikh E.O., Shipacheva T.N., Zasorin A.A.
USING OZONOTHERAPY FOR CHRONIC OBLITERATING
DISEASES OF THE ARTERIES OF THE LOWER LIMBS**

Department of surgical diseases and cardiovascular surgery
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: tanya9996@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрено применение озонотерапии в виде внутривенных инфузий для лечения 154 больных ХОЗАНК с III степенью ишемии по классификации Покровского А.В.

Annotation. The article describes the use of ozone therapy in the form of intravenous infusions for the treatment of 154 patients with CODLLA III with ischemia III according to the classification of Pokrovsky A.V.

Ключевые слова: Озонотерапия, ХОЗАНК, артерии

Key words: Ozone therapy, CODLLA, arteries

Введение

Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (ХОЗАНК) – широко распространенная группа заболеваний кровеносных сосудов, при которых из-за стеноза или полной закупорки (окклюзия) уменьшается артериальный кровоток в пораженной конечности [3].

Хронические облитерирующие заболевания нижних конечностей (ХОЗАНК) встречаются у 3-5% мужского населения в возрасте старше 50 лет. Выраженные признаки хронической ишемии существенно ухудшают качество жизни, ведут к частой и длительной потере трудоспособности и, в конечном итоге, к ампутации. В 10% всех первичных ампутаций причиной является патология артерий [2,5].

У большинства пациентов облитерирующий процесс локализуется в артериях дистальных отделов конечностей, что существенно снижает эффективность реконструктивно-восстановительных вмешательств или вообще исключает такую возможность. Такие больные обречены на постоянное консервативное лечение, достаточно дорогостоящее и не всегда эффективное в связи с прогрессированием процесса.

Цель исследования - изучить как применения различных методов озонотерапии (ОТ) в комплексной консервативной терапии улучшает качество жизни больных, увеличивает сроки сохранения конечностей.

Материалы и методы исследования

Всего за 2011-2017 гг. озонотерапия была применена у 320 больных с различными формами ХОЗАНК в возрасте от 51 до 75 лет. В данной работе анализируются результаты лечения 154 больных с III степенью ишемии по классификации Покровского А.В., с облитерирующим атеросклерозом (ОА) - 126, с облитерирующим эндартериитом (ОЭ) - 28 Хирургические вмешательства были либо уже выполнены, либо невозможны. У всех больных применялась озонотерапия в виде внутривенных инфузий озонированного физиологического раствора (ОФР) с концентрацией озона 0,7 мг/л. Для получения озона использовали озонатор "Медозонс БМ". Курс лечения составлял 10 процедур.

Результаты лечения оценивали по клиническим признакам, качеству жизни на основании анкетирования, сохранности конечностей. Из объективных методов исследования применяли УЗДГ нижних конечностей (индекс регионарного систолического давления (ИРСД), лодыжечный индекс (ЛИ),

ангиографию микроциркуляцию оценивали по лазерной доплерофлуометрии (ЛДФ).

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты лечения прослежены в сроки от 1 года до 5 лет. Курсы лечения проводились 2 раза в год.

При изучении параметров микроциркуляции при поступлении и на 10 сутки говорит о достоверном улучшении под влиянием ОТ изучаемых показателей: индекс эффективности микроциркуляции, показателя микроциркуляции в сравнении со значениями при поступлении.

У 70 % пациентов наблюдался регресс симптоматики (зябкость и похолодание нижних конечностей, уменьшение судорог). При изучении дистанции безболевой ходьбы у 40% пациентов имелось ее увеличение.

Таким образом, под влиянием Озонотерапии наблюдается достоверное улучшение микроциркуляции, что благоприятно сказывается на течение хронических облитерирующих заболеваний. Субъективные и объективные критерии свидетельствуют о том, что наиболее благоприятные результаты получены у больных с облитерирующим атеросклерозом. При ОА, ввиду особенностей их патогенеза и поражения преимущественно микроциркуляторного русла эффективность значительно ниже.

Выводы

Комплексный подход к лечению с использованием озонотерапии при ХОЗАНК является эффективным и позволяет улучшить качество жизни пациентов.

Список литературы:

1. Бокерия Л.А. Заболевания артерий нижних конечностей / Л.А. Бокерия, В.С. Аракелян А.В. Троицкий, А.В. Чупин // Клинические рекомендации. Министерство здравоохранения РФ. – 2016 – С. 36-48.
2. Кательницкий И.И., Современные подходы к комплексному лечению больных с облитерирующим атеросклерозом нижних конечностей. / Божко А.В // Современные проблемы науки и образования. – 2016 – № 3
3. Кошкин В.М. Консервативная терапия у больных хроническими облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей./ Сергеева Н.А., Кузнецов М.Р., Наставшева О.Д // Медицинский совет. - 2015 - № 8 – С.
4. Мекшина Л.А. Озонотерапия при облитерирующем атеросклерозе артерий нижних конечностей./ Усынин А.Ф., Столяров В.В., Гаврилюк И. В.// Уральский медицинский журнал. – 2012 - № 9 (101). – С. 102-105
5. Покровский А. В. Клиническая ангиология. Практическое руководство в 2-х томах. – А.В. Покровский – М.; 2004 1700С.

УДК 616.613-007.63.

Чудинова Е.А., Мельникова С.А., Швалев Ф.М.
ГИДРОНЕФРОЗ У ДЕТЕЙ В НЕОНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ
Кафедра детской хирургии