

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Державне підприємство Український науково-дослідний інститут  
медицини транспорту  
Центральна санітарно-епідеміологічна станція на водному транспорті

***ВІСНИК  
МОРСЬКОЇ МЕДИЦИНИ***

Науково-практичний журнал  
Виходить 4 рази на рік

Заснований в 1997 році. Журнал є фаховим виданням для публікації  
основних результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук  
(Наказ Міністерства освіти і науки України № 261 (додаток 12) від  
06.03.2015 р.)

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової  
інформації серія КВ № 18428-7228ПР

**№2(7.1)**  
(квітень - липень)

Одеса 2016

*О. О. Фомін, Н. С. Фоміна*

**ДОСВІД ВИКОРИСТАННЯ АНТИСЕПТИКІВ У ХВОРИХ З  
ВОГНЕПАЛЬНИМИ РАНАМИ**

**THE EXPERIENCE OF THE USE OF ANTISEPTIC DRUGS IN  
PURULENT WOUNDS PATIENTS**

Військово медичний клінічний центр Центрального Регіону,  
м. Вінниця, Україна;  
e-mail: aa.fomin@gmail.com

Нагноєння вогнепальних ран залишається вкрай складним ускладненням не зважаючи на широкий арсенал антимікробних препаратів системного застосування. Інфекції м'яких тканин мають полімікробну етіологію. Після місцевого застосування антисептиків значно знижується кількість збудників у вогнищі гнійної інфекції, які вже не здатні підтримувати запальний процес у зв'язку з незначною підпороговою інфікуючою концентрацією, слабою вірулентністю.

Обстежено 28 поранених з гнійними вогнепальними ранами, які знаходились на лікуванні у Вінницькому медичному центрі збройних сил України центрального регіону, які надійшли із зони локального воєнного конфлікту з різних мобільних медичних груп. Пораненим попередньо на II-III рівнях надання медичної допомоги виконували хірургічну обробку ран, фасціотомію, позавогнищевий остеосинтез, потужну антибактеріальну терапію (цефтріаксон, метронідазол, лінкоміцин). Під час госпіталізації поранених в клініку поряд з обов'язковими дослідженнями, проводили забір матеріалу з ран для мікробіологічного дослідження. Мікробіологічні дослідження були проведені згідно загальноприйнятих методів. Ідентифікацію збудників здійснювали з використанням автоматичного аналізатора "VITEK-2"

В результаті мікробіологічного дослідження матеріалу з ранових поверхонь були виділені грампозитивні (*S. pyogenes*, *E. faecium*), грамнегативні (*P. aeruginosa*, *A. baumannii*, *E. coli*, *E. cloacae*) мікроорганізми. На відміну від відомих стверджень, що у забрудненій рани найчастіше переважають коагулазопозитивні та коагулаzoneгативні стафілококи, переважали *Acinetobacter* spp., *P. aeruginosa*.

Враховуючи, що першочерговим завданням щодо профілактики нагноєння ран є своєчасне проведення санації рани з використанням антисептиків, цікавим було виявити чутливість

виділених мікроорганізмів до антисептиків декасану, мірамістину. Вибір антисептиків для дослідження обумовлений частотою використання в клінічній практиці. Активність декасану у відношенні стафілококів була вищою у I 1,1 разу, ніж мірамістину. Грамнегативні мікроорганізми виявились у 2,1-3,5 разів більш стійкими до мірамістину, ніж до декасану. Для деяких штамів взагалі не вдалося встановити бактерицидного ефекту даного препарату. Тоді, як мінімальна згубна дія декасану для псевдомонад була на рівні 75 мкг/мл.

Всім хворим з метою місцевого лікування гнійних ран використовували щоденне промивання рани декасаном. Декасан перед застосуванням підігрівали до 37-38 °С і промивали ним рани після розкриття, санації, дренажу гнійника. Після промивання декасаном на рану накладали асептичну пов'язку. Застосування препарату дозволило прискорити терміни очищення ран від гнійно-некротичних мас та усунення проявів запальної реакції. Тривалість фази гідратації ранового процесу скорочувалась до 5,7 доби в порівнянні з 8,4 доби у хворих, рани яким промивали мірамістином. Період повного ранозагоювання скорочувався на 2,5 доби. Період перебування хворих у стаціонарі скоротився з 14,97 до 10,8 доби.

**Висновок.** Аналіз результатів лікування показав більш швидке очищення та загоєння ран після використання декасану, наслідком чого стало зменшення термінів лікування в середньому на 3-4 доби, відсутність необхідності в тривалій антибактеріальній терапії.

**Key words:** wounds, decasan, miramistin, sensitivity

**Ключові слова:** вогнепальні рани, декасан, мірамісгин, чутливість

**Ключевые слова:** огнестрельные раны, декасан, мирамисгин, чувствительность