

**Є. М. Маєтний, І. А. Калабуха, Я. М. Волошин, В. Є. Іващенко, Р. А. Веремеєнко, О. В. Хмель,
М. В.Брянський, В. В.Хмель, А. М. Олесь**
**ЗАСТОСУВАННЯ КСІ-ТЕРАПІЇ В АЛГОРИТМІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНОЮ
ЕМПІЄМОЮ ПЛЕВРИ**

ДУ «Національний інститут фіззіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України»

Мета

Визначити ефективність КСІ-терапії в алгоритмі лікування хворих на хронічну емпієму плеври.

Матеріали і методи

Проведено аналіз результатів лікування 12 пацієнтів з хронічною туберкульозною емпіємою із застосуванням методики КСІ-терапії в умовах торакастомії, які знаходились на лікуванні в 2009–2015 р. Групу порівняння склали 15 пацієнтів (2005–2009 р.) співставні за віком, статтю, вазі та підібрані з ідентичними загальним перебігом захворювання та локальному статусу. Згідно розробленого алгоритмі лікування застосовувався комплекс КСІ-терапії (США, представництво в Україні — «СПФарм»), із стандартним комплектом для лікування ран, «раневу губку» модулювали під розмір торакастомі, при розрідженні 125 мм.рт.ст. Оцінювались загальні терміни лікування, площа раневої поверхні, медикаментозне навантаження на пацієнта. Робота виконана за кошти державного бюджету.

Результати

Перев'язки і зміна вакуумної системи проводилася один раз на чотири дні на протязі всього періоду застосування методу. Пацієнти контрольної групи перев'язувались щодня. Відзначено зменшення інтоксикаційного синдрому в основній групі, що проявлялося

нормалізацією на 2–4 добу лікування показників гемодинаміки, температури тіла, результатів лабораторних досліджень і дозволило зменшити медикаментозне навантаження на пацієнтів контрольної групи. Встановлено значне прискорення темпів очищення і закриття поверхні торакастомі: в основній групі — 2 міс. в групі порівняння — від 3 до 4 міс.

В післяопераційному періоді спостерігалось більш раннє відновлення обсягу активних рухів оперованих хворих, яке проявлялося відновленням об'єму рухів верхніми кінцівками на 8–9 день лікування, а не на 25–40 добу при стандартній терапії. При порівнянні результатів спостережень, відмічено зменшення загальних термінів лікування пацієнтів основної контрольної групи на 42 %. Більшість пацієнтів контрольної групи вимагали виконання реконструктивно-відновлювальних операцій по закриттю торакастомі, в той час як у пацієнтів що отримували КСІ-терапію вилікування вдалося досягнути консервативним шляхом.

Висновки

Застосування методу КСІ-терапії в алгоритмі лікування хворих на хронічну емпієму плеври виявилось ефективним при санації торакастомних ран, дозволяє скоротити медикаментозне навантаження на пацієнта і прискорює процес утворення грануляцій.