

2. Безгодков Ю.А., Аль Двеймер И.Х. Совершенствование хирургического лечения hallux valgus / Современные проблемы науки и образования. 2015. № 6. С. 194.
3. Федотов А.Л., Безгодков Ю.А., Воронцова Т.Н. Современное состояние вопроса оказания помощи пациентам с переломами и переломовывихами в голеностопном суставе / Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2014. Т. 173. № 3. С. 107–110.

ИММУНОКОРРЕКЦИЯ ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ПОЛИТРАВМЕ

Петленко И.С., Акалайнен В.И.

Научный руководитель: д. м. н. профессор Безгодков Ю.А.
Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность исследования: Необходимость усовершенствования методов лечения механической политравмы определяется неблагоприятной статистикой ее исходов [1–3].

Цели исследования: Изучить состояние иммунитета пострадавших с механической политравмой и оценить эффективность применения иммуностимулирующих средств из группы регуляторных пептидов тимуса в их комплексном лечении.

Материалы и методы: Изучено 85 историй болезни пациентов с механической политравмой, получавших традиционное (39) и комплексное лечение (46) с использованием иммуностимулирующего препарата «Тимоген». Препарат применялся в остром периоде внутримышечно по 100 мкг 1 раз в сутки в течение 5 дней.

Результаты: При механической политравме клетки иммунной системы осуществляют шеддинг рецепторов, приводящий к функциональной неполноценности и достоверному угнетению активности лимфоидных клеток, снижению резервной метаболической емкости фагоцитов. Использование иммунокорригирующей терапии сопровождается восстановлением цитокин-продуцирующей и фагоцитарной активности клеток. Лечение пациентов с механической политравмой с применением иммуностимулирующего препарата уже в раннем периоде приводит к нормализации функциональной активности иммунокомпетентных клеток по сравнению контрольной группой пациентов.

Выводы: Улучшение иммунитета у пациентов с политравмой на фоне иммуностимулирующей терапии способствует уменьшению частоты и тяжести инфекционных осложнений, висцеральной патологии и интеркуррентных заболеваний, сокращению длительности лечения.

Литература

1. Богопольская А.С., Воронцова Т.Н., Вебер Е.В., Безгодков Ю.А. Современное состояние проблемы лечения пострадавших с переломами в области проксимального отдела бедренной кости. Современные проблемы науки и образования. 2017. № 2 С. 17.
2. Вебер Е.В., Воронцова Т.Н., Богопольская А.С., Безгодков Ю.А. Маршрутизация взрослых пациентов с патологией тазобедренного и коленного суставов. Современные проблемы науки и образования. 2017. № 2 С. 94.
3. Федотов А.Л., Безгодков Ю.А., Воронцова Т.Н. Современное состояние вопроса оказания помощи пациентам с переломами и переломовывихами в голеностопном суставе / Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2014. Т. 173. № 3. С. 107–110.