

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕСТРУКТИВНЫХ АППЕНДИЦИТОВ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ ОКСИГЕНАЦИИ

© Нейно Е.Д., Птицын В.А., Баранов Д.А., Нейно Н.Д., Щеголева В.А.

Научный руководитель: к.м.н. ассистент Коряшкин П.В.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко. Россия. Воронеж

RESULTS OF THE TREATMENT OF DESTRUCTIVE APPENDICITIS IN CHILDREN USING HYPERBARIC OXYGENATION

© Neyno E.D., Ptisyn V.A., Baranov D.A., Neyno N.D., Shchegoleva V.A.

Research supervisor cand. sc., assistant professor Koryashkin P.V.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко. Russia. Voronezh

Цель. Оценка клинической эффективности лечения детей с деструктивными формами аппендицита с использованием гипербарической оксигенации.

Материалы и методы. В исследование вошли 122 детей находящихся на лечении в ОРИТ БУЗ ВО ОДКБ № 2 с 2019–2021 г. Из них 57 пациента (47%) получали традиционное лечение и 65 пациентам (53%) дополнительно проводились сеансы ГБО на 2 сутки после выведения из шока, стабилизации почасового диуреза. Сеансы проводились с давлением 1,3–1,7 АТА, продолжительностью 40–60 минут. Для выбора курса гипербарической оксигенации руководствовались степенью тяжести больного. Курс ГБО не превышал 3–7 сеансов. Режим сеансов ГБО подбирался индивидуально, с учетом тяжести состояния больного.

По гендерному признаку процент заболевания составил: мальчики — 53%; девочки — 47%. По возрасту: до 7 лет 19%, до 12 лет — 31% и старше 12 лет 50%.

Результаты. Применение ГБО позволяло улучшить кислородный режим организма больного, что было видно уже во время проведения сеанса: кожные покровы больных розовели, уменьшалась частота дыхания, снижалась ЧСС. Перистальтика восстанавливается после 2–3 сеансов, что на 2–3 суток быстрее традиционного лечения при распространенном перитоните. Купировались симптомы интоксикации, проявления полиорганной недостаточности. Пребывание детей в ОРИТ с использованием ГБО уменьшилось на 2,8 к/д. При использовании ГБО наблюдалось в 2,6 раза меньше послеоперационных осложнений (инфильтрат брюшной полости, абсцесс брюшной полости, ранняя спаечная непроходимость).

Выводы. Применение ГБО в послеоперационном периоде значительно улучшила результаты лечения, сократила сроки пребывания больного на койке и материальные затраты.