

Управление здравоохранения Администрации города Екатеринбурга

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
“ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 9”
(МАУ ДГКБ № 9)**

Решетская ул., 51, Екатеринбург 620134
тел.(343) 323-05-98, факс (343) 323-05-89
E-mail: dmb9@mail.ru
ОГРН 1026602971592
ИНН 6659007680 КПП 665901001

№ 2926 от «18» 12 2012г.

**ОТЗЫВ О КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ НИЗКОЧАТОТНОГО
УЛЬТРАЗВУКОВОГО АППАРАТА АУЗХ-100 «ФОТЕК»
в ожоговом отделении ДГКБ № 9, г. Екатеринбург**

Метод ультразвуковой кавитации при лечении ран различной этиологии известен и успешно применяется в практике лечения ожогов в течение последних 10 лет (Э.А.Фисталь и соавт, 2007, Л.И. Будкевич и соавт., 2004).

В ожоговом отделении ДГКБ № 9 прибор АУЗХ-100 «ФОТЕК» используется в течение 3 лет. Прибор установлен в перевязочном зале, применяется ежедневно в ходе перевязок пациентов с термической травмой и ее последствиями. Количество наблюдений за этот период составило более 5 тысяч обработок у 1300 больных. Ультразвуковая кавитация используется нами как для подготовки больного к перевязке (смачивание и дезинфекция повязок), так и для обработки ран при лечении поверхностных, дермальных и глубоких ожогов, отморожений, после реконструктивных операций.

В практике лечения детей с термической травмой прибор помогает решить проблему болезненности и травматичности перевязок, очищения ран от некротических тканей, наложений фибрина, санации от патогенных микроорганизмов. Преимущества метода несомненны: дозированная подача раствора антисептика позволяет эффективно отмочить повязки без риска инфицирования, бесконтактный способ кавитации дает возможность использовать прибор в течение всего перевязочного дня у десятков пациентов (после каждого пациента достаточно провести обработку инструмента дез. раствором). Физические свойства ультразвука усиливают антисептический эффект местного воздействия, что подтверждается бактериальными исследованиями ран до и после обработки. После двух-трех перевязок с использованием ультразвуковой кавитации достигается отсутствие роста патогенной микрофлоры в ранах.

В нашей практике в основном используется ультразвуковое орошение раны кавитированной струей в режиме «Основ», как метод щадящего воздействия с целью вымывания налета и бактерий. При этом грануляции и нервно-сосудистые структуры остаются интактными, кроме того, достигается стимуляция роста капилляров, образование коллагеновых и эластиновых волокон и ускорение репаративных процессов. Раствор антисептика (0,02% водный раствор хлоргексидина) подается при этом струйно, наконечник-шарик с ирригационным каналом находится на расстоянии 4-5 см от раневой поверхности, что позволяет оросить одновременно участки диаметром 5-6 см. Время обработки одного поля не превышает 10 секунд, поэтому даже при обширных ожогах время перевязки не увеличивается. Способ

применяется во всех фазах раневого процесса. Наиболее заметен противовоспалительный и бактерицидный эффект ультразвука в фазе очищения и гранулирования ран.

Наконечники «подковка», «грейдер» для механического иссечения некротических тканей кончиком ультразвукового наконечника с усилением эффекта кавитации могут быть использованы у детей только при условии общего обезболивания, их малые размеры не позволили сделать заключения о целесообразности подобной процедуры в нашей практике.

Заключение:

Использование низкочастотной ультразвуковой кавитации растворов антисептиков в процессе лечения ран способствует ускорению репаративных процессов. Хороший бактерицидный эффект позволяет быстро санировать рану, что сокращает необходимость местного и системного применения антибактериальных средств. Метод прост в применении, бесконтактный способ позволяет использовать прибор в течение всего перевязочного дня, без дополнительных временных и трудовых затрат, не требует дополнительного обезболивания. Отсутствие токсических и аллергических реакций на данный способ обработки ран особенно важно в детской практике.

Заместитель главного врача по хирургии

Заведующий ожоговым отделением



Огарков И.П.

Штукатуров А.К.